



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Transferencia de recurso financeiro à OSC, para execução do Projeto "Promovendo Integração Social", visando à consecução de finalidades de interesse público recíproco, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	08/10/2024 07/08/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO 15/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 90.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA UNICA R\$ 90.000,00 – repasse em 08/10/2024

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC:4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81





APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 - Bairro Mangabeiras - João Monlevade - MG - Telefone (31) 3852-8788

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Anexar todos os extratos Bancários desde o primeiro depósito do recurso financeiro realizado pelo município.



Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061532701868021
06/08/2025 15:40:23

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/10/2024	08/10/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0607 22551432000123 FUNDO MUNICIPA	33.971.332	90.000,00 C	90.000,00 C
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			90.000,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061632701868022

06/08/2025 15:40:49

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9

Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			90.000,00 C
01/11/2024	01/11/2024	0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	90.000,00 D	0,00 C
30/11/2024		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



di

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334081532701868023

06/08/2025 15:40:56

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9

Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2024	05/12/2024	0000	99015	470 Transferência enviada 05/12 13:37 TECNOSILK COM E SERV LTD	552.220.000.019.874	535,50 D	
05/12/2024	05/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	535,50 C	0,00 C
13/12/2024	13/12/2024	0000	99015	470 Transferência enviada 13/12 15:22 TECNOSILK COM E SERV LTD	552.220.000.019.874	535,50 D	
13/12/2024	13/12/2024	0000	99015	470 Transferência enviada 13/12 15:28 APOENA J J SILVA	552.220.000.059.001	500,00 D	
13/12/2024	13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SOUZA	121.301	400,00 D	
13/12/2024	13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 13931088825 LIDIANE INES SANT	121.302	500,00 D	
13/12/2024	13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 00832331843 VANETE APARECIDA	121.303	500,00 D	
13/12/2024	13/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 76456978853 VALERIA COELHO SO	121.304	500,00 D	
13/12/2024	13/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.935,50 C	0,00 C
16/12/2024	16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 25036696620 SONIA MARIA MELO	121.601	500,00 D	
16/12/2024	16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 89747121620 SARA TAVARES OLIV	121.602	500,00 D	
16/12/2024	16/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.000,00 C	0,00 C
17/12/2024	17/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	121.701	500,00 D	
17/12/2024	17/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	500,00 C	0,00 C
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



Handwritten signature in blue ink.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061532701868024

06/08/2025 15:41:07

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9

Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/01/2025	08/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO	10.801	3.000,00 D	
08/01/2025	08/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 019638964000198 ENSCON VIACAO	10.802	2.586,00 D	
08/01/2025	08/01/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.586,00 C	0,00 C
09/01/2025	09/01/2025	0000	99015	120 Transferido para Poupança 09/01 10:59 MARIA DAS GRACAS LIMA	552.220.510.024.915	6.153,00 D	
09/01/2025	09/01/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	6.153,00 C	0,00 C
15/01/2025	15/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3174 032967745000110 BC ARMARIOS E	11.501	5.000,00 D	
15/01/2025	15/01/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.000,00 C	0,00 C
17/01/2025	17/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 001200698000151 MARIA ELIZABE	11.701	3.000,00 D	
17/01/2025	17/01/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.000,00 C	0,00 C
24/01/2025	24/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 003086871000168 MAGALHAES E B	12.401	2.100,00 D	
24/01/2025	24/01/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.100,00 C	0,00 C
31/01/2025	31/01/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 00832331643 VANETE APARECIDA	13.101	800,00 D	
31/01/2025	31/01/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	800,00 C	
31/01/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



[Handwritten signature]



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061532701868025

06/08/2025 15:41:13

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9

Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Período do extrato 02 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 03/02 16:29 APOENA J J SILVA	552.220.000.059.001	1.200,00 D	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 755 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SOUZA	20.301	480,00 D	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06851786628 PAOLA VILELA BARR	20.302	480,00 D	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 69747121620 SARA TAVARES OLIV	20.303	1.200,00 D	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 25036696620 SONIA MARIA MELO	20.304	1.200,00 D	
03/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.560,00 C	0,00 C
04/02/2025		0000	14175	983 TED Devolvida TRANSF SUPERA LMT P/ CNT DESTINO	3	480,00 C	
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06851786628 PAOLA VILELA BARR	20.401	480,00 D	
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 13931088625 LIDIANE INES SANT	20.402	1.200,00 D	
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	20.403	800,00 D	
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 76456978653 VALERIA COELHO SO	20.404	1.200,00 D	
04/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.200,00 C	0,00 C
05/02/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 756 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SO	368.945.631	200,00 C	
05/02/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	200,00 D	0,00 C
10/02/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 10/02 16:44 TECNOSILK COM E SERV LTD	552.220.000.019.874	379,90 D ✓	
10/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	379,90 C	0,00 C
13/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 003300526000185 MARIA DAS GRA	21.301	847,89 D ✓	
13/02/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	847,89 C ✓	0,00 C
28/02/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 28/02 16:37 APOENA J J SILVA	552.220.000.059.001	1.200,00 D	
28/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 00832331643 VANETE APARECIDA	22.801	800,00 D	
28/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 13931088625 LIDIANE INES SANT	22.802	1.200,00 D	
28/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 69747121620 SARA TAVARES OLIV	22.803	1.200,00 D	

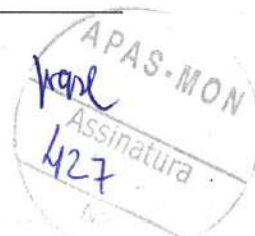


28/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 25036696620 SONIA MARIA MELO	22.804	1.200,00 D
28/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SOUZA	22.805	480,00 D
28/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 76456978653 VALERIA COELHO SO	22.806	1.200,00 D
28/02/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.280,00 C
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061532701868026
06/08/2025 15:41:20

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06651786628 PAOLA VILELA BARR	30.601	480,00 D	
08/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3058 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	30.602	800,00 D	
08/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.280,00 C	0,00 C
07/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 008603245000115 MARCELO MONTE	30.701	600,00 D	
07/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	600,00 C	0,00 C
11/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3174 032987745000110 BC ARMARIOS E	31.101	5.000,00 D	
11/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.000,00 C	0,00 C
28/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 00832331643 VANETE APARECIDA	32.801	800,00 D	
28/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06651786628 PAOLA VILELA BARR	32.802	480,00 D	
28/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.280,00 C	0,00 C
31/03/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 31/03 16:39 APOENA J J SILVA	552.220.000.059.001	1.200,00 D	
31/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SOUZA	33.101	480,00 D	
31/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 25036696620 SONIA MARIA MELO	33.102	1.200,00 D	
31/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.880,00 C	
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061532701868027
06/08/2025 15:41:25

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 69747121620 SARA TAVARES OLIV	40.101	1.200,00 D	
01/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.200,00 C	0,00 C
02/04/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 756 4108 08603245000115 MARCELO MONTEI	376.260.531	600,00 C	
02/04/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	600,00 D	0,00 C
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	40.301	800,00 D	
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 13931068625 LIDIANE INES SANT	40.302	1.200,00 D	
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 76456878653 VALERIA COELHO SO	40.303	1.200,00 D	
03/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.200,00 C	0,00 C
11/04/2025		2220	99015	120 Transferido para Poupança 11/04 15:03 MARIA DAS GRACAS LIMA	552.220.510.024.915	3.691,80 D	
11/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.691,80 C	0,00 C
25/04/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 25/04 08:57 APOENA J J SILVA	552.220.000.059.001	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 13931068625 LIDIANE INES SANT	42.501	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SOUZA	42.502	480,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 25038696620 SONIA MARIA MELO	42.503	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 76456878653 VALERIA COELHO SO	42.504	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 69747121620 SARA TAVARES OLIV	42.505	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06851786628 PAOLA VILELA BARR	42.506	480,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 00832331643 VANETE APARECIDA	42.507	800,00 D	
25/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.760,00 C	0,00 C
30/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	43.001	800,00 D	
30/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	800,00 C	
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

APAS-MON
Assinatura
429
Nº

☐ Visualizar fix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061532701868028
06/08/2025 15:41:33

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 05 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
21/05/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 21/05 08:12 SILVANA DE SA FERREIRA	550.767.000.072.261	1.200,00 D	
21/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.200,00 C	0,00 C
30/05/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 30/05 15:14 APOENA J J SILVA	552.220.000.059.001	1.200,00 D	
30/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SOUZA	53.001	480,00 D	
30/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06651786628 PAOLA VILELA BARR	53.002	480,00 D	
30/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 25036896620 SONIA MARIA MELO	53.003	1.200,00 D	
30/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 69747121620 SARA TAVARES OLIV	53.004	1.200,00 D	
30/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 00832331643 VANETE APARECIDA	53.005	800,00 D	
30/05/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 76456978653 VALERIA COELHO SO	53.006	1.200,00 D	
30/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	6.560,00 C	0,00 C
31/05/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061532701868029
06/08/2025 15:41:40

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 13931068625 LIDIANE INES SANT	60.201	1.200,00 D	
02/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.200,00 C	0,00 C
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	60.301	800,00 D	
03/06/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 003300526000185 MARIA DAS GRA	60.302	2.000,00 D	
03/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.800,00 C	0,00 C
30/06/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830498 VIRGINIA LIMA PIRES.



Handwritten signature in blue ink.

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334061532701868030
06/08/2025 15:41:47

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 04/07 14:55 APOENA J J SILVA	552.220.000.059.001	700,00 D	
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SOUZA	70.401	280,00 D	
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 13931068626 LIDIANE INES SANT	70.402	700,00 D	
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06651786628 PAOLA VILELA BARR	70.403	480,00 D	
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 69747121620 SARA TAVARES OLIV	70.404	700,00 D	
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 25036696620 SONIA MARIA MELO	70.405	700,00 D	
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 00632331643 VANETE APARECIDA	70.406	300,00 D	
04/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 76456978653 VALERIA COELHO SO	70.407	700,00 D	
04/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.560,00 C	0,00 C
08/07/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12864741603 AIMEE BRUMANE DE	70.801	300,00 D	
08/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	300,00 C	0,00 C
11/07/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 11/07 16:04 MARIA DAS GRACAS LIMA	552.220.000.024.915	2.461,20 D	
11/07/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.461,20 C	0,00 C
31/07/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340615327018681
06/08/2025 15:41:56

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO PAS M REGIAO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							2.452,77 C
Saldo							2.452,77 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/08/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							2.463,31

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

PAS-MON
Assinatura
433
No

[Handwritten signature and large blue scribble]



Transações pendentes (versão antiga)

G331070932358285010
07/08/2025 09:37:46

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 5752158768
CNPJ 22.551.432/0001-23
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL PARA A INFANCIA E ADO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.701
Valor 2.453,60
Destinação 0
Data transferência 07/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 75634D70A3DFB352

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	07/08/2025 09:36:36
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	07/08/2025 09:37:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



[Handwritten signature]

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310709323682851
07/08/2025 09:38:58

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/08/2025		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	2.453,60 D	
				104 0607 022551432000123 FUNDO MUNICIP			
07/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			2.453,60 D
Invest. Resgate Autom.							2.453,60 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/08/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							2.464,37

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



☐ Visualizar Pix agrupados

G338011033724723011
01/09/2025 10:36:34



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	2.453,60 D	
				104 0607 022551432000123 FUNDO MUNICIP			
07/08/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.453,60 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336061356330320014
06/08/2025 14:03:59

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência OUTUBRO/2024

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336061356330320013
06/08/2025 14:03:26

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência NOVENBRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
01/11/2024	APLICAÇÃO	90.000,00			68.995,394573	1,304434891	68.995,394573
29/11/2024	COBRANÇA DE IR		90,32		68,851344	1,311811714	68.926,543229
	Aplicação 01/11/2024		90,32		68,851344		
29/11/2024	SALDO ATUAL	90.418,65			68.926,543229		68.926,543229

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	90.000,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	508,97
IMPOSTO DE RENDA (-)	90,32
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	418,65
SALDO ATUAL =	90.418,65

Valor da Cota

31/10/2024	1,304045549
29/11/2024	1,311811714

Rentabilidade

No mês	0,5955
No ano	7,2747
Últimos 12 meses	8,0107

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



[Handwritten signature]



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336061356330320015
06/08/2025 14:04:12

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência DEZEMBRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2024	SALDO ANTERIOR	90.418,65			68.926,543229		
05/12/2024	RESGATE	535,50	0,29		407,919974	1,313468411	68.518,623255
	Aplicação 01/11/2024	535,50	0,29		407,919974		
13/12/2024	RESGATE	2.935,50	2,87		2.232,835981	1,315981122	66.285,787274
	Aplicação 01/11/2024	2.935,50	2,87		2.232,835981		
16/12/2024	RESGATE	1.000,00	1,05		760,432719	1,316421525	65.525,354555
	Aplicação 01/11/2024	1.000,00	1,05		760,432719		
17/12/2024	RESGATE	500,00	0,56		380,116984	1,316857759	65.145,237571
	Aplicação 01/11/2024	500,00	0,56		380,116984		
31/12/2024	SALDO ATUAL	86.042,50			65.145,237571		65.145,237571

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	90.418,65
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	4.971,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	599,62
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,77
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	594,85
SALDO ATUAL =	86.042,50

Valor da Cota

29/11/2024	1,311811714
31/12/2024	1,320779604

Rentabilidade

No mês	0,6836
No ano	8,0081
Últimos 12 meses	8,0081



Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336061356330320016
06/08/2025 14:04:27

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JANEIRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2024	SALDO ANTERIOR	86.042,50			65.145,237571		
08/01/2025	RESGATE	5.586,00	12,11		4.231,457981	1,322974262	60.913,779590
	Aplicação 01/11/2024	5.586,00	12,11		4.231,457981		
09/01/2025	RESGATE	6.153,00	13,79		4.659,758719	1,323414016	56.254,020871
	Aplicação 01/11/2024	6.153,00	13,79		4.659,758719		
15/01/2025	RESGATE	5.000,00	12,70		3.782,643139	1,325184485	52.471,377732
	Aplicação 01/11/2024	5.000,00	12,70		3.782,643139		
17/01/2025	RESGATE	3.000,00	8,07		2.268,404795	1,326072845	50.202,972937
	Aplicação 01/11/2024	3.000,00	8,07		2.268,404795		
24/01/2025	RESGATE	2.100,00	6,43		1.585,828925	1,328283251	48.617,144012
	Aplicação 01/11/2024	2.100,00	6,43		1.585,828925		
31/01/2025	RESGATE	800,00	2,75		603,328781	1,330534901	48.013,815231
	Aplicação 01/11/2024	800,00	2,75		603,328781		
31/01/2025	SALDO ATUAL	63.884,06			48.013,815231		48.013,815231

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	86.042,50
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	22.639,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	536,41
IMPOSTO DE RENDA (-)	55,85
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	480,56
SALDO ATUAL =	63.884,06

Valor da Cota

31/12/2024	1,320779604
31/01/2025	1,330534901

Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	8,0080

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336061356330320017
06/08/2025 14:04:55

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	63.884,06			48.013,815231		
03/02/2025	RESGATE	4.560,00	16,07		3.437,995495	1,331028504	44.575,819736
	Aplicação 01/11/2024	4.560,00	16,07		3.437,995495		
04/02/2025	RESGATE	3.200,00	11,54		2.411,931274	1,331522185	42.163,888462
	Aplicação 01/11/2024	3.200,00	11,54		2.411,931274		
05/02/2025	APLICAÇÃO	200,00			150,149019	1,332010028	42.314,037481
10/02/2025	RESGATE	379,90	1,49		286,011732	1,333476770	42.028,025749
	Aplicação 01/11/2024	379,90	1,49		286,011732		
13/02/2025	RESGATE	847,89	3,54		637,790470	1,334968207	41.390,235279
	Aplicação 01/11/2024	847,89	3,54		637,790470		
28/02/2025	RESGATE	7.280,00	36,99		5.458,906769	1,340376436	35.931,328510
	Aplicação 01/11/2024	7.280,00	36,99		5.458,906769		
28/02/2025	SALDO ATUAL	48.161,51			35.931,328510		35.931,328510

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	63.884,06
APLICAÇÕES (+)	200,00
RESGATES (-)	16.267,79
RENDIMENTO BRUTO (+)	414,87
IMPOSTO DE RENDA (-)	69,63
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	345,24
SALDO ATUAL =	48.161,51



Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336061356330320018
06/08/2025 14:05:07

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência MARCO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	48.161,51			35.931,328510		
06/03/2025	RESGATE	1.280,00	6,71		959,258462	1,341359030	34.972,070048
	Aplicação 01/11/2024	1.280,00	6,71		959,258462		
07/03/2025	RESGATE	600,00	3,19		449,521320	1,341849593	34.522,548728
	Aplicação 01/11/2024	600,00	3,19		449,521320		
11/03/2025	RESGATE	5.000,00	27,44		3.743,900027	1,342835002	30.778,648701
	Aplicação 01/11/2024	5.000,00	27,44		3.743,900027		
28/03/2025	RESGATE	1.280,00	8,44		954,712945	1,349557484	29.823,935756
	Aplicação 01/11/2024	1.280,00	8,44		954,712945		
31/03/2025	RESGATE	2.880,00	19,25		2.147,438839	1,350096658	27.676,496917
	Aplicação 01/11/2024	2.880,00	19,25		2.147,438839		
31/03/2025	SALDO ATUAL	37.365,95			27.676,496917		27.676,496917

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	48.161,51
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	11.040,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	309,47
IMPOSTO DE RENDA (-)	65,03
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	244,44
SALDO ATUAL =	37.365,95

Valor da Cota

28/02/2025	1,340376436
31/03/2025	1,350096658

Rentabilidade

No mês	0,7251
No ano	2,2196
Últimos 12 meses	8,2573

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336061356330320019
06/08/2025 14:05:18

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência ABRIL/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	37.365,95			27.676,496917		
01/04/2025	RESGATE	1.200,00	8,12		894,479435	1,350640331	26.782,017482
	Aplicação 01/11/2024	1.200,00	8,12		894,479435		
02/04/2025	APLICAÇÃO	600,00			444,053924	1,351187248	27.226,071406
03/04/2025	RESGATE	3.200,00	22,24		2.383,788664	1,351730566	24.842,282742
	Aplicação 01/11/2024	3.200,00	22,24		2.383,788664		
11/04/2025	RESGATE	3.691,80	27,63		2.744,971552	1,354997649	22.097,311190
	Aplicação 01/11/2024	3.691,80	27,63		2.744,971552		
25/04/2025	RESGATE	7.760,00	63,60		5.755,297377	1,359373719	16.342,013813
	Aplicação 01/11/2024	7.760,00	63,60		5.755,297377		
30/04/2025	RESGATE	800,00	6,76		592,767046	1,361006834	15.749,246767
	Aplicação 01/11/2024	800,00	6,76		592,767046		
30/04/2025	SALDO ATUAL	21.434,83			15.749,246767		15.749,246767

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	37.365,95
APLICAÇÕES (+)	600,00
RESGATES (-)	16.651,80
RENDIMENTO BRUTO (+)	249,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	128,35
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,68
SALDO ATUAL =	21.434,83

Valor da Cota

31/03/2025	1,350096658
30/04/2025	1,361006834

Rentabilidade

No mês	0,8081
No ano	3,0457
Últimos 12 meses	8,4158

Transação efetuada com sucesso por: JD630496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336061356330320020
08/08/2025 14:05:28

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência MAIO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	21.434,83			15.749,246767		
21/05/2025	RESGATE	1.200,00	10,24		884,076205	1,368931765	14.865,170562
	Aplicação 01/11/2024	1.200,00	10,24		884,076205		
30/05/2025	RESGATE	6.560,00	0,55		4.778,409376	1,372956874	10.086,761186
	Aplicação 01/11/2024	6.560,00	0,55		4.778,409376		
30/05/2025	COBRANÇA DE IR		178,36		129,909397	1,372956874	9.956,851789
	Aplicação 01/11/2024		175,27		127,658780		
	Aplicação 05/02/2025		1,21		0,881310		
	Aplicação 02/04/2025		1,88		1,369307		
30/05/2025	SALDO ATUAL	13.670,33			9.956,851789		9.956,851789

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	21.434,83
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	7.760,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	184,65
IMPOSTO DE RENDA (-)	189,15
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-4,50
SALDO ATUAL =	13.670,33



Valor da Cota

30/04/2025	1,361006834
30/05/2025	1,372956874

Rentabilidade

No mês	0,8780
No ano	3,9504
Últimos 12 meses	8,6977

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338061356330320021
06/08/2025 14:05:40

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JUNHO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2025	SALDO ANTERIOR	13.670,33			9.956,851789		
02/06/2025	RESGATE	1.200,00	0,20		873,807441	1,373529160	9.083,044348
	Aplicação 01/11/2024	1.200,00	0,20		873,807441		
03/06/2025	RESGATE	2.800,00	0,70		2.038,189113	1,374111942	7.044,855235
	Aplicação 01/11/2024	2.800,00	0,70		2.038,189113		
30/06/2025	SALDO ATUAL	9.754,51			7.044,855235		7.044,855235

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	13.670,33
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	4.000,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	85,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,90
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	84,18
SALDO ATUAL =	9.754,51



Valor da Cota

30/05/2025	1,372956874
30/06/2025	1,384629242

Rentabilidade

No mês	0,8501
No ano	4,8342
Últimos 12 meses	8,9855

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336061356330320022
06/08/2025 14:05:50

Ciente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JULHO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2025	SALDO ANTERIOR	9.754,51			7.044,855235		
04/07/2025	RESGATE	4.560,00	9,63		3.294,578292	1,387016149	3.750,276943
	Aplicação 01/11/2024	4.560,00	9,63		3.294,578292		
08/07/2025	RESGATE	300,00	0,68		216,596113	1,388205892	3.533,680830
	Aplicação 01/11/2024	300,00	0,68		216,596113		
11/07/2025	RESGATE	2.461,20	6,25		1.775,150297	1,389994979	1.758,530533
	Aplicação 01/11/2024	2.461,20	6,25		1.775,150297		
31/07/2025	SALDO ATUAL	2.459,10			1.758,530533		1.758,530533

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	9.754,51
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	7.321,20
RENDIMENTO BRUTO (+)	42,35
IMPOSTO DE RENDA (-)	16,56
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	25,79
SALDO ATUAL =	2.459,10



Valor da Cota

30/06/2025	1,384629242
31/07/2025	1,398381242

Rentabilidade

No mês	0,9931
No ano	5,8754
Últimos 12 meses	9,3366

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333070828162300009
07/08/2025 08:32:29

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência AGOSTO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	2.459,10			1.758,530533		
07/08/2025	SALDO ATUAL	2.464,37			1.758,530533		1.758,530533

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.459,10
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,27
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,27
SALDO ATUAL =	2.464,37

Disponível p/ Resg =	2.453,60
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	10,21
IR complementar =	0,56
IOF estimado =	0,00



Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
01/11/2024	972.111.007	90.000,00	68.995,394573	1.166,578207
05/02/2025	909.222.005	200,00	150,149019	149,267709
02/04/2025	909.222.002	600,00	444,053924	442,684617

Valor da Cota

31/07/2025	1,398381242
07/08/2025	1,401382917

Rentabilidade

No mês	0,2146
No ano	6,1027
Últimos 12 meses	9,4124

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 07/08/2025 - Cota: 1,401382917

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338011033724723014
01/09/2025 10:37:45

Cliente

Agência 2220-9
Conta 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência AGOSTO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	2.459,10			1.758,530533		
07/08/2025	RESGATE	2.453,60	10,77		1.758,530533	1,401382917	
	Aplicação 01/11/2024	1.628,05	6,77		1.166,578207		
	Aplicação 05/02/2025	208,31	0,87		149,267709		
	Aplicação 02/04/2025	617,24	3,13		442,684617		
29/08/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2.459,10
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	2.453,60
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,27
IMPOSTO DE RENDA (-)	10,77
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-5,50
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/07/2025	1,398381242
29/08/2025	1,411051987

Rentabilidade

No mês	0,9061
No ano	6,8347
Últimos 12 meses	9,6236

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Movimento bancário / comparativo

Relação de Tarifas descontadas e rendimentos na CONTA CORRENTE 61889-6 BANCO DO BRASIL –
PARCERIA TC 15/2024

PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – VERSÃO II – CMDCA/PMJM/APASMON - 06/08/2025

Data	Imposto de renda	IOF	Rendimentos líquido
01/11/2024	90,32	0,00	418,65
31/12/2024	4,77	0,00	594,85
31/01/2025	55,85	0,00	480,56
28/02/2025	69,63	0,00	345,24
31/03/2025	65,03	0,00	244,44
30/04/2025	128,35	0,00	120,68
30/05/2025	189,15	0,00	-4,50
30/06/2025	0,90	0,00	84,18
31/07/2025	16,56	0,00	25,79
31/08/2025	10,21 (a resgatar)	0,56 (a resgatar)	5,27
Totais	630,77	0,56	2.315,60

- dia 07/08/2025

Saldo de aplicações Banco: 2.453,60 + 50,79 (utilizado na parceria)

Saldo total de rendimentos: 2.504,39

APAS-MON

Assinatura

449

Nº



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS- Portaria 168/2020/Ministério da Cidadania/ Secretaria Nacional de Assistência Social

NOTA EXPLICATIVA

PAGAMENTO REALIZADO ERRONEAMENTE

Referente a Nota Fiscal 341, em nome de MARCELO MONTEIRO MARTINS LOCAÇÕES E TURISMO, data de 07/03/2025;

Esclarecemos que no extrato da conta corrente Banco do Brasil 61889-6, agencia 2220-9 / João Monlevade, datado de 07/03/2025 - **Parceria / Projeto Promovendo Integração Social versão II – Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente / PMJM;**

Consta pagamento indevido a favor do referido prestador - valor de R\$600,00 (seiscentos Reais);

Esclarecemos que, tão logo detectado o erro (data de 02/04/2025, conforme extratos anexos) - o prestador de serviço de Transporte Turismo Urbano – MARCELO MONTEIRO MARTINS LOCAÇÕES E TURISMO estornou para a conta a princípio destinada e, imediatamente foi realizado o pagamento com a conta e parceria devida; por ter sido pago ERRONEAMENTE por conta trocada.

É o que nos cumpre justificar.

João Monlevade, 02 de abril de 2025.

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS - MON
Presidente da APASMON





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 229946
CNPJ 08.603.245/0001-15
Nome favorecido MARCELO MONTEIRO MARTINS LOCACOES E TUR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.701
Valor 600,00
Destinação 0
Data transferência 07/03/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D79B66E7ED056C5C

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

07/03/2025 16:33:39

07/03/2025 16:34:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					PREFEITURA DE JOÃO MONLEVADE																		
Codigo de Verificação para Autenticação: 91a1c5f82					Emissão em 07/03/2025 14:16:23																		
Data Fato		Regime Tributário		Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal																	
0		Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)				341																	
Tipo de R		Local de Recolhimento																					
N		João Monlevade - MG																					
PRESTADOR																							
Razão Social: MARCELO MONTEIRO MARTINS LOCAÇÕES E TURISMO - Nome Fantasia: MARCELO MONTEIRO MARTINS LOCAÇÕES E TURISMO Endereço: Rua FRANCA, 214, - CRUZEIRO CELESTE João Monlevade - MG - CEP: 35931-062 E-mail: nfe@contabilidademiller.com.br - Fone: 3138515888 - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000104400 - CPF/CNPJ: 08.603.245/0001-15																							
TOMADOR																							
Razão Social: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO Endereço: Rua OLGA DEMETRIO, 17, - MANGABEIRAS João Monlevade - MG - CEP: 35930192 E-mail: dfiscal.lider@yahoo.com.br - Fone: (31)3852-8788 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000110523 - CPF/CNPJ: 04.280.580/0001-79																							
SERVIÇO																							
16.02 - OUTROS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL																							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																							
Passeio dentro de João Monlevade (floresta plúbe) no dia 23/02/2025 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SICOOB CREDIMEP AG: 4108 C/C: 22.994 -																							
OBSERVAÇÃO																							
APAS-MON Assinatura 452																							
<table border="1"><thead><tr><th>VALOR SERVIÇO (R\$)</th><th>DEDUÇÕES (R\$)</th><th>DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)</th><th>BASE CÁLCULO (R\$)</th><th>ALÍQUOTA (%)</th><th>ISS (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>600,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>600,00</td><td>2,01</td><td>12,06</td></tr></tbody></table>								VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)	600,00	0,00	0,00	600,00	2,01	12,06				
VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)																		
600,00	0,00	0,00	600,00	2,01	12,06																		
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS																							
<table border="1"><thead><tr><th>INSS (R\$)</th><th>IR (R\$)</th><th>CSLL (R\$)</th><th>COFINS (R\$)</th><th>PIS (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></tbody></table>					INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<table border="1"><thead><tr><th>DESCONTO CONDICIONAL (R\$)</th><th>OUTRAS RETENÇÕES (R\$)</th><th>VALOR LÍQUIDO (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>600,00</td></tr></tbody></table>			DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)	0,00	0,00	600,00
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)																			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																			
DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)																					
0,00	0,00	600,00																					
OUTRAS INFORMAÇÕES																							
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)																							
ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.																							

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

[Handwritten signature]



Consultas - Extrato de conta corrente

G337281403154033013
28/07/2025 14:08:52

Ciente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0.00 C
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06651786628 PAOLA VILELA BARR	30.601	480,00 D	
06/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	30.602	800,00 D	
06/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.280,00 C	0.00 C
07/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 008603245000115 MARCELO MONTE	30.701	600,00 D	
07/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	600,00 C	0.00 C
11/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3174 032967745000110 BC ARMARIOS E	31.101	5.000,00 D	
11/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.000,00 C	0.00 C
28/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 00832331643 VANETE APARECIDA	32.801	800,00 D	
28/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06651786628 PAOLA VILELA BARR	32.802	480,00 D	
28/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.280,00 C	0.00 C
31/03/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 31/03 16:39 APOENA J J SILVA	552.220.000.059.001	1.200,00 D	
31/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SOUZA	33.101	480,00 D	
31/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 25036696620 SONIA MARIA MELO	33.102	1.200,00 D	
31/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.880,00 C	
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0.00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



Consultas - Extrato de conta corrente

G337281403154033014
28/07/2025 14:08:56

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0.00 C
01/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 69747121620 SARA TAVARES OLIV	40.101	1.200,00 D	
01/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.200,00 C	0.00 C
02/04/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 756 4108 08603245000115 MARCELO MONTEI	376.260.531	600,00 C	
02/04/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	600,00 D	0.00 C
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	40.301	800,00 D	
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 13931068625 LIDIANE INES SANT	40.302	1.200,00 D	
03/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 76456978653 VALERIA COELHO SO	40.303	1.200,00 D	
03/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.200,00 C	0.00 C
11/04/2025		2220	99015	120 Transferido para Poupança 11/04 15:03 MARIA DAS GRACAS LIMA	552.220.510.024.915	3.691,80 D	
11/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.691,80 C	0.00 C
25/04/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 25/04 08:57 APOENA J J SILVA	552.220.000.059.001	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0807 13931068625 LIDIANE INES SANT	42.501	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 10084442603 ANA CLAUDIA SOUZA	42.502	480,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 25036696620 SONIA MARIA MELO	42.503	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 76456978653 VALERIA COELHO SO	42.504	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 69747121620 SARA TAVARES OLIV	42.505	1.200,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 06651786628 PAOLA VILELA BARR	42.506	480,00 D	
25/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 00832331643 VANETE APARECIDA	42.507	800,00 D	
25/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.760,00 C	0.00 C
30/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	43.001	800,00 D	
30/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	800,00 C	
30/04/2025		0000	00000	999 S A L D O			0.00 C





APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS – Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2024 PERÍODO DE 08/10/2024 a 07/08/2025					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00			
08/10/2024	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 90.000,00			
	☐ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		05/12/24 13/12/24 09/01/25 17/01/25 10/02/25 13/02/25 11/04/25 03/06/25 11/07/25	☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$19.604,79
07/08/2025	☐ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8) Rendimentos /Aplicações	R\$ 2.504,39	15/01/25 23/01/25 10/03/25	☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	R\$12.100,00
			13/12/24 16/12/24 17/12/24 08/01/25 31/01/25 03/02/25 04/02/25 28/02/25 06/03/25 28/03/25 31/03/25 01/04/25 03/04/25 25/04/25 30/04/25 21/05/25 30/05/25 02/06/25 03/06/25 04/07/25 08/07/25	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 58.346,00
				☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
07/08/2025	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 92.504,39		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 90.050,79
		-	07/08/2025	SALDO / DEVOLUÇÃO	R\$ 2.453,60

• 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 de 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.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.

Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar

CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG

Tel.: (31) 3852-3355

Empresa Contábil - CPO: 4622

Presidente da OSC



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS – Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
01	TECNOSILK COM E SERV LTDA	CAMISA SILK FECHADO	NOTA FISCAL	00006.471 SÉRIE 001	04/12/2025 11/12/2024	535,50 535,50	05/12/2024 13/12/2024
2)	MARIA DAS GRAÇAS LIMA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FORNECIMENTO DE LANCHES/ALIMENTOS PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II REFERENTE 50% DO VALOR TOTAL DO CONTRATO	NOTA FISCAL	71/2025	09/01/2025	6.153,00	09/01/2025
3)	TECNOSILK COM E SERV LTDA	CAMISA SILK FECHADO	NOTA FISCAL	00006765 SÉRIE 001	08/02/2025	379,90	10/02/2025
4)	MARIA ELIZABETE CARVALHO ARAUJO E CIA LTDA	AQUISIÇÃO DE PAINEL/CORTINA DE VEDAÇÃO	NOTA FISCAL	0000000172	16/01/2025	3.000,00	17/01/2025
5)	MARIA DAS GRAÇAS DA PAIXÃO DOMINGUES	PAPELARIA	NOTA FISCAL	00000000653 SÉRIE 001	12/02/2025	847,89	13/02/2025
6)	MARIA DAS GRAÇAS LIMA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FORNECIMENTO DE LANCHES/ALIMENTOS PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II REFERENTE 30% DO VALOR TOTAL DO CONTRATO	NOTA FISCAL	047.380.448 SÉRIE 890	11/04/2025	3.691,80	11/04/2025
7)	MARIA DAS GRAÇAS DA PAIXÃO DOMINGUES	LIVROS DIDÁTICOS	NOTA FISCAL	00000000675 SÉRIE 001	30/05/2025	2.000,00	03/06/2025
8)	MARIA DAS GRAÇAS LIMA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FORNECIMENTO DE LANCHES/ALIMENTOS PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II REFERENTE 20% DO VALOR TOTAL DO CONTRATO	NOTA FISCAL	048.403.841 SÉRIE 890	11/07/2025	2.461,20	11/07/2025
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO						R\$ 19.604,79	

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.

Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar

CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG

Tel: (31) 3852-8355

Empresa Contábil

CNPJ: 16.893.117/0001-81

Presidente da OSC

*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes itens obedecem à padronização da prestação de contas.



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome TECNOSILK COM E SERV LTDA
Agência 2220-9
Conta corrente 19874-9
Valor 535,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 13/12/2024 14:59:29
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 13/12/2024 15:22:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



RECEBEMOS DE TECNOSILK COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 00006.403
		Série: 001

 TECNOSILK COMERCIO E SERVICOS LTDA RUA ARMANDO BATISTA, 45 - ROSARIO JOÃO MONLEVADE, MG - 35930-175 FONE/FAX: (31) 3852-3762	DANFE 0-Entrada 1-Saída Nº: 00006.403 Série: 001 Página 1 de 1	
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estado		CHAVE DE ACESSO 3124 1205 5990 2100 0199 5500 1000 0064 0310 0002 7016	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3622284010084	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ 05599021000199	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246342024507

DESTINATÁRIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E		CNPJ/CPF 04280580000179		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DT. EMISSÃO 04/12/2024	
ENDEREÇO Rua Olga Demétrio		BAIRRO/DISTRITO Mangabeiras		CEP 35930192		DT ENT/SAÍDA	
MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE		NÚMERO / COMPLEMENTO 17		FONE/FAX 3198868627		UF MG	
						HORA ENT/SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00		VALOR DE ICMS R\$ 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST R\$ 0,00		VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00		VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 535,50	
VALOR FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	DESP. ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR DO COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL NOTA R\$ 535,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES									
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

ITENS DA NOTA FISCAL													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
00300020	CAMISA SILK FECHADO	61059000	0102	5101	UN	15,00	35,70	535,50	0,00	0,00	R\$ 0,00	0	0



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. OS 11.862 - ENTRADA REFERENTE A 50% DO VALOR DAS 30 CAMISAS BANCO DO BRASIL - AG. 2220-9 / C.C. 19.874-9 Valor Aproximado dos tributos R\$ 168,41 (31,45%) Fonte : IBPT	RESERVADO AO FISCO

 Springer

TECNOSILK COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.

© 2006 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 260: 395–403

Validade : 30 dias

APAS-MON
hand
Assinatura
459
No



TOTAL	RS 1073,00
-------	------------

Journal

705 599 021 / 0001 - 99

TECNOSILK COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.

RUA ARMANDO BATISTA, Nº 45 - 2º ANDAR

ROSARIO - CEP 35830-175

JOJO MONLEVADE - MG

Empresa: DISTRIBUIDORA GUA

Data: 26/11/2024

Validade : 30 dias

APAS-MON

Assinatura

460

No

Severa Belfmont Pmaella
Carimbo/assinatura da empresa:

DISTRICT BUIDORA GUA

CPD: 48.056-8601000J-73

R. C. CRAVINA, N.º 157 - CAMPOS ELÍSIOS
SÃO MONTE ADE - MG

Contacto: (31) 9600-5598

Slipcase Multi-Compass

Telephone

Validade : 20 Dias

Data:

-Validade :

APAS-MON

Assinatura

No



Quantidade	Und.	Itens / MATERIAL	Valor Unit. líquido (R\$)	
30	unidade	CAMISAS MALHA PV NA COR PRETA COM ESCRITAS PRATEADAS Modelo BABYLOOK/OU TRADICIONAL	47,00	
TOTAL				143000

[Signature]



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome TECNOSILK COM E SERV LTDA
Agência 2220-9
Conta corrente 19874-9
Valor 535,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	13/12/2024 14:59:29
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	13/12/2024 15:22:52

Transação efetuada com sucesso:

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



RECEBEMOS DE TECNOSILK COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 00006.471
		Série: 001

 TECNOSILK COMERCIO E SERVICOS LTDA RUA ARMANDO BATISTA, 45 - ROSARIO JOÃO MONLEVADE, MG - 35930-175 FONE/FAX: (31) 3852-3762	DANFE 0-Entrada 1-Saída Nº: 00006.471 Série: 001 Página 1 de 1	
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estado		CHAVE DE ACESSO 3124 1205 5990 2100 0199 5500 1000 0064 7110 0002 7695	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3622284010084	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ 05599021000199	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246357803595

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E	CNPJ/CPF 04280580000179	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DT. EMISSÃO 11/12/2024
ENDEREÇO Rua Olga Demétrio	BAIRRO/DISTRITO Mangabeiras	CEP 35930192	DT ENT/SAÍDA
MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE	NÚMERO / COMPLEMENTO 17	FONE/FAX 3198868627	UF MG
			HORA ENT/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DE ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLC.DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 535,50			
VALOR FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	DESP. ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR DO COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL NOTA R\$ 535,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ITENS DA NOTA FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
00300020	CAMISA SILK FECHADO	61059000	0102	5101	UN	15,00	35,70	535,50	0,00	0,00	R\$ 0,00	0	0

APAS-MON
Assinatura
463
No

www.mastersistemasmg.com.br

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. OS 11.862 BANCO DO BRASIL - AG: 2220-9 C/C: 19.874-9 Valor Aproximado dos tributos R\$ 168,41 (31,45%) Fonte : IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Transações pendentes (versão antiga)

G334091055747217018
09/01/2025 10:59:34

Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome MARIA DAS GRACAS LIMA
Agência 2220-9
Conta corrente 510024915-X
Variação 51
Valor 6.153,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	09/01/2025 10:56:46
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	09/01/2025 10:59:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

09/01/2025 10:05

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 71/2025

Data de Emissão 09/01/2025 10:05	Período de Competência 1/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação cbfd202e

PRESTADOR

Razão Social MARIA DAS GRACAS LIMA	CPF/CNPJ 858.932.186-04
Inscrição Municipal 5243	Fone/Fax Simples Nacional Não
E-mail Endereço Rua - São Marcos - Nº 132 - Aclimação - João Monlevade 35930-116 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192	

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.11	Serviço Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e
------------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

U.	de Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA FORNECIMENTO DE LANCHES/ALIMENTOS PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II	1,00	6.153,00	2.461,00	3.692,00
50% DE ENTRADA NO VALOR DE R\$6.153,00					
E					
TOTAL DE R\$12.306,00					

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 6.153,00	Deduções (R\$) R\$ 2.461,00	Base de Cálculo R\$ 3.692,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 307,65
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 6.153,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 6.153,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL : patricia.araujo@wintercarvalho.com.br

DAMCódigo Febraban:
2285Ano do DAM:
2025Controle Parcela:
00000571024Parcela:
Única

Processo

Data Emissão:
09/01/2025 10:04Vencimento Original:
20/02/2025Data Vencimento:
20/02/2025**Identificação do Contribuinte:**MARIA DAS GRACAS LIMA
CPF / CNPJ : ***.932.186-**-Rua São Marcos, 132 APT 101 - Adimação - João Monlevade - MG CEP.: 35930-116
INSCRIÇÃO: 5243 - - -**Endereço Correspondência:**

Rua São Marcos, 132 APT 101 - Adimação - João Monlevade - MG CEP.: 35930-116

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**Discriminação da Cobrança**

TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC
ISSQN MENSAL	184,60	0,00	184,60
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12
	R\$ 196,72	R\$ 0,00	R\$ 196,72

Valor Origem:	196,72
Multa:	0,00
Juros:	0,00
Correção:	0,00
Desconto:	0,00
Valor Total	R\$ 196,72



81680000001 9 96722285202 2 50220000000 3 00000571024 9

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000571024	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 09/01/25 10:04	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do contribuinte: MARIA DAS GRACAS LIMA CPF / CNPJ : 858.932.186-04 Rua São Marcos, 132 APT 101 - Adimação - João Monlevade - MG CEP.: 35930-116 INSCRIÇÃO: 5243 - - -			Valor Total: R\$ 196,72

81680000001 9 96722285202 2 50220000000 3 00000571024 9





pagamento realizado



R\$ **196,72**

valor pago via boleto

para



Pm Joao Monlevade

de

Rita De Cassia Lima D Mendonca

341 Itaú Unibanco S/A

ag: 3059 | conta: 40731-6

cpf: 024.945.966-37



realizado em

09/01/2025 às 10:06:57

via

App Itaú

ID da transação

4501F437CEAE58A5DBB5CFC44F150159F3D

5207A

Handwritten signature

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador:

Marcia da Silva Gomes

TELEFONE: 031 98932 9404

RG/CNPJ/CPF: 85893218604



[Handwritten signature]

Quant.	DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITARIO/LANCHE	VALOR TOTAL
960	PRESTADOR DE SERVIÇO PARA OFERTA DE LANCHES/ALIMENTOS EM ATENDIMENTO AO PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSAO II - DURANTE 6 MESES	12,819	12.306,00

Validade: 30 dias

DATA: 23/10/25

Assinatura do representante/responsável:

[Handwritten signature]

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador: Clunice Apotecada do Silveira

TELEFONE: 9.83.88.62.99

RG/CNPJ/CPF: 064.142.606.22

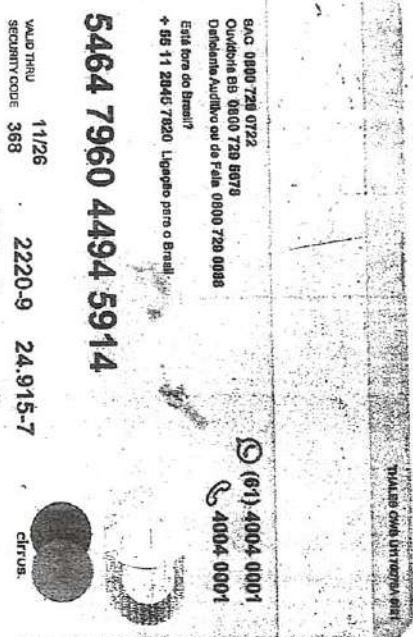


Quant.	DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITARIO/LANCHE	VALOR TOTAL
960	PRESTADOR DE SERVIÇO PARA OFERTA DE LANCHES/ALIMENTOS EM ATENDIMENTO AO PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSAO II - DURANTE 6 MESES	15,25	15.125,00

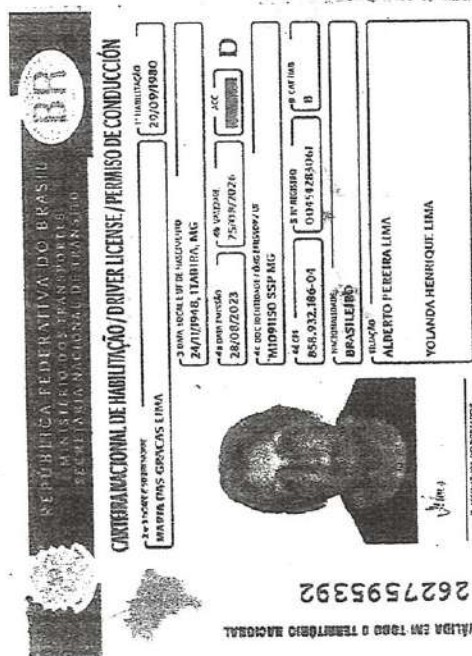
Validade: 90 dias

DATA: 23/10/2025

Assinatura do representante/responsável: Clunice Apotecada do Silveira

[illegible]

MINAS GERAIS

[illegible]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

As partes abaixo qualificadas – **MARIA DAS GRAÇAS LIMA e APAS-MON (Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)** celebram entre si o seguinte contrato de prestação de serviços.

CONTRATANTE: A APAS-MON, Associação De Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CNPJ sob o nº 04.280580.0001-79, com sede na rua Olga Demétrio, 17 - bairro Mangabeiras, João Monlevade/MG, CEP 35.930-192, neste ato representada por sua representante legal Virginia Lima Pires, CPF 328.083726-04, C.I. M-261.383 SSP/MG, residente e domiciliada na Rua Armando Batista nº 350 – Bairro Rosário João Monlevade, Minas Gerais, CEP 35930-175, doravante denominada **CONTRATANTE**, e,

CONTRATADA: MARIA DAS GRAÇAS LIMA, residente e domiciliada em João Monlevade/MG, na Rua São Marcos, 132 apartamento 101, Bairro Aclimação, CEP 35.930-116, de nacionalidade brasileira, aposentada, divorciada, data de nascimento 24/11/1948, CPF de nº 858.932.186-04 e documento de identidade nº M-1091150 SSP/MG.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços de fornecimento de alimentos para os encontros inerentes ao **Projeto “Promovendo Integração Social-Versão II”**, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. É objeto do presente contrato a prestação pela CONTRATADA à CONTRATANTE dos serviços de fornecimento de lanches/alimentos para os encontros do **Projeto “Promovendo Integração Social – Versão II”**.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 2ª. A CONTRATANTE deverá fornecer à CONTRATADA todas as informações necessárias à realização adequada do serviço, devendo especificar os detalhes do evento, necessários ao perfeito fornecimento do serviço, tais como: datas conforme a agenda dos trabalhos, horários e local definidos para entrega dos lanches/alimentos e a forma como este deverá ser prestado, preferencialmente com antecedência.

Cláusula 3ª. A CONTRATANTE deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas previamente no orçamento.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 4ª. É dever da CONTRATADA oferecer o fornecimento total de 960 lanches/alimento de acordo com as especificações da CONTRATANTE; sendo o fornecimento dos lanches/alimentos tendo início conjunto com o início e finalização da execução do Projeto Promovendo Integração Social – versão II; devendo ser entregue semanalmente em atendimento a até 40 pessoas, uma vez por semana - durante 24 semanas, sendo 20 lanches no período da manhã e 20 lanches no período da tarde; a partir da assinatura deste contrato, (conforme cláusula primeira) na sede desta OSC e/ou fora dela, quando solicitado, sendo os produtos de alta qualidade, que deverão ser preparados e

APAS-MON
Assinatura
472

entregue dentro de rigorosas normas de higiene e limpeza necessários para o melhor desempenho da prestação do serviço.

Cláusula 5ª. A CONTRATADA se compromete a fornecer os lanches/alimentos escolhidos pela CONTRATANTE, cujas especificações, inclusive de quantidade a ser servida.

Cláusula 6ª. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por todos os seus empregados que trabalharem no fornecimento dos lanches/alimentos para o referido evento conforme a cláusula 1ª, cabendo a ela o cumprimento das obrigações sociais, trabalhistas, previdenciárias, tributárias, entre outras, referentes à prestação dos serviços ora contratados.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 7ª. O serviço contratado no presente instrumento será remunerado pelo valor total de R\$ (12.306,00) doze mil trezentos e seis reais pelo pagamento de 960 lanches, distribuídos em 24 semanas – sendo 20 unidades pela manhã e 20 unidades pela tarde; devendo ser pagos em transferência eletrônica, na conta da contratada em 03 (três) parcelas, sendo: 50% (cinquenta por cento de entrada após a assinatura do contrato; 30% durante a execução do referido projeto; 20% no período de finalização do referido projeto (cláusula 1ª).

Parágrafo Único: Os pagamentos somente serão realizados após apresentação de Nota Fiscal na conta em nome da contratada e através de transferência eletrônica bancária.

DA DEVOLUÇÃO

Cláusula 8ª. Todos os utensílios e objetos fornecidos pela CONTRATADA deverão ser devolvidos em perfeito estado de conservação, sob pena da CONTRATANTE arcar com os respectivos valores de reposição.

DA RESCISÃO

Cláusula 9ª. O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente por qualquer uma das partes, desde que haja comunicação formal por escrito justificando o motivo. Deverá acontecer, além disso, até (20) vinte dias corridos, antes da data prevista, conforme a agenda de execução do referido Projeto.

DAS MULTAS CONTRATUAIS

Cláusula 10ª. Salvo o caso de rescisão já previsto na cláusula imediatamente anterior, fica estabelecido que a parte infratora a quaisquer cláusulas do presente contrato, pagará à parte prejudicada multa equivalente a (10) % sobre o valor do contrato para ressarcimento de perdas e danos que poderá ser reclamada pela parte prejudicada.

DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 11ª. A CONTRATADA ficará com a responsabilidade pela quantidade indicada e determinada no fornecimento dos alimentos para cada agenda prevista.

Cláusula 12ª. O fornecimento de alimento será elaborado de acordo com o número de pessoas determinado pela CONTRATANTE, (40 pessoas) sendo manhã e tarde e, de acordo com as solicitações desta, conforme a cláusula 4ª, portanto, a CONTRATADA não será responsabilizada se, atendidas as especificações contratadas.

APAS-MON
Assinatura 473

Cláusula 13ª. Salvo com a expressa autorização da CONTRATANTE, não pode a CONTRATADA transferir ou subcontratar os serviços previstos neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

Cláusula 14ª. Qualquer alteração, modificação, complementação, ou ajuste, somente será reconhecido e produzirá efeitos legais, se incorporado ao presente contrato mediante Termo Aditivo, devidamente assinado pelas partes contratantes.

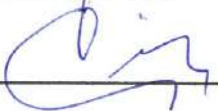
DO FORO

Cláusula 15ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade, Minas Gerais.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

João Monlevade, 02 de janeiro de 2025.

Virginia Lima Pires



Virginia Lima Pires
Presidente do APAS-MON

APAS-MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região



MARIA DAS GRAÇAS LIMA

CPF- 858.932186—04/M-1091150 SSP/MG

Testemunha 1



Nome e RG: M.G. 125.475



Testemunha 2



Nome e RG: 607.559.541-49





/APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS- Portaria 168/2020/Ministério da Cidadania/ Secretaria Nacional de Assistência Social

NOTA EXPLICATIVA

SERVIÇOS PRESTADOS / FORNECIMENTO DE ALIMENTOS/LANCHES

Esclarecemos que a Nota Fiscal Avulsa 71/2025, fornecida pela prestadora de alimentos/lanches, datada do dia 09/01/2025 - Maria das Graças Lima - foi emitida como pessoa física, CPF 858.932.186-04 , como segue:

- A GUIA foi recolhida por sua filha Rita de Cassia Lima D Mendonça, utilizando o meio PIX, em favor do pagamento dos impostos da referida nota fiscal.

É o que nos cumpre justificar.

João Monlevade, 09 de janeiro de 2025.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Presidente da APASMON



Handwritten signature



Transações pendentes (versão antiga)

G334101635185008013
10/02/2025 16:44:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome TECNOSILK COM E SERV LTDA
Agência 2220-9
Conta corrente 19874-9
Valor 379,90
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	10/02/2025 16:31:43
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	10/02/2025 16:44:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



RECEBEMOS DE TECNOSILK COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 00006.765 Série: 001

 TECNOSILK COMERCIO E SERVICOS LTD RUA ARMANDO BATISTA, 45 - ROSARIO JOÃO MONLEVADE, MG - 35930-175 FONE/FAX: (31) 3852-3762	DANFE 0-Entrada 1-Saida Nº: 00006.765 Série: 001 Página 1 de 1		
	1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estado		CHAVE DE ACESSO 3125 0205 5990 2100 0199 5500 1000 0067 6510 0003 0651	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3622284010084	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ 05599021000199	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256465273549

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E	CNPJ/CPF 04280580000179	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DT. EMISSÃO 08/02/2025
ENDEREÇO Rua Olga Demétrio	BAIRRO/DISTRITO Mangabeiras	CEP 35930192	DT ENT/SAÍDA
MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE	NÚMERO / COMPLEMENTO 17	FONE/FAX 3198868627	UF MG

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DE ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLC.DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 379,90
VALOR FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	DESP. ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00
VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR DO COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL NOTA R\$ 379,90		

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ITENS DA NOTA FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
00300020	CAMISA SILK FECHADO	61059000	0102	5101	UN	10,00	37,99	379,90	0,00	0,00	R\$ 0,00	0	0

APAS-MON

Assinatura

2477

Nº

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. OS 14.505 Dados Bancários: Ag. 2220-9 / C/c: 19.874-9 Valor Aproximado dos tributos R\$ 119,48 (31,45%) Fonte : IBPT www.mastersistemasmg.com.br	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PRODUTO/DESCRIÇÃO/COTAÇÃO DE PREÇOS POR EMPRESA

EMPRESA TECNOSILK COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

TELEFONE: (31) 3852-3762

DATA: 06/02/2025 VALIDADE 07 dias

APAS-MON
Assinatura
478
No

QUANTIDADE	UNID	ITENS/ MATERIAL	VALOR UNITARIO LÍQUIDO R\$	VALOR TOTAL R\$
10	UNIDADE	CAMISAS MALHA PV NA COR PRETA PRETA COM ESCRITAS PRATEADAS Modelo BABYLOOK/ OU TRADICIONAL	R\$ 37,99	R\$ 379,90

Carimbo/assinatura da empresa:

[05 599 021 / 0001 - 50]

TECNOSILK COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

RUA ARMANDO BATISTA, Nº 45 - 2º ANDAR

ROSÁRIO - CEP 35830-175

JOÃO MONLEVADE - MG

[05 599 021 / 0001 - 99]

TECNOSILK COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

RUA ARMANDO BATISTA, Nº 45 - 2º ANDAR

ROSÁRIO - CEP 35830-175

JOÃO MONLEVADE - MG

PRODUTO/DESCRIÇÃO/COTAÇÃO DE PREÇOS POR EMPRESA

EMPRESA

Distribuidora GVA

TELEFONE:

(31) 9600-5598

DATA:

06/02/2025

VALIDADE

07 dias



[Handwritten signature]

QUANTIDADE	UNID	ITENS/ MATERIAL	VALOR UNITARIO R\$ LIQUIDO	VALOR TOTAL R\$
10	UNIDADE	CAMISAS MALHA PV NA COR PRETA PRETA COM ESCRITAS PRATEADAS Modelo BABYLOOK/ OU TRADICIONAL	R\$ 39,70	R\$ 397,00

[Handwritten signature]
Cartão de assinatura da empresa.

Distribuidora GVA

CNPJ: 48.056.860/0005-73

Rua. CAVALINHA, n. 153 - Campos Elísios

João Montezade

(31) 9600-5598

PRODUTO/DESCRIÇÃO/COTAÇÃO DE PREÇOS POR EMPRESA

EMPRESA Gráfica Zipper

TELEFONE: (31) 38524415

DATA: 06/02/25 VALIDADE 07 dias



[Handwritten signature]

QUANTIDADE	UNID	ITENS/ MATERIAL	VALOR UNITARIO R\$ líquido	VALOR TOTAL R\$
10	UNIDADE	CAMISAS MALHA PV NA COR PRETA PRETA COM ESCRITAS PRATEADAS Modelo BABYLOOK/ OU TRADICIONAL	38,00	380,00

Carimbo/assinatura da empresa:

[Handwritten signature]

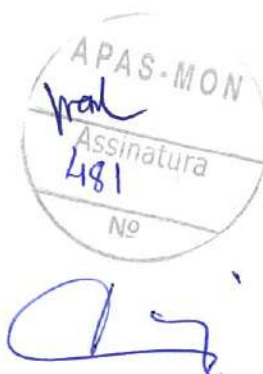
[Handwritten signature]
MULTI EMPRESA
CNPJ: 22.857.141/0001-04

Tamanho E Quantidade	8	7
	10	4
	12	2
	P	0
	M	2
	G	6
	GG	0
	EGG	2
	P/BL	1
	M/BL	2
	G/BL	2
	GG/BL	2

30

	Nomes	Tamanhos
1	Aime	M/BL
2	Ana Cláudia	GG/BL
3	Anna Elisa	8
4	Apoena	EGG
5	Arthur (Pietro)	8
6	Arthur Bento	G
7	Bianca	12
8	Daniel César	12
9	Davi (Jordânia)	G
10	Davi Bernado	M
11	Davi César	10
12	Eduardo	10
13	Isabella	8
14	Julia	10
15	Lidiane	M
16	Luana (adolescente)	P/BL
17	Marcia	G
18	Neide	G
19	Oliver	8
20	Paulo João	8
21	Pietro	10
22	Sara	GG/BL
23	Sônia	G/BL
24	Sophia	8
25	Sophia (adolescente)	M/BL
26	Taylan	8
27	Paola	G
28	Valeria	G/BL
29	Vanete	EGG
30	Virgínia	G

obs: Gola com 1cm e meio para baixo



Tamanho E Quantidade	8	4
	10	2
	12	1
	P	2
	M	0
	G	0
	GG	1
	EGG	0
	P/BL	0
	M/BL	0
	G/BL	0
	GG/BL	0

10

	Nomes	Tamanhos
1	Alicia	10
2	Ana Cecília	8
3	Anthony	P
4	Bernardo	8
5	Ísis	8
6	Lara	P
7	Lincy	10
8	Maria Vitória	8
9	Quézia	12
10	Valdete	GG



[Handwritten signature]



Transações pendentes (versão antiga)

G336171537815888014
17/01/2025 15:42:54

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 271667
CNPJ 01.200.698/0001-51
Nome favorecido MARIA ELIZABETE CARVALHO ARAUJO E CIA L
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.701
Valor 3.000,00
Destinação 0
Data transferência 17/01/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 972D5422ADC89B05

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

17/01/2025 15:41:04

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

17/01/2025 15:42:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



RECEBIDOS DE MARIA ELIZABETE CARVALHO ARAUJO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 16/01/2025 - DEST.: REM.: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000172
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MARIA ELIZABETE CARVALHO ARAUJO E CIA LTDA
RUA GUANABARA, 336 - NOVO HORIZONTE -
CEP:35930-084 - JOAO MONLEVADE - MG
TEL: (31)8604-8825
bete.c.araujo@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000172 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3125 0101 2006 9800 0151 5500 1000 0001 7214 3997 7583
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256421907102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5579691730011

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
01.200.698/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO
ENDEREÇO
RUA OLGA DEMETRIO, 17
MUNICÍPIO
JOAO MONLEVADE

BAIRRO / DISTRITO
MANGABEIRAS

CEP
35930-192

UF
MG

CNPJ / CPF
04.280.580/0001-79

DATA DA EMISSÃO
16/01/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA
16/01/2025

HORA DA SAÍDA
16:24:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	943,50	3.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTE
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
462	PAINEL CORTINA DE BLACKOUT 100% DE VEDACAO CINZA, NO TRILHO SUISSO TRIPLO DESLIZANTE.	63031990	0102	5102	UN	4,00	650,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
346	ROLO SCREEN 1 CINZA	63039200	0102	5102	M2	1,00	400,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI Trib aprox R\$ 403,50 Federal e R\$ 540,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B MEDIDAS: 4 x 2,20 x 1,60 PAINEL BLACKOUT // 1,25 x 1,30 ROLO TELA SOLAR // PAGAMENTO: AG: 4108 CC:27166-7 MARIA ELIZABETE CARVALHO ARAUJO E CIA LTDA BANCO: 756 SICOOB PIX CNPJ 01200698000-51 Formas de Pagto.: Dinheiro R\$ 3.000,00

RESERVADO AO FISCO

APAS-MON
Assinatura
484
NO

[Handwritten signature]

Bete Decorações

PIX/CNPJ: 01.200.698/0001-51 I.E.: 557.969.173-0011

Email: bete.c.araujo@hotmail.com

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Que estabelecem entre si Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, CNPJ 04.280.580/0001-79 residente a Rua Olga Demétria, 17 - Mangabeiras, João Monlevade- MG, doravante chamado aqui de contratante, e Maria Elizabete Carvalho Araújo - ME, residente e domiciliada à Rua Guanabara - 336, Novo Horizonte, João Monlevade-MG, doravante chamado aqui de contratada.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O objeto contratado constitui: Confeção e instalação.

4 Cortina de Blackout 100% de vedação, modelo painel, dividida em 3 módulos no trilho suíço triplo deslizante.
2,20 x 1,60 R\$ 2600,00

1 Cortina rolo tela solar screen 5%, cinza.
1,25 x 1,30 R\$ 400,00

Total R\$ 3000,00

CLÁUSULA SEGUNDA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

O local de instalação se dará ao endereço do contratante, a Rua Olga Demétria, 17 - Mangabeiras, João Monlevade - MG. O horário de instalação será de segunda a quinta das 8:30 às 17:00, e as sexta feita até as 16h, exceto feriados. O horário deve ser considerado o tempo de instalação de cada produto, assim como o tempo de deslocamento quando realizado em outra cidade. A remarcação de horário deve ser feita com antecedência. Caso não esteja presente no local no horário agendado ou esteja impossibilitada a instalação, a remarcação terá o custo de deslocamento e mão de obra.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO

O prazo previsto para a conclusão dos serviços de cortinas de tecido fabricadas na empresa ou persianas industrializadas, objeto deste contrato, é de 30 (trinta dias) úteis após a conclusão do pedido. Podendo haver prorrogação de 10 (dez) dias úteis para instalações realizadas em outra cidade, para adequação de horário e deslocamento. O prazo previsto para entregas de tapetes em medida padrão são de até 30 (trinta dias) úteis e confeccionados sob medida são de até 50 dias úteis após o pagamento e conclusão do pedido. O prazo de entrega para pedidos exclusivos de persianas industrializadas ou papéis de parede são de 30 dias úteis para produtos em estoque. Podendo haver prorrogação de 15 (quinze) dias úteis em função de subfornecedores para todos os produtos citados.

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado no valor de R\$ 3000,00 na apresentação da nota fiscal.

CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES

O contratante deverá fornecer para fins de instalação ponto com energia elétrica e acesso ao local.

O local de instalação do papel de parede deve estar higienizado. A parede de aplicação deve estar lisa, sem manchas ou trincas, massada e com selador ou tinta. Caso o local não esteja apropriado no dia agendado, a remarcação terá um custo de deslocamento.

O contratante reconhece e compromete-se a pagar o valor dos serviços, estando ciente de que a inadimplência gerará cobrança nas vias legais, notificações no serviço de proteção ao crédito e outras medidas cabíveis.

A contratada realiza a confecção de cortinas em tecidos longas até o chão com altura padrão de 1,5 cm do chão, conforme altura citada na cláusula do objeto. Medidas fora do padrão o contratante deve avisar a contratada antes da confecção. Não sendo responsabilidade da contratada alterações de medidas, obras, instalações de moveis,

APAS-MON
Assinatura
485
Nº

Maria Elizabete Carvalho Araújo

desnívelamento de teto, chão ou janela, dentre outros de qualquer produto oferecido. Caso haja alterações após confecção, o contratante está sujeito ao custo de deslocamento e mão de obra.

CLÁUSULA SEXTA - GARANTIA

A contratada oferece garantia de seu produto de fabricação própria por 3 meses, segundo o Código de Defesa do Consumidor, o que não cobre avarias causadas por mau uso, lavagem inadequada ou acidentes de qualquer natureza. A contratada não oferece garantia em produtos lavados em máquinas industriais, lavadoras ou secadoras e uso de alvejantes.

Fica responsável ao contratante a verificação de qualquer avaria no ato da entrega dos produtos.

Persianas industrializadas, tem o prazo de garantia de defeito de fabricação de acordo com a fábrica de até 1 ano, uma vez que o produto possua a etiqueta.

Os papeis de parede possuem garantia de defeito do produto mediante apresentação da etiqueta que contém informações (lote, modelo, cor) mercadoria que se encontra na bobina. Orientamos que guarde a etiqueta por no mínimo 3 meses.

https://1drv.ms/b/s!Arr2sf_3inMcgat15Gw7Ta6Jksv0dA?e=hBbwXe

CLAUSULA SETIMA - USO DA IMAGEM

A contratada poderá utilizar das imagens oriundas das instalações realizadas nas dependências do contratado da seguinte forma:

- Se compromete a utilizar a imagem do LICENCIANTE somente para os seguintes fins específicos: postagem nas redes sociais da empresa, divulgação em outdoors e exibição na empresa.

- As imagens serão veiculadas pela contratada somente nos seguintes tipos de mídia: impressa ou virtual.

- A contratada poderá utilizar as imagens para fins publicitários sem qualquer ônus ou custo adicional previsto neste contrato.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

Em caso de rescisão imotivada deste instrumento pelas partes fica estipulada multa de 50% (cinquenta por cento) sobre o valor total do contrato em favor da parte prejudicada.

CLÁUSULA NONA - FORO

Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas, as partes elegem o foro da comarca de João Monlevade/MG. Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma.

QR CODE PIX DA BETE DECORAÇÕES

Sicoob

Agência: 4108

C.C.: 27166-7

CNPJ: 01.200.698/0001-51

Banco: 756

Maria Elizabete Carvalho Araújo



João Monlevade, 07 de Janeiro de 2025

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Bete Decorações





BETE DECORAÇÕES

CNPJ: 01.200.698/0001-51 INSC. EST.: 557.969.173-0011

Email bete.c.araujo@hotmail.com

Telefone 31 986048825

QTE	DESCRIÇÃO	PREÇO
4	Cortina de Blackout 100% de vedação, modelo painel, no trilho suíço triplo deslizante. 2,20 x 1,60	R\$ 650,00
1	Cortina rolo tela solar screen 5% cinza. 1,25 x 1,30	R\$ 400,00
TOTAL R\$		R\$ 3000,00



Orçamento válido por 30 dias ou enquanto houver disponibilidade de estoque.

Prazo de entrega até 30 dias úteis após liberação.

01 200 698 / 0001 - 51

MARIA ELIZABETE CARVALHO ARAÚJO & CIA. LTDA. ME

RUA GUANABARA, Nº 336
NOVO HORIZONTE - CEP 35930-084
JOÃO MONLEVADE - MG

Rua Guanabara, 336, Bairro Aclimação - João Monlevade - MG

02/01/2025.

DESIGN ENXOVAIS

CAMA,MESA,BANHO,CORTINAS,PERSIANAS E ROUPAS

Tel: 3856-1145

CNPJ: 38.611.208/0001-10

INSC.ESTADUAL: 610.697.719.00-53

Peças	DESCRIÇÃO	PREÇO unitário
5	Cortina rolo tela solar screen 5% cinza 1,25 x 1,30	R\$ 930,00

TOTAL : R\$ 4650,00

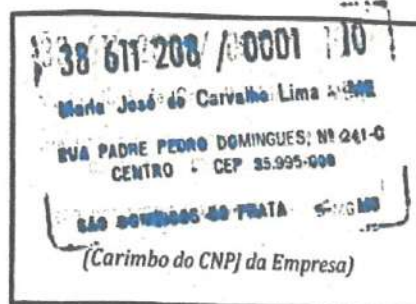
RUA PADRE DOMINGUES, 275 LOJA 2, CENTRO – SÃO DOMINGOS DO PRATA MG.

02/01/2025.

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 30 DIAS.

João Monlevade,

Maria José de Carvalho Lima
-Assinatura do Representante Legal-



23



PRATA CONSTRUÇÕES

Endereço: AV PAULINO CICERO, 250 – DONA JULIETA
Representante Legal: GEISMARA FREITAS FERNANDES CPF: 142.194.656-42
CNPJ: 43.550.162/0001-06

- 5 unidades: Cortina rolo tela solar screen 5% - R\$ 915,00
Medidas: 2,20 X 1,60 e 1,25 x 1,30

TOTAL: R\$ 4. 575,00



Geismara de Freitas Fernandes
João Monlevade,

02/01/2025
VÁLIDO POR 30 DIAS.





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

5

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1503 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 358886
CNPJ 03.300.526/0001-85
Nome favorecido MARIA DAS GRACAS DA PAIXAO DOMINGUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.301
Valor 847,89
Destinação 0
Data transferência 13/02/2025

CPF/CNPJ
rente

Autenticação SISBB A28D0330E5F36877

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

13/02/2025 09:34:28

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

13/02/2025 09:36:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature

Large handwritten squiggle or signature

Recobemos da MARIA DAS GRACAS DA PAIXAO DOMINGUES ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO - Rua OLGA DEMETRIA, 28 - MANGABEIRAS - Joao Monlevade/MG		Data de Emissão	12/02/2025	NFe N°	0000000653
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	847,89	Série	001

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Controle do Fisco
Saída: 1 Entrada: 0 N° 0000000653 Série 001 Folha 1/1		
MARIA DAS GRACAS DA PAIXAO DOMINGUES ME - MARIA DAS GRACAS Avenida GETULIO VARGAS, 5220 - - CARNEIRINHOS 35930-002 - Joao Monlevade - MG - Fone/Fax: 31 3852 2968		Chave de Acesso 3125 0203 3005 2600 0185 5500 1000 0006 5318 2385 1864 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda a vista		Protocolo de Autorização 131256472621067 - 12/02/2025 - 09:59:22
Inscrição Estadual 3620347590030	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF 03.300.526/0001-85

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	04.280.580/0001-79	Data de Emissão	12/02/2025
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		Endereço	Rua OLGA DEMETRIA, 28 -	Data Saída/Entrada	12/02/2025
Município Joao Monlevade		Bairro/Distrito	MANGABEIRAS	CEP	35930-192
Fone		UF	MG	Inscrição Estadual	
				Hora Saída/Entrada	09:49:00

Fatura											
N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	847,89									

Cálculo dos Impostos											
Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base Cálculo do ICMS Subs.	0,00	Valor do ICMS Subs.	0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	285,32	Valor Total dos Produtos	847,89
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Out. Desp. Acessor.	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Deson.	0,00
										Valor Total da Nota	847,89

Transportador / Volumes Transportados					
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
														ICMS	IPI	
11951	PAPEL M REPORT PREMIUM BCO 210X297MM 1X500FL	48025610	0500	5405	UN		25,0000	26,0000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00		218,73
6303	PAPEL KRAFT 660X960 SCRITY	48025799	0500	5405	PC		72,0000	1,5000	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00		36,34
7975	PAPEL FANTASIA CORES VARIADAS	48025610	0500	5405	UN		100,0000	0,8900	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00		29,95
2335	PAPEL FANTASIA	48102290	0500	5405	UN		1,0000	0,8900	0,00	0,89	0,00	0,00	0,00	0,00		0,30

Dados Adicionais	
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 17ACEF905DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R\$ 132,70 Fed - R\$ 152,62 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B357E1	Informações Adicionais do Fisco



Orçamentos / PREÇOS PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADA E REGIÃO



Nome do Prestador: Maria das Graças Paixão Domingues

TELEFONE: (31) 385 2296 8

RG/CNPJ/CPF: 03300-526 0001-85

Quantidade	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR TOTAL
25 (PACOTE)	folha A4	24,00	650,00
72 (UNITARIO)	FOLHA PAPEL CRAFT	1,50	108,00
101 (UNITARIO)	FOLHA PAPEL FANTASIA (AMARELO, VERMELHO, VERDE, BRANCO, PRETO)	0,89	85,89

Validade: 30 dias

DATA: 06/02/2025

total: 847,89

03.300.526/0001-85

Maria das Graças da Paixão Domingues

Assinatura do representante/responsável: [Signature]

Av. Getúlio Vargas, 5.220
Carméimhos - CEP 35.930-003
João Monlevade - MG

Orçamentos / PREÇOS PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO



Nome do Prestador: E.M. Copiadora Ltda - ME

TELEFONE: (31)

RG/CNPJ/CPF: CNPJ: 07.290.614/0001-02

Quantidade	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR TOTAL
25 (PACOTE)	folha A4	27,50	687,50
72 (UNITARIO)	FOLHA PAPEL CRAFT	2,00	144,00
101 (UNITARIO)	FOLHA PAPEL FANTASIA (AMARELO, VERMELHO, VERDE, BRANCO, PRETO)	1,50	151,50.

Validade: 30 dias

DATA: 06/02/2025

Total: 983,00.

CNPJ: 07.290.614/0001-02

E.M. Copiadora LTDA - ME

Assinatura do representante/responsável:

Rua Hidelbrando Santany
Nº 29 N. Sra. Rosário
CEP- 35.930 158

Moão P.

Orçamentos / PREÇOS PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD E REGIÃO



Nome do Prestador:

Fernanda Cristina Barboza de Oliveira

TELEFONE:

(31)

RG/CNPJ/CPF:

CNPJ: 52.402.029/0001-01

Quantidade	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR TOTAL
25 (PACOTE)	folha A4	27,00	675,00
72 (UNITARIO)	FOLHA PAPEL CRAFT	1,59	114,48
101 (UNITARIO)	FOLHA PAPEL FANTASIA (AMARELO, VERMELHO, VERDE, BRANCO, PRETO)	1,00	101,00

Validade:

30 dias

DATA:

06/02/25

Total: 890,48

[52.402.029/0001-01]

Assinatura do representante/responsável:

Fernanda Cristina Barboza de Oliveira

Fernanda Cristina Barboza de Oliveira

Rua Rio Grande do Norte, 219

Satélite - CEP 35.930-256

João Monlevade - MG



Aplicação em poupança

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome MARIA DAS GRACAS LIMA
Agência 2220-9
Conta corrente 510024915-X
Variação 51
Valor 3.691,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	11/04/2025 15:00:55
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	11/04/2025 15:03:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Data de Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor			NFA-e Nº 047.380.448 SÉRIE 890									
	GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica											
			0 - Entrada 1 - Saída 1		CHAVE DE ACESSO 3125 0416 9077 4600 0113 5589 0047 3804 4819 8216 2390									
			Nº: 047.380.448 Série: 890 Folha: 001 / 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256587153134 - 11/04/2025									
EMITENTE/REMETENTE	NOME / NOME EMPRESARIAL				CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO								
	60.205.058 MARIA DAS GRACAS LIMA				60.205.058/0001-01	11/04/2025								
	ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA								
	RUA SAO MARCOS, 132, APT 101		ACLIMACAO		35930-116	11/04/2025								
	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	PAÍS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA								
	3304 - JOAO MONLEVADE	31988967713	MG	BRASIL	005162836.00-62									
DESTINATÁRIO	NOME / NOME EMPRESARIAL				CPF / CNPJ									
	ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO				04.280.580/0001-79									
	ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP									
	RUA OLGA DEMETRIO, 17		MANGABEIRAS		35930-192									
	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	PAÍS	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
	3304 - JOAO MONLEVADE	31996740368	MG	BRASIL										
CÁLCULO IMPOSTO	BASE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
					R\$ 3.691,80									
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA								
					R\$ 3.691,80									
	Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO		Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO		NÚMERO E DATA (AAD / AI)									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO								
			1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE ☐			UF								
	ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF								
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
	01	OUTROS - LANCHES	19059090	102	5102	UN	1,0000	3691,800	3.691,80	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI





APAS-MON
 Assinatura
 Nº

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO CONTRIBUINTE OPTANTE PELO SIMEI. O IMPOSTO SERA RECOLHIDO NOS TERMOS DO ART 101 DA RESOLUÇÃO CGSN N 140/2018. Tipo de Emissão: Normal		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ
60.205.058/0001-01

Razão Social
60.205.058 MARIA DAS GRACAS LIMA

Período de Apuração
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.08.25163.0685041-3

Pagar este documento até

20/06/2025

Observações

CPF: 858.932.186-04

Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 1,00 ISS 0,00

PGMEI(Versao:3.15.0)

Valor Total do Documento

76,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 05/2025	75,90			75,90
0083	ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI MG - 05/2025	1,00			1,00
Totais		76,90			76,90



SEND A (Versão 5.2.5)

Página: 1 / 1

12/06/2025 13:59:42

85820000000 7 76900328251 3 71070825163 5 06850413505 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85820000000 7 76900328251 3 71070825163 5 06850413505 7



CNPJ: 60.205.058/0001-01
Número: 07.08.25163.0685041-3
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 76,90

Pague com o PIX



comprovante de pagamento

QR Code Pix

9 mai de 2025

dados do pagamento

nome: RITA DE CASSIA LIMA D MENDONCA

cpf: ***.945.966-**

instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A

tipo de conta: Conta corrente

agência: 3059

conta: 40731-6

valor: R\$ 76,90

valor original: R\$ 76,90

data de vencimento: 20/05/2025

desconto: R\$ 0,00

abatimento: R\$ 0,00

nome Favorecido: RECEITA FEDERAL

documento favorecido: 00.394.460/0058-87

instituição Favorecido: BANCO DO BRASIL S.A.

tipo conta favorecido: Conta corrente

chave:
8510caaa-296d-4c3f-89b9-0d9871ad2c92

Pix realizado em 09/05/2025 10:31:43 via
Celular

ID da transação:
E60701190202505091331DY5M39VXJ3V

autenticação digital Itaú:
11E51DF09480BE8E4823BE2BFF5257B9E985
E764

Informações importantes

Em caso de dúvidas, de posse do
comprovante, contate seu gerente ou a



A large, stylized handwritten signature in blue ink.



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001
- .Registrada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS- Portaria 168/2020/Ministério da Cidadania/ Secretaria Nacional de Assistência Social

NOTA EXPLICATIVA

SERVIÇOS PRESTADOS / FORNECIMENTO DE ALIMENTOS/LANCHES

Esclarecemos que a Nota Fiscal 047.380.448 série 890, fornecida pela prestadora de alimentos/lanches, datada do dia 11/04/2025 - Maria das Graças Lima - foi emitida como micro empreendedora individual, optante pelo SIMEI, CNPJ 60.205.058/0001-01, como segue:

- A GUIA foi recolhida junto a Receita Federal, por sua filha Rita de Cassia Lima D Mendonça, utilizando o meio PIX, em favor do pagamento dos impostos da referida nota fiscal.

É o que nos cumpre justificar.

João Monlevade, 11 de abril de 2025.

Virginia Lima Pires

Presidente da APASMON

Presidente da APASMON



Certificado da Condição de Microempreendedor Individual



Empresário(a)

Nome Civil

MARIA DAS GRACAS LIMA

CPF

858.932.186-04

CNPJ

60.205.058/0001-01

Data de Abertura

02/04/2025

Nome Empresarial

60.205.058 MARIA DAS GRACAS LIMA

Capital Social

1.000,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

02/04/2025

Endereço Comercial

CEP

35930-116

Logradouro

RUA SAO MARCOS

Número

132

Complemento

APT 101

Bairro

ACLIMACAO

Município

JOAO MONLEVADE

UF

MG

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI

Período

1º período

Início

02/04/2025

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Máquinas automáticas, Televenda

Ocupação Principal

Cozinheiro(a) que fornece refeições prontas e embaladas para consumo independente

Atividade Principal (CNAE)

5620-1/04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar



Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'G' followed by a flourish.

A long, vertical, slightly wavy line drawn in blue ink, extending from the middle of the page down towards the bottom.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1503 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 358886
CNPJ 03.300.526/0001-85
Nome favorecido MARIA DAS GRACAS DA PAIXAO DOMINGUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.302
Valor 2.000,00
Destinação 0
Data transferência 03/06/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 75B5AC878BB9C88C

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/06/2025 16:06:42

03/06/2025 16:17:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Recebemos de MARIA DAS GRACAS DA PAIXAO DOMINGUES ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO - Rua OLGA DEMETRIA, 28 - MANGABEIRAS - Joao Monlevade/MG		Data de Emissão 30/05/2025	NFe Nº 0000000675
Data de Recebimento		Valor Total da Nota 2.000,00	Série 001
Identificação e Assinatura do Recebedor		Controle do Fisco	
MARIA DAS GRACAS DA PAIXAO DOMINGUES ME - MARIA DAS GRACAS Avenida GETULIO VARGAS, 5220 - - CARNEIRINHOS 35930-002 - Joao Monlevade - MG - Fone/Fax: 31 3852 2968		1 Saída: 1 Entrada: 0 N 0000000675 Série 001 Folha 1/1	
Natureza de Operação Venda a prazo		Chave de Acesso 3125 0503 3005 2600 0185 5500 1000 0006 7515 1637 3220	
Inscrição Estadual 3620347590030		Protocolo de Autorização 131256685288959 - 30/05/2025 - 10:33:33	
Inscrição Estadual Sub. Tributária		CNPJ/CPF 03.300.526/0001-85	
Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF 04.280.580/0001-79	Data de Emissão 30/05/2025
Nome/Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CEP 35930-192	Data Saída/Entrada 30/05/2025
Endereço Rua OLGA DEMETRIA, 28 -		UF MG	Hora Saída/Entrada 10:21:00
Município Joao Monlevade		Inscrição Estadual	
Fatura			
Nº da duplicata Vencimento Valor Nº da duplicata Vencimento Valor Nº da duplicata Vencimento Valor Nº da duplicata Vencimento Valor Nº da duplicata Vencimento Valor			
001 30/05/2025 2.000,00			
Cálculo dos Impostos			
Base de Cálculo do ICMS 0,00		Valor do ICMS 0,00	Base Cálculo do ICMS Subs. 0,00
Valor do ICMS Subs. 0,00		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) 629,01	Valor Total dos Produtos 2.000,00
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00
Out. Desp. Acessor. 0,00		Valor do IPI 0,00	Valor Deson. 0,00
Valor Total da Nota 2.000,00			
Transportador / Volumes Transportados			
Razão Social		Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT
Endereço		Município	UF
Quantidade		Especie	Marca
Numeração		Peso Bruto	Peso Líquido
Dados dos Produtos			
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST
13638	O DIARIO DE EUGENIA	49019900	0102
13640	BRANCA DE NEVE SURDA	49019900	0102
13639	O SACI SURDO	49019900	0102
10949	A MENINA SURDA E A BRUXA	49030000	0102
Dados Adicionais			
Informações Complementares		Informações Adicionais do Fisco	
I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 17ACEF805DB9561FE42E4FDDC8529C71 Trib Aprox. R\$ 269,01 Fed - R\$ 360,01 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome B357E1			

APAS-MON
Assinatura
503
Nº

MARIA DAS GRAÇAS DA PAIXÃO DOIMINGUES
CNPJ: 03.300.526/0001-85
AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 5220, BAIRRO CARNEIRINHOS - JOÃO MONLEVADE - MG
TEL (31) 3852-2968 / (31) 98699-0215
papelariasilo.jm@gmail.com

ORÇAMENTO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO
CNPJ 04.280.580/0001-79
RUA OLGA DEMÉTRIA, 28, BAIRRO MANGABEIRAS
JOÃO MONLEVADE - MG
CEP 35930-192

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Diário de Eugênia	Unid	8	R\$ 66,65	R\$ 533,20
2	Branca de Neve Surda	Unid	8	R\$ 66,66	R\$ 533,28
3	O Saci Surdo	Unid	7	R\$ 66,68	R\$ 466,76
4	A Menina Surda e a Bruxa	Unid	7	R\$ 66,68	R\$ 466,76
Valor Total					R\$ 2.000,00

Data do orçamento: 14/03/2025
Validade do orçamento: 90 dias

03.300.526/0001-85
Maria das Graças da Paixão Domingues
Av. Getúlio Vargas, 5.220
Carneirinhos - CEP 35.930-003
João Monlevade - MG



E. M. COPIADORA LTDA - ME
CNPJ 07.290.614/0001-02
RUA HIDELBRANDO SANTANA, 29, BAIRRO N. SRA ROSÁRIO
JOÃO MONLEVADE - MG

ORÇAMENTO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO
CNPJ 04.280.580/0001-79
RUA OLGA DEMÉTRIA, 28, BAIRRO MANGABEIRAS
JOÃO MONLEVADE - MG
CEP 35930-192

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Diário de Eugênia	Unid	8	R\$ 79,99	R\$ 639,92
2	Branca de Neve Surda	Unid	8	R\$ 76,90	R\$ 615,20
3	O Saci Surdo	Unid	7	R\$ 69,99	R\$ 489,93
4	A Menina Surda e a Bruxa	Unid	7	R\$ 69,99	R\$ 489,93
				Valor Total	R\$ 2.234,98

Data do orçamento: 14/03/2025
Validade do orçamento: 90 dias

CNPJ: 07.290.614/0001-02

E.M. Copiadora LTDA - ME

Rua Hidelbrando Santana/
Nº 29 N. Sra. Rosário
CEP 35.930 158

João P

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

FERNANDA CRISTINA BARBOZA DE OLIVEIRA
CNPJ: 52.402.029/0001-01
RUA RIO GRANDE DO NORTE, 219, BAIRRO SATÉLITE
JOÃO MONLEVADE - MG

ORÇAMENTO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO
CNPJ 04.280.580/0001-79
RUA OLGA DEMÉTRIA, 28, BAIRRO MANGABEIRAS
JOÃO MONLEVADE - MG
CEP 35930-192

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Diário de Eugênia	Unid	8	R\$ 75,00	R\$ 600,00
2	Branca de Neve Surda	Unid	8	R\$ 74,99	R\$ 599,92
3	O Saci Surdo	Unid	7	R\$ 69,90	R\$ 489,30
4	A Menina Surda e a Bruxa	Unid	7	R\$ 69,90	R\$ 489,30
				Valor Total	R\$ 2.178,52

Data do orçamento: 14/03/2025

Validade do orçamento: 90 dias

52.402.029/0001-01

Fernanda Cristina Barboza de Oliveira

Rua Rio Grande do Norte, 219
Satélite - CEP 35.930-250
João Monlevade - MG

Fernanda Oliveira



[Handwritten signature]



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome MARIA DAS GRACAS LIMA
Agência 2220-9
Conta corrente 24915-7
Valor 2.461,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 11/07/2025 15:58:20
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 11/07/2025 16:04:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Data de Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor			NFA-e Nº 048.403.841 SÉRIE 890																												
	GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº: 048.403.841 Série: 890 Folha: 001 / 001		 CHAVE DE ACESSO 3125 0716 9077 4600 0113 5589 0048 4038 4110 7543 6115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz																												
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256779917946 - 11/07/2025																												
	EMITENTE/REMETENTE NOME / NOME EMPRESARIAL 60.205.058 MARIA DAS GRACAS LIMA ENDEREÇO RUA SAO MARCOS, 132, APT 101 MUNICÍPIO 3304 - JOAO MONLEVADE FONE / FAX 3138523355 UF MG		BAIRRO / DISTRITO ACLIMACAO CEP 35930-116 PAÍS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL 005162836.00-62		DATA DA EMISSÃO 11/07/2025 DATA ENTRADA/SAÍDA 11/07/2025 HORA ENTRADA/SAÍDA																												
DESTINATÁRIO NOME / NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO ENDEREÇO RUA OLGA DEMETRIO, 17 MUNICÍPIO 3304 - JOAO MONLEVADE FONE / FAX UF MG		BAIRRO / DISTRITO MANGABEIRAS CEP 35930-192 PAÍS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL		CPF / CNPJ 04.280.580/0001-79																													
CÁLCULO IMPOSTO BASE CÁLCULO ICMS VALOR ICMS VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS N° DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO N° DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO		BASE CALC. ICMS ST VALOR ICMS ST VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.461,20 R\$ 2.461,20		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 2.461,20 NÚMERO E DATA (AAD / AJ)																													
TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		FRETE POR CONTA DE 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE CÓDIGO ANTI-FURTO PLACA DO VEÍCULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		CPF / CNPJ																													
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: 0.8em;"> <thead> <tr> <th>Nº ITEM</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNIDADE</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>OUTROS - LANCHES</td> <td>19059090</td> <td>102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1.0000</td> <td>2.461,20</td> <td>2.461,20</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	01	OUTROS - LANCHES	19059090	102	5102	UN	1.0000	2.461,20	2.461,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	 			
Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																				
01	OUTROS - LANCHES	19059090	102	5102	UN	1.0000	2.461,20	2.461,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																				
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO CONTRIBUINTE OPTANTE PELO SIMEI, IMPOSTO A SER RECOLHIDO NOS TERMOS DO ART. 101 DA RESOLUÇÃO CGSN Nº 140/2018. Tipo de Emissão: Normal										RESERVADO AO FISCO 																							



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 60.205.058/0001-01	Razão Social 60.205.058 MARIA DAS GRACAS LIMA		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 21/07/2025	Número do Documento 07.08.25163.0694144-3	Pagar este documento até 21/07/2025
Observações CPF: 858.932.186-04 Tributos (R\$): INSS 75,90 ICMS 1,00 ISS 0,00 PGMEI(Versao:3.15.0)			Valor Total do Documento 76,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 06/2025	75,90			75,90
0083	ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI MG - 06/2025	1,00			1,00
Totais		76,90			76,90



SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

12/06/2025 14:02:21

85810000000 5 76900328252 1 02070825163 8 06941443072 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85810000000 5	76900328252 1	02070825163 8	06941443072 4
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 60.205.058/0001-01
Número: 07.08.25163.0694144-3
Pagar até: 21/07/2025
Valor: 76,90

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 19.58.26
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MARIA DAS GRACAS LIMA
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 24.915-7

=====

Convenio DAS - SIMPLES NACIONAL

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85810000000-5 76900328252-1
02070825163-8 06941443072-4

Data do pagamento 21/07/2025

Valor Total 76,90

=====

DOCUMENTO: 072107
AUTENTICACAO SISBB:
E.2F2.FA6.223.9BD.712



A large, stylized handwritten signature in blue ink, located below the circular stamp.



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS – Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

6. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	BC ARMARIOS E DECORAÇÕES COMERCIO INDUSTRIA E SERVIÇOS LTDA	ARMARIOS	NOLTA FISCAL	000.000.367 SÉRIE 1	15/01/2025	5.000,00	15/01/2025
2)	BC ARMARIOS E DECORAÇÕES COMERCIO INDUSTRIA E SERVIÇOS LTDA	ARMARIOS	NOLTA FISCAL	000.000.37 7 SÉRIE 1	10/03/2025	5.000,00	11/03/2025
3)	MAGALHAES E BRITO LTDA	TELA HD /TV SMART 43	NOTA FISCAL	000000234 SÉIRE 1	23/01/2025	2.100,00	24/01/2025
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE							R\$ 12.100,00

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81
Contador da OSC

Presidente da OSC

*Caso não haja essa despesa, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item. Ao retirar o item, gentileza respeitar a numeração, pois estes anexos seguem a padronização da prestação de contas.





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3174 J.MONLEVADE-CENTRO
Conta corrente (com DV) 130029345
CNPJ 32.967.745/0001-10
Nome favorecido BC ARMARIOS E DECORACOES COMERCIO INDUS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.501
Valor 5.000,00
Destinação 0
Data transferência 15/01/2025

"C" - CPF/CNPJ
rente

Autenticação SISBB 1997F210D86067E0

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	15/01/2025 15:47:00
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	15/01/2025 15:49:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Recebemos de BC ARMARIOS E DECORACOES COMERCIO INDUSTRIA E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 15/01/2025 Valor Total: R\$ 5.000,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

NF-e

Nº.: 000.000.367

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BC ARMARIOS E DECORACOES COMERCIO INDUSTRIA E SERVICOS LTDA
Rua Bem-Te-Vi, 316 - LOJA
Cidade Nova - CEP: 35931-233
João Monlevade - MG Fone: (31) 99453-0080

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.: 000.000.367

Série: 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0132 9677 4500 0110 5500 1000 0003 6712 7276 8763

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131256419184914 - 15/01/2025 14:30:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0033945680077

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

32.967.745/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

CNPJ / CPF

04.280.580/0001-79

DATA DE EMISSÃO

15/01/2025

ENDEREÇO

Rua Olga Demétrio, 17

BAIRRO / DISTRITO

Mangabeiras

CEP

35930-192

DATA ENTRADA / SAÍDA

15/01/2025

MUNICÍPIO

João Monlevade

FONE / FAX

UF

MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

09:11:00

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 15/01/2025
Valor: R\$ 5.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

3-Próprio, por conta Rem.

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04	ARMARIOS (2500Lx2800Ax500PROF Med.1600x1600)	94034000	0102	5.102	Un	2,00	5.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nota referente ao pagamento da entrada dos armários Valor Total dos armários R\$10.000,00 / 50% na Entrada R\$ 5.000,00 e 50% a ser pago na entrega dos armários R\$ 5.000,00 Dados bancários para depósito: BC ARMARIOS E DECORACOES COMERCIO INDUSTRIA E SERVICOS LTDA Banco Santander 033 Agencia 3174 Conta 13002934-5 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

APAS-MON
Assinatura
513
No

ORÇAMENTO

CLIENTE: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE JOÃO
MONLEVADE E REGIÃO CNPJ 04.280.580/0001-79 RUA OLGA DEMÉTRIA N° 17
BAIRRO MANGABEIRAS , JOÃO MONLEVADE , MG CEP 35.930.192 DATA:
13/01/2025

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
02	Armários (2500Lx2800Ax500PROF Med.1600x1600)	R\$ 10.000,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

50% na entrada + 50% na entrega
VALIDADE : 60 DIAS

Atenciosamente, Lilian Bueno (31) 9.9453.0080



ARMÁRIO E CIA

RUA BEM TI VI 316 – CIDADE NOVA – JOÃO MONLEVADE – MG CEP 35.931.233
WHATZAPP (31) 38516115 INSTAGRAM : ARMARIOECIA OFICIAL



ORÇAMENTO

CLIENTE: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE
JOÃO

MONLEVADE E REGIÃO - CNPJ 04.280.580/0001-79

RUA OLGA DEMÉTRIA N° 17

BAIRRO MANGABEIRAS, CEP 35.930.192 JOÃO MONLEVADE, MG

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
02	Armários (2500Lx2800Ax500PROF Med.1600x1600)	R\$ 11.200,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

50% na entrada + 50% na entrega

VALIDADE POR 60 DIAS

João Monlevade, 13 de Janeiro de 2025

Evaristo Bueno da Fonseca Neto



EVARISTO BUENO ARTEFATOS DE MADEIRA E ADORNOS

CNPJ 44.924.672/0001-69 - TELEFONE: 31 994530099

RUA ZEZINHO DE ABREU 265 – CIDADE NOVA – JOÃO MONLEVADE – MG CEP 35.931.381

ORÇAMENTO

CLIENTE: APASMON- ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE JOÃO
MONLEVADE E REGIÃO
CNPJ 04.280.580/0001-79
RUA OLGA DEMÉTRIA N° 17
BAIRRO MANGABEIRAS, JOÃO MONLEVADE, MG CEP 35.930.192
DATA: 10/01/2025

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
02	Armários (2500Lx2800Ax500PROF Med.1600x1600)	R\$ 11.500,00

VALIDADE: 60 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

50% na entrada + 50% na entrega

Atenciosamente,
Louise Vasconcelos
(31) 9.9421-4083



ARMÁRIO&CIA

PERSONALIZADOS

CONTRATO

CONTRATADA: Armário e Cia (BC ARMÁRIOS DECORAÇÕES COMÉRCIO INDÚSTRIA E SERVIÇOS)

Endereço: Rua Bem te vi, 316, Cidade Nova, João Monlevade, MG.

CNPJ: 32.967.745/0001-10

Fone: (31) 3851.6115

CONTRATANTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE JOÃO MONLEVADE E REGIÃO

CNPJ : 04.280.580/0001-79

Endereço: Rua Olga Demétria 17 , Bairro Mangabeiras , João Monlevade , MG

Serviços contratados:

02 Armários (2500Lx2800Ax500PROF Med.1600x1600)

Sobre o valor.

Valor total de R\$ 10.000,00 (DEZ MIL REAIS)

Forma de pagamento:

Entrada de R\$ 5.000,00 (CINCO MIL REAIS)

- R\$ 5.000,00 (CINCO MIL REAIS) na entrega dos armários.

Sobre o prazo de entrega :

Prazo médio de 60 dias .

João Monlevade, 14 de janeiro de 2025.

ARMÁRIO E CIA

32.967.745/0001-10

BC Armários e Decorações
Comércio Indústria e Serviços - Ltda

Rua Bem-Te-Vi, 316

Cidade Nova - CEP 35.931-233

João Monlevade - MG

APASMON

APAS-MON

Assinatura

517

Nº

ARMÁRIO E CIA

RUA BEM TE VI Nº 316, CIDADE NOVA - JOÃO MONLEVADE - MG CEP 35931-233

TEL(31) 3851 6115

ARMÁRIOS EM MDF BRANCO
LARGURA DE 100 CM
ALTURA DE 145 CM
PROF DE 45 CM COM PORTA

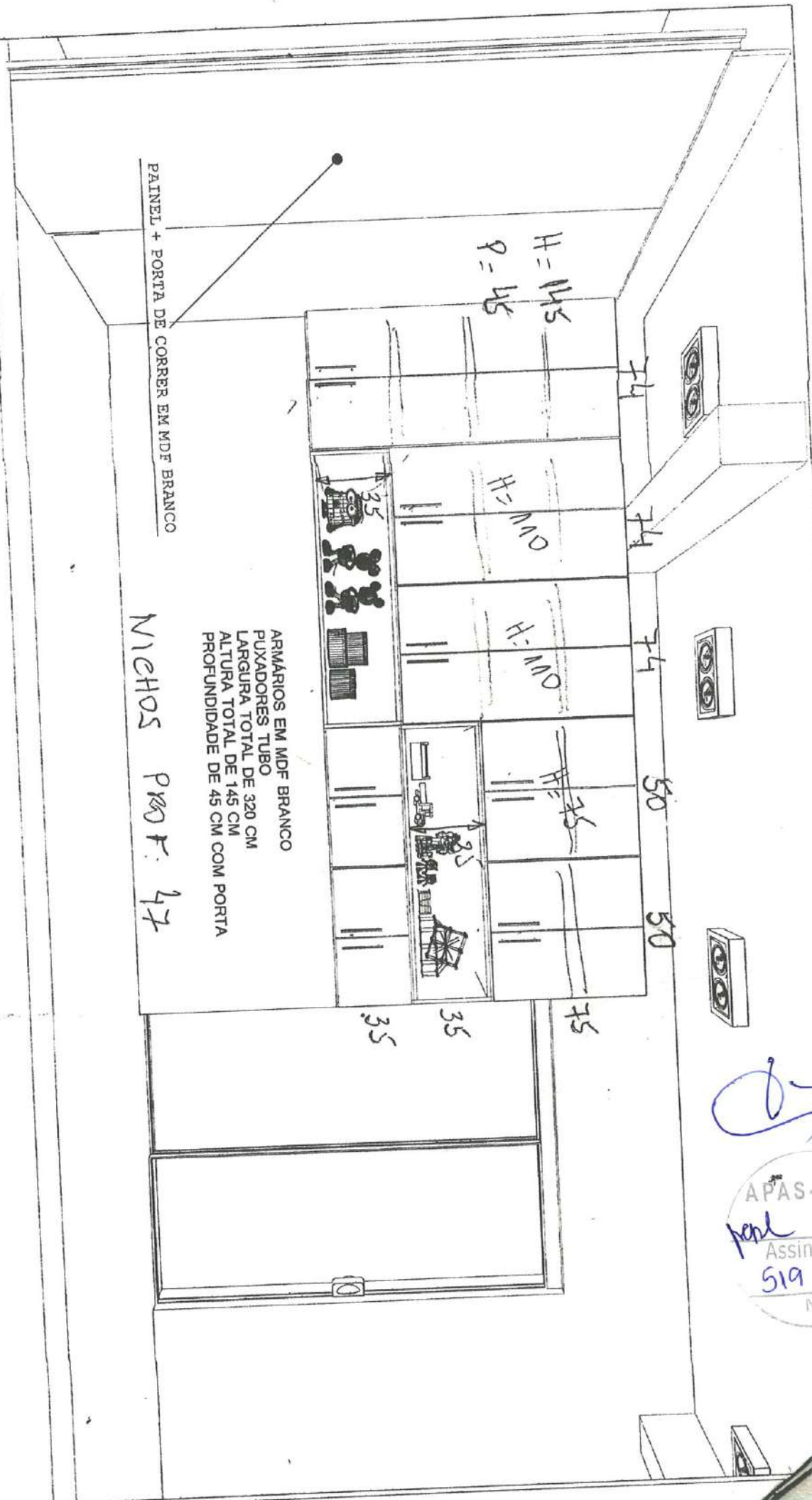
H = 145
P = 45

74 30

APAS-MON
Assinatura
518
No

ARMÁRIO&CIA

PERSONALIZADOS



PAINEL + PORTA DE CORRER EM MDF BRANCO

ARMÁRIOS EM MDF BRANCO
 PUXADORES TUBO
 LARGURA TOTAL DE 320 CM
 ALTURA TOTAL DE 145 CM
 PROFUNDIDADE DE 45 CM COM PORTA

NICHOS PROF: 47

Handwritten signature

APAS-MON
 Assinatura
 519
 Nº



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3174 J.MONLEVADE-CENTRO
Conta corrente (com DV) 130029345
CNPJ 32.967.745/0001-10
Nome favorecido BC ARMARIOS E DECORACOES COMERCIO INDUS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.101
Valor 5.000,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2025

"C" - CPF/CNPJ
ente

Autenticação SISBB 0FEDE75099D5A7EE

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

11/03/2025 14:54:42

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

11/03/2025 14:58:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Recebemos de BC ARMARIOS E DECORACOES COMERCIO INDUSTRIA E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 10/03/2025 Valor Total: R\$ 5.000,00 Destinatário: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.000.377
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BC ARMARIOS E DECORACOES COMERCIO INDUSTRIA E SERVICOS LTDA
Rua Bem-Te-Vi, 316 - LOJA
Cidade Nova - CEP: 35931-233
João Monlevade - MG Fone: (31) 99453-0080

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.000.377
Série: 1
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3125 0332 9677 4500 0110 5500 1000 0003 7712 6380 5566
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131256520693029 - 10/03/2025 17:32:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0033945680077

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
32.967.745/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

CNPJ / CPF
04.280.580/0001-79

DATA DE EMISSÃO
10/03/2025

ENDEREÇO
Rua Olga Demétrio, 17

BAIRRO / DISTRITO
Mangabeiras

CEP
35930-192

DATA ENTRADA / SAÍDA
10/03/2025

MUNICÍPIO
João Monlevade

FONE / FAX

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
12:47:00

FATURA / DUPLICATA

Número
001

Vencimento:
10/03/2025

Valor:
R\$ 5.000,00

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE
3-Próprio, por conta Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04	ARMARIOS (2500Lx2800Ax500PROF Med.1600x1600)	94034000	0102	5.102	Un	2,00	5.000,00	10.000,00	0,00	0,00		0,00	
 APAS-MON Assinatura 521 Nº													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nota referente ao pagamento do restante dos armarios Valor Total dos armários R\$10.000,00 / 50% na Entrada R\$ 5.000,00 e 50% a ser pago na entrega dos armarios R\$ 5.000,00 Dados bancarios para deposito: BC ARMARIOS E DECORACOES COMERCIO INDUSTRIA E SERVICOS LTDA Banco Santander 033 Agencia 3174 Conta 13002934-5
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COMPROMISSO – CLÁUSULA DE INALIENABILIDADE

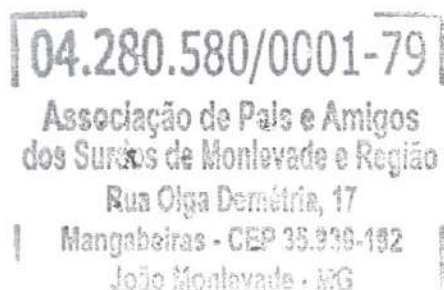
Eu, VIRGINIA LIMA PIRES, na condição de presidente da **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO**, residente na **RUA OLGA DEMETRIA**, nº 17, bairro Mangabeiras, **João Monlevade/MG**, considerando o **Termo de Colaboração nº 15/2025** celebrado com Município de João Monlevade, fundamentado na Lei Federal nº 13.019/2014, em especial ao teor do Art.35, Inciso VI, § 5 da Lei 13019/2014 – **“Caso a organização da sociedade civil adquira equipamentos e materiais permanentes com recursos provenientes da celebração da parceria, o bem será gravado com cláusula de inalienabilidade, e ela deverá formalizar promessa de transferência da propriedade à administração pública, na hipótese de sua extinção”** DECLARO ciência do dever de cumprir o disposto no artigo supracitado quanto aos seguintes produtos/equipamentos:

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	BC ARMARIOS E DECORAÇÕES COMERCIO INDUSTRIA E SERVIÇOS LTDA	ARMARIOS	NOLTA FISCAL	000.000.367 SÉRIE 1	15/01/2025	5.000,00	15/01/2025
2)	BC ARMARIOS E DECORAÇÕES COMERCIO INDUSTRIA E SERVIÇOS LTDA	ARMARIOS	NOLTA FISCAL	000.000.377 SÉRIE 1	10/03/2025	5.000,00	11/03/2025
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE							R\$ 10.000,00

Obs.: Nota fiscal nº 000.000.367 série 1 e 000.000.377 série 1 anexa.

E por ser verdade, assino o presente, para que surta os efeitos legais.

João Monlevade, 12 de março de 2025.



Virginia Lima Pires
Presidente da OSC





Transações pendentes (versão antiga)

G331151546015308014
15/01/2025 15:49:08

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3174 J.MONLEVADE-CENTRO
Conta corrente (com DV) 130029345
CNPJ 32.967.745/0001-10
Nome favorecido BC ARMARIOS E DECORACOES COMERCIO INDUS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.501
Valor 5.000,00
Destinação 0
Data transferência 15/01/2025

"C" - CPF/CNPJ
Referente

Autenticação SISBB 1997F210D86067E0

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	15/01/2025 15:47:00
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	15/01/2025 15:49:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



RECEBEMOS DE MAGALHAES E BRITO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000234 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 23/01/2025 - DEST. / REM.: 12993-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E - VALOR TOTAL: R\$ 2.100,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAGALHAES E BRITO LTDA RUA RICARDO LEITE, 92 COMERCIO - CARNEIRINHOS - CEP:35930-017 - JOAO MONLEVADE - MG TEL: (31)3851-4780 - FAX: (31)8862-9437		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000234 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3125 0103 0868 7100 0168 5500 1000 0002 3415 3949 5690 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256434472325	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
3620170010016		03.086.871/0001-68	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
12993-ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E		04.280.580/0001-79	23/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA OLGA DEMETRIO, 17 SEDE	MANGABEIRAS	35930-192	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOAO MONLEVADE	(31)3852-8878	MG	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	88,20	2.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2081	TELA HQ SMART 43" KDE43GR315LN	85285200	0400	5102	UN	1,00	2.100,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 88,20 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051 / Forma de Pagamento: a vista Formas de Pagto.: Banco R\$ 2.100,00 MD-5: 675986640a04ddf65ab5b4c8d386a169	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO – APAS-MON

Ref: ORÇAMENTO

VALIDADE: 30 dias

C	Descrição	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	TV SMART 43 POLEGADAS	01	2.100,00	2.100,00

DATA: 23/01/23

empresa:

Márcia Lota

[Handwritten signature]

03 086 871 / 0001 - 68

MAGALHÃE & BRITO LTDA. - EPP

**RUA RICARDO LEITE, Nº 69
CARNEIRINHOS - CEP 35930-017
JOÃO MONLEVADE - MG**

Endereço:

Telefone: (31)

3831 - 4980

E-mail:

magalhães e brito @ yahoo.com.br

APAS-MON

Assinatura

525

Nº

Brutos

MODAS & ACESSÓRIOS

E MANUTENÇÃO DE CELULARES

Brutos Modas e Acessórios LTDA

CNPJ: 15.493.559.0001/78

Inscrição Estadual: 0019579030073

End: Rua Farmacêutico José Cândido Pessoa, 21

Centro, 359350000

(31) 3833-5819 / (31) 99724-8159

Orçamento: Descrições	Quant.	Valor unitário	Valor Total
TV Smart Philco 43"	01	R\$ 2.120,00	R\$ 2.120,00

Responsável: Rodrigo Ferreira

Entrega: Em até 10 dias podendo antecipar

Valor com frete incluso.

VALIDADE: 30 DIAS

16/01/2025

15.493.559/0001-78
Brutos Modas e Acessórios Ltda.
R. Farmacêutico José Cândido Pessoa, 21
Centro - CEP: 35935-000
São Gonçalo do Rio Abaixo - MG



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO - APAS-MON

Ref: ORÇAMENTO

VALIDADE: 30 dias

C	Descrição	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	TV SMART 43 POLEGADAS	01	R\$400.00	R\$400,00

DATA: 03/01/23

empresa:

Mota e Brito

20 550 091 / 0001-46

MOTA E BRITO LTDA.

Rua Ricardo Leite, 45
Cameirinhos- CEP 35930-017
João Monlevade - MG

Endereço:

Claudio Mota

Telefone: (31) 3831-4680

E-mail: edial-motas@yahoo.com.br



TERMO DE COMPROMISSO – CLÁUSULA DE INALIENABILIDADE

Eu, VIRGINIA LIMA PIRES, na condição de presidente da **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO**, residente na **RUA OLGA DEMETRIA**, nº 17, bairro Mangabeiras, **João Monlevade/MG**, considerando o **Termo de Colaboração nº 15/2025** celebrado com Município de João Monlevade, fundamentado na Lei Federal nº 13.019/2014, em especial ao teor do Art.35, Inciso VI, § 5 da Lei 13019/2014 – **“Caso a organização da sociedade civil adquira equipamentos e materiais permanentes com recursos provenientes da celebração da parceria, o bem será gravado com cláusula de inalienabilidade, e ela deverá formalizar promessa de transferência da propriedade à administração pública, na hipótese de sua extinção”** DECLARO ciência do dever de cumprir o disposto no artigo supracitado quanto aos seguintes produtos/equipamentos:

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
	MAGALHAES E BRITO LTDA	TELA HD SMART 43	NOTA FISCAL	000000234 SÉRIE 1	23/01/2025	2.100,00	24/01/2025
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE							RS 2.100,00

Obs.: Nota fiscal nº 0000000234 SÉRIE 1 – ANEXO

E por ser verdade, assino o presente, para que surta os efeitos legais.

João Monlevade, 24 de janeiro de 2025.

Virginia Lima Pires
Presidente da OSC

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.939-192
João Monlevade - MG



Handwritten signature



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS - Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Rua Olga Demétria, nº 17 - Bairro Mangabeiras - João Monlevade - MG - Telefone (31) 3852-8788

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
01	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PLANEJAMENTO/EQUIPES/REUNIÃO COM PAIS/ PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	2806/2024	13/12/2024	500,00	13/12/2024
02	ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PLANEJAMENTO/EQUIPES/REUNIÃO COM PAIS/ PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	2804/2024	13/12/2024	400,00	13/12/2024
03	LIDIANE INES SANTOS VITALINO	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PLANEJAMENTO/EQUIPES/REUNIÃO COM PAIS/ PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	2799/2024	13/12/2024	500,00	13/12/2024
04	VANETE APARECIDA GOMES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PLANEJAMENTO/EQUIPES/REUNIÃO COM PAIS/ PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	2796/2024	13/12/2024	500,00	13/12/2024
05	VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PLANEJAMENTO/EQUIPES/REUNIÃO COM PAIS/ PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	2810/2024	13/12/2024	500,00	13/12/2024
06	SONIA MARIA MELO BARBOSA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PLANEJAMENTO/EQUIPES/REUNIÃO COM PAIS/ PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	2803/2024	13/12/2024	500,00	16/12/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 2.900,00	

APAS-MON
Assinatura
529
NO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome APOENA J J SILVA
Agência 2220-9
Conta corrente 59001-0
Valor 500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 13/12/2024 15:03:39

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 13/12/2024 15:28:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	13/12/2024 10:16 Emitido Por : CLEIDE APARECIDA FERREIRA
---	--

Nota Fiscal Avulsa 2806/2024

Data de Emissão 13/12/2024 10:16	Período de Competência 12/2024	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação b00e93f6

PRESTADOR

Razão Social APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	CPF/CNPJ 229.919.338-36
Inscrição Municipal 5728	E-mail apoena_juliana@hotmail.
Fone/Fax	Simples Nacional Não
Endereço Rua - Esmeraldas - Nº 47 - Carneirinhos - João Monlevade 35930-008 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Fone/Fax (31)3852-8788	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192	

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

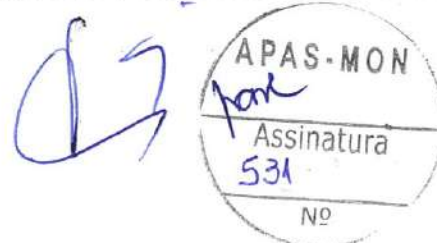
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A 05 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL "VERSAO II . (PLANEJAMENTO /E QUIPES E PAIS E / OU RESPONSÁVEIS) NO MES DE NOVEMBRO DE 2024.	1,00	500,00	200,00	300,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 500,00	Deduções (R\$) R\$ 200,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 25,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 500,00
				Valor Total da Nota R\$ 500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2024	Controle Parcela: 00000546246	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/2024 10:15	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025

Identificação do Contribuinte:

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
CPF / CNPJ : ***.919.338-**
Rua Esmeraldas, 47 - Carneirinhos - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008
INSCRIÇÃO: 5728 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua Esmeraldas, 47 - Carneirinhos - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBs:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	15,00	0,00	15,00	26,40
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	11,40	0,00	11,40	Multa:
	R\$ 26,40	R\$ 0,00	R\$ 26,40	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,40

81650000000 4 26402285202 6 50120000000 5 00000546246 0

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2024	Controle Parcela: 00000546246	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/24 10:15	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025
Identificação do contribuinte: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES CPF / CNPJ : 229.919.338-36 Rua Esmeraldas, 47 - Carneirinhos - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008 INSCRIÇÃO: 5728 - - -			Valor Total: R\$ 26,40

81650000000 4 26402285202 6 50120000000 5 00000546246 0



Pagamento de Pix

Valor do pagamento

R\$ 26,40

ORIGEM

Titular da conta

Apoena Juliana de Jesus Silva Sales

Instituição

SUMUP SCD S.A.

Data do pagamento

13/12/2024, às 10:18:54 (horário de
Brasília)

DESTINO

Titular da conta

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

.*.059/0001-**

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.



A handwritten signature in blue ink, consisting of a large loop followed by a horizontal stroke and a small upward tick.

Código de autenticação

E3724123020241213131814482617008

Para dúvidas:

Fale conosco: 0800-6333 (Gratuito)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

[Fingerprint and Photo]

[Signature]

REPUBLICADO ATUAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PDT 1344

LEITICIA BAPTISTA GAMBOS REIS

ASSINATURA DO DIRETOR

2 VIA

CPF: 229919338-38

JOAO MONTEVADE-MG

DOC. IDENT. CAS. LV-38 FL-2283

SÃO PAULO-SP

DATA DE NASCIMENTO 13/4/1988

DALVA MARIA DE JESUS SILVA

ALINO INACIO DA SILVA

SALES

NOME APOENA JULIANA DE JESUS SILVA

RG-18.784.018

06/04/2017

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



[Handwritten Signature]



COLÉGIO KENNEDY

Desde 1964

Educar para transformar vidas.

COLÉGIO KENNEDY - 1º e 2º Graus
Reconhecimento Port. da SEE 369/76 de 27-05-76
Rua Paracatu, 115 - Bairro N. Senhora da Conceição
João Monlevade/MG - CEP 35930-032

Declaração

Declaro, para os devidos fins, que **APOÊNA JULIANA DE JESUS SILVA**, nascida em 13 de abril de 1988, em São Paulo, São Paulo, filha de Altino Inácio da Silva e de Dalva Maria de Jesus Silva, cursou o 2º (segundo) ano do Curso Técnico em INFORMÁTICA GERENCIAL, neste Estabelecimento, em 2009, sendo aprovada.

Declaro, ainda, que a referida aluna deverá apresentar os relatórios correspondentes a 480 horas de Estágio Curricular para obter seu Diploma de Técnico.

João Monlevade, 06 de janeiro de 2025.


Cristina Gomes Henriques
Secretária
Autorização 921416/2022 - SEE/MG



(31) 3851-3030



www.kennedyjm.com.br

CERTIFICADO

conclusão de curso



Certificamos que

Apoena Juliana de Jesus Silva

atendeu as exigências de aprovação, recebendo nesta data o título

Especialista Profissional Compuway, na categoria

Profissional de Informática, Avançados e Profissionalizantes

Introdução a Informática, Windows XP, Windows 7, Word 2007, Excel 2007, Power Point 2007, Internet, Outlook, Ferramentas e Acessórios, Digitação, PHP, Flash Cs4, Delphi 7, Visual Basic 6 Intermediário, Contabilidade e Matemática Financeira e Recursos Humanos.

com duração de

110

horas, na unidade Compuway de

João Monlevade

João Monlevade, 25 de Novembro de 2011

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO/PROJETOS

Nome do Prestador: Apocena Siliana de Jesus Silva Sales

TELEFONE: (31) 98647-3946

RG/CNPJ/CPF: MG 18 784 013 / 22.991.933.836



55

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
SERVIÇOS DE INSTRUCTOR DE INFORMATICA PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL - META II - 144 HORAS - DURANTE 6 MESES	R\$ 50,00	R\$ 7.200,00

Validade: 60 dias

DATA: 30/10/2024

Assinatura do representante/responsável: Apocena 9888 Sales

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONTEVADE E REGIÃO / PROJETOS



Nome do Prestador: Bruno Ramos Alberto

TELEFONE: (31) 980201684

RG/CNPJ/CPF: MG-13.895.954 / 065.752366-69

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
SERVIÇO DE INSTRUCTOR DE INFORMATICA PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL - META II - 344 HORAS - DURANTE 6 MESES	R\$55,00	R\$19.520,00

Validade: 60 dias

DATA: 30/10/2024

Assinatura do representante/responsável: Bruno Ramos Alberto

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONTEVADE E REGIÃO/PROJETOS



Nome do Prestador: João Victor Silva Dias

TELEFONE: (11) 98895-7253

RG/CNPJ/CPF: 127.783.007-08

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
SERVIÇOS DE INSTITUTOR DE INFORMÁTICA PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL - META II - 144 HORAS - DURANTE 6 MESES	R\$ 53,00	R\$ 7.632,00

Validade: 60 dias

DATA: 30/10/2024

Assinatura do representante/responsável:



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétrio, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil, casada, Carteira de Identidade de nº MG 18.784.013PC/MG CPF de nº 229 919 338-36, com endereço na Rua Esmeraldas, 47 - casa, Bairro Carneirinhos, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

1) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de instrutor de informática, tais como: auxílio no ensino da comunicação virtual, capacitação de uso das ferramentas tecnológicas no aprendizado da LIBRAS e outros afins, durante/para a execução do projeto.

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e/ou fora dela quando necessário, em atendimento ao **Projeto "Promovendo Integração Social – versão II"** – TC 15/2024/Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

2) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho terá início em 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho 2025, podendo ser antecipado ou prorrogado, durante 24 semanas, uma vez por semana, carga horária de 06 (seis) horas totalizando 144 horas, turno manhã e tarde, na APASMON e/ou quando houver atividades fora da OSC, durante o período de execução do projeto; sendo pagos com recurso financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

3) DA REMUNERAÇÃO



Apoena Juliana de Jesus Silva Sales



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total pelo serviço de coordenação no Projeto Promovendo Integração Social – Versão II; o valor total de R\$ 7.200,00 (sete mil e duzentos reais), sendo pagos no decorrer da execução do projeto, em conformidade com as partes interessadas.

4) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contratada a 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ocorrer prorrogação do referido projeto e/ou seu encerramento antes da data prevista neste contrato, tudo em conformidade com a execução do projeto.

5) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

6) CONDIÇÕES GERAIS

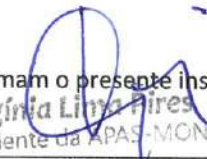
Cláusula 6ª – A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

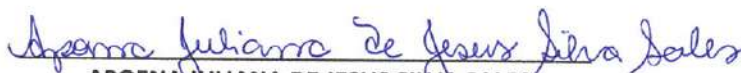
Cláusula 8ª – O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

7) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.


Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON


APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
Carteira de Identidade de nº MG 18.784.013PC/MG
CPF de nº 229 919 338-36

APAS-MON
Assinatura
541
Nº

João Monlevade, 01 de novembro de 2024.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 658901
CPF 100.844.426-03
Nome favorecido ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.301
Valor 400,00
Destinação 0
Data transferência 13/12/2024

"C" - CPF/CNPJ
rente

Autenticação SISBB CEAA8348C09BBAE2

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	13/12/2024 15:07:51
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	13/12/2024 15:29:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



7

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	13/12/2024 10:08 Emitido Por : CINTIA HELENA ANGELO	
Nota Fiscal Avulsa 2804/2024		
Data de Emissão 13/12/2024 10:08	Período de Competência 12/2024	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 2f810eb2
PRESTADOR		
Razão Social ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	CPF/CNPJ 100.844.426-03	
Inscrição Municipal 5291	Fone/Fax	Simples Nacional Não
E-mail		
Endereço Rua - RUA A - Nº 230 - Laranjeiras - João Monlevade 35930-385 - MG		
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 17.05	Serviço Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	REFERENTE A 05 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL "VERSÃO II.(PLANEJAMENTO/EQUIPES E PAI E/OU RESPONSÁVEIS) NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024	1,00	400,00	160,00	240,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 400,00		R\$ 160,00	R\$ 240,00	5.00%	R\$ 20,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 400,00	R\$ 400,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES


APAS-MON
Assinatura
543
No

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2024	Controle Parcela: 00000546242	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/2024 10:08	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025

Identificação do Contribuinte:

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
CPF / CNPJ : ***.844.426-**-
Rua RUA A, 230 CX 2 - Laranjeiras - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385
INSCRIÇÃO: 5291 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua RUA A, 230 CX 2 - Laranjeiras - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	12,00	0,00	12,00	23,40
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	11,40	0,00	11,40	Multa: 0,00
	R\$ 23,40	R\$ 0,00	R\$ 23,40	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 23,40

81670000000 2 23402285202 9 50120000000 5 00000546242 9

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2024	Controle Parcela: 00000546242	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/24 10:08	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025
Identificação do contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : 100.844.426-03 Rua RUA A, 230 CX 2 - Laranjeiras - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -			Valor Total: R\$ 23,40

81670000000 2 23402285202 9 50120000000 5 00000546242 9



SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

13/12/2024

Pix - Comprovante de pagamento

10:19:25

ID/Transação

E01644264202412131311nlas1kjLdjC

Valor:

R\$ 23,40

Data/hora:

13/12/2024 10:13:37

Descrição:

Guia de ISS Mensal Controle Parcela

00000546242

Identificador:

I42ojRo3KXUxz670s8nIDecqbN

Pagador

Instituição:

CCLA SICOOB CREDIMEPI

Nome:

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

CPF/CNPJ:

***.844.426-**

Destinatário

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.

Nome:

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CPF/CNPJ:

.*1.059/0001-

Identificador

I42ojRo3KXUxz670s8nIDecqbN



Handwritten signature

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POLEGAR DIREITO

Ana Claudia Souza dos Reis
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Sistema Único de Saúde

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

Data Nasc.: 27/02/2004 Sexo: F

706 2065 4681 9165

INSORTE SAÚDE 136

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS+

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-21.326.143 DATA DE EMISSÃO 29/04/2015

NOME ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

FILIAÇÃO REGINALDO ALEXANDRE DOS REIS
FABIANA APARECIDA SOUZA DOS REIS

NATURALIDADE JOAO MONLEVADE-MG DATA DE NASCIMENTO 27/2/2004

DOC.ORIGEM NASC. LV-72A FL-256

CNPJ 100844426-03

LEIT-2007 LETÍCIA ALESSI MACHADO ROGÉDO
ASSINATURA DO DIRETOR

LEIN 7.116 DE 29/08/83

SUS

Cartão Nacional de Saúde

APAS-MON
hnm
Assinatura
546
No

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONTEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador: Ana Cláudia Souza dos Reis

TELEFONE: (31) 999238-4950

RG/CNPJ/CPF: 100.844.496-03



DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
MONITOR DE SALA DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, EM ATENDIMENTO AO PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL - META II - TOTAL DE 72 HORAS - DURANTE 6 MESES "	40,00	2.880,00

Validade: 60 dias

DATA: 28/10/2024

Assinatura do representante/responsável:

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO



Nome do Prestador: Leicis Benfício Rodas

TELEFONE: 991258431

RG/CNPJ/CPF: 03102892681

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
MONITOR DE SALA DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, EM ATENDIMENTO AO PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – META II – TOTAL DE 72 HORAS - DURANTE 6 MESES "	45,00	3.240,00

Validade: 60 dias

DATA: 28/10/2024

Assinatura do representante/responsável: Leicis Benfício Rodas

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONTEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador:

TELEFONE: 31999592175

RG/CNPJ/CPF: 977.814.956.81



[Handwritten signature]

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
MONITOR DE SALA DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, EM ATENDIMENTO AO PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – META II – TOTAL DE 72 HORAS - DURANTE 6 MESES "	50,00	3.600,00

Validade: 60 dias

DATA: 28/10/2024

Assinatura do representante/responsável:

Valéria Ferreira Lage

[Handwritten signature]



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétrio, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: Ana Cláudia Souza dos Reis, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil, solteira, Carteira de Identidade de nº MG 21.326.1463 PC/MG, e do CPF de nº 100844426-03, com endereço na Rua A, nº 230, CEP 35930-385, Bairro Laranjeiras, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

1) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de monitoramento de todas as atividades do Projeto “Promovendo Integração Social” tais como: monitoramento na execução durante a capacitação em LIBRAS para crianças e adolescentes no projeto no turno/manhã, durante a execução do projeto.

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e/ou fora dela quando necessário, em atendimento ao Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” – TC 15/2024/Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

1) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª - A jornada de trabalho terá início em 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ser antecipado ou prorrogado e, com uma carga de 24 semanas, sendo a carga horária de cada aula de 03 (três) horas, totalizando 72 horas, no turno/manhã, uma vez por semana, e/ou quando houver atividades fora da OSC, durante o período de execução do projeto; sendo pagos com recurso financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

2) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total pelo serviço de monitora de sala de LIBRAS do referido projeto o valor total de R\$ 2.880,00 (dois mil oitocentos e oitenta reais), sendo pagos no decorrer da execução do projeto, em conformidade com as partes interessadas.

Assinatura
550
Reis



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

3) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contratada a partir 01 de novembro de 2024 a 03 de julho de 2025, podendo ocorrer prorrogação do referido projeto e/ou seu encerramento antes da data prevista neste contrato, tudo em conformidade com a execução do projeto.

4) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

5) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª - A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª - O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

6) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Ana Cláudia Souza dos Reis

Ana Cláudia Souza dos Reis

Monitora / Projeto "Promovendo Integração Social- versão II"

CPF: 100844426-03- ID.: MG-21.326.143 PC/MG



João Monlevade, 01 de novembro de 2024.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8562876958
CPF 139.310.686-25
Nome favorecido LIDIANE INES SANTOS VITALINO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.302
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 13/12/2024

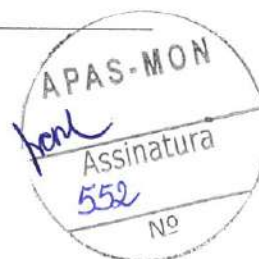
"C" - CPF/CNPJ
referente

Autenticação SISBB 0807519CC8A0922B

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	13/12/2024 15:09:26
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	13/12/2024 15:30:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

13/12/2024 08:32

Emitido Por:

RENATA FERREIRA DIAS

Nota Fiscal Avulsa 2799/2024

Data de Emissão 13/12/2024 08:32	Período de Competência 12/2024	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação a54e1fe2

PRESTADOR

Razão Social LIDIANE INES SANTOS VITALINO	CPF/CNPJ 139.310.686-25
Inscrição Municipal 5290	Fone/Fax Simples Nacional Não
E-mail Rua - Passarela Álvaro de Andrade - Nº 26 - Palmares - João Monlevade 35931-464 - MG	E-mail E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
E-mail Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.05	Serviço Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados
------------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	REFERENTE A 05 HRS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO PARA O PROJETO 'PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL' VERSÃO II (PLANEJAMENTO/EQUIPES E PAIS E/ OU RESPONSÁVEIS) NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024	1,00	500,00	200,00	300,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 500,00	Deduções (R\$) R\$ 200,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 25,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 500,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: RENATA FERREIRA DIAS

13/12/2024 08:32 AM



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027	DAM
--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2024	Controle Parcela: 00000546187	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/2024 08:32	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025

Identificação do Contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ : ***.310.686-** Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	26,40
ISSQN MENSAL	15,00	0,00	15,00	
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	11,40	0,00	11,40	Multa: 0,00
	R\$26,40	R\$0,00	R\$26,40	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 26,40

81610000000 8 26402285202 6 50120000000 5 00000546187 6

Autenticação

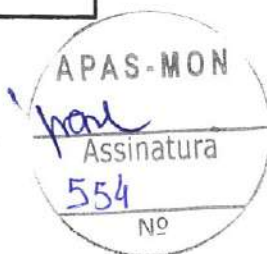
DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2024	Controle Parcela: 00000546187	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/24 08:32	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025
Identificação do contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ : 139.310.686-25 Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -			Valor Total: R\$ 26,40

81610000000 8 26402285202 6 50120000000 5 00000546187 6









Valor

R\$ 26,40

Data

13/12/24

08:33



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

316100000008264022852026501200000005000005461876

Conta de débito

00607 | 1288 | 000856287695-8

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

26,40

Data de vencimento

13/12/2024

Data de débito

13/12/2024

Código da operação

59158882

Chave de segurança

T9EHZJLYTNPM57HJ



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: **4004 0104** (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: **0800 104 0 104** (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: **0800 726 2492**

IDBRA139310686113931068625<<<0
9707221F3406212BRA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
INES<SANTOS<VITALINO<<LIDIANE>

A10005448641

A10005448641





CERTIFICADO

A Faculdade Doctum de João Monlevade certifica que **Lidiane Inês Santos Vitalino**, em parceria com a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região -, participou do Curso de Libras – Língua Brasileira de Sinais, Módulo I -, com carga horária de 60 (sessenta) horas aulas, no período de 7 de maio de 2022 a 3 de setembro de 2022.

João Monlevade, 5 de novembro de 2022.

Silvana de Sá Ferreira

Professora de Letras/Libras

Joseemila Elizária Martins
Instrutora de Libras

Yolanda Carla Lima Coelho

Diretora Faculdade Doctum de João Monlevade

Virgínia Lima Pires
Presidente APAS-MON





UNINTER
CENTRO
UNIVERSITÁRIO
INTERNACIONAL

O Reitor do Centro Universitário Internacional UNINTER, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do Curso Superior de Licenciatura em Psicopedagogia, em 21 de novembro de 2022 e a colação de grau em 21 de novembro de 2022, confere o título de

LICENCIADA EM PSICOPEDAGOGIA

LIDIANE INÊS SANTOS VITALINO

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Minas Gerais, nascida a 22 de julho de 1997, portadora do documento nº MG-20.336.685 / PCMG - MG,

e outorga-lhe o presente Diploma,

a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 21 de novembro de 2022.

Aluno
Diploma Dama de Oliveira
Secretaria Geral de Gestão Acadêmica



Reitor
Ricardo Gato

Código de Validação
1491.1491.1914.96c3f7068d458b59430036872a14f654c0660c91a4ba16c1a342115
<https://www.diploma.uninter.com>

Orçamentos / PREÇOS

Ciente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

NOME DO PRESTADOR: Lidiane Inês Santos Vitalino

TELEFONE: 31 993032065

RG/CNPJ/CPF: 13931068625

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR/TOTAL
INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – TOTAL DE 72 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 500,00	R\$ 7200,00

VALIDADE: 60 dias

DATA: 30/10/2024

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL: Lidiane Inês Santos Vitalino



67

Orçamentos / PREÇOS

Cliente: **APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO**

NOME DO PRESTADOR: Isicemila Eliziana Modino

TELEFONE: (31) 9 7512 1047

RG/CNPJ/CPF: _____

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR/TOTAL
INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – TOTAL DE 72 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 180,00	R\$ 12.960,00

VALIDADE: 60 dias

DATA: 30/10/2022

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL: Isicemila Eliziana Modino



[Handwritten signature]

Orçamentos / PREÇOS

Cliente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

NOME DO PRESTADOR: Silvan Randino P. Macancelli

TELEFONE: 31 99299 9549

RG/CNPJ/CPF: 109 653 256 08

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR/TOTAL
INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II - TOTAL DE 72 HORAS - DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 150,00	R\$ 30.800,00

VALIDADE: 60 dias

DATA: 30/10/2024

ASSINATURA DO REPRESENTANTE / RESPONSÁVEL: Silvan Randino P. Macancelli





APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

- Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétrio, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: Lidiane Inês Santos Vitalino, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil, solteira, Carteira de Identidade de nº MG 20.336.685 PC/MG, e do CPF de nº 139.310686-25, com endereço na Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 casa, CEP 35931-464, Bairro Palmares, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

1) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de Instrutor de LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) para o Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” tais como: Instrutora de LIBRAS na execução do referido projeto, capacitação em LIBRAS para crianças e adolescentes.

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e fora dela quando necessário, em atendimento ao Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” – TC 15/2024 - Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

2) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª - A jornada de trabalho terá início em 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ser antecipado ou prorrogado e, com uma carga de 24 semanas, sendo a carga horária de cada aula de 03 (três) horas, totalizando 72 horas, no turno da manhã, uma vez por semana, e/ou quando houver atividades fora da OSC, durante o período de execução do projeto; sendo pagos com recurso financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

3) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total pelo serviço de instrutora de LIBRAS do referido projeto o valor total de R\$ 7.200,00, sendo pagos no decorrer da execução do projeto, em conformidade com as partes interessadas.

APAS-MON
Assinatura
562

APASMON - Rua Olga Demétria, 17 – Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG
Telefone: 031- 3852-8788 - email: apasmon.jm@gmail.com

Lidiane



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

4) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contratada a 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ocorrer prorrogação do referido projeto e/ou seu encerramento antes da data prevista neste contrato, tudo em conformidade com a execução do projeto.

5) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

6) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª – A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª – O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

7) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Lidiane Inês Santos Vitalino

Lidiane Inês Santos Vitalino
C.I MG 20.336.685 PC/MG,
CPF de nº 139.310686-25



João Monlevade, 01 de novembro de 2025.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8610912998
CPF 008.323.316-43
Nome favorecido VANETE APARECIDA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.303
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 13/12/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB B834A783CEB37A3A

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

13/12/2024 15:10:58

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

13/12/2024 15:33:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

13/12/2024 07:18

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 2796/2024

Data de Emissão

13/12/2024 07:18

Período de Competência

12/2024

Natureza da Operação

Nenhum

Tipo de Recolhimento

Não Retido

Reg. Especial Tributação

Autônomo

Código Validação

5fc6161a

PRESTADOR

Razão Social

VANETE APARECIDA GOMES

CPF/CNPJ

008.323.316-43

Inscrição Municipal

5282

Fone/Fax**Simples Nacional**

Não

E-mail**Endereço**

Avenida - Cândido Dias - Nº 1431 - Loanda - João Monlevade 35931-011 - MG

TOMADOR

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

CPF/CNPJ

04.280.580/0001-79

Inscrição Municipal

0000110523

Fone/Fax

(31)3852-8788

E-mail

dfiscal.lider@yahoo.com.br

Endereço

Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192

SERVIÇO

Cód. Serviço

17.03

Serviço

Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	REFERENTE 05 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II. (PLANEJAMENTO / EQUIPES E PAIS E / OU RESPONSÁVEIS) NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024	1,00	500,00	200,00	300,00

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 500,00	R\$ 200,00	R\$ 300,00	5.00%	R\$ 25,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	Valor Líquido	Valor Total da Nota
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: CINTIA HELENA ANGELO

[Handwritten signature]



13/12/2024 07:18 AM

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2024	Controle Parcela: 00000546174	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/2024 07:18	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025

Identificação do Contribuinte:

VANETE APARECIDA GOMES
CPF / CNPJ : ***.323.316-**
Avenida Cândido Dias, 1431 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011
INSCRIÇÃO: 5282 - - -

**Endereço Correspondência:**

Avenida Cândido Dias, 1431 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35931011

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	15,00	0,00	15,00	26,40
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	11,40	0,00	11,40	Multa:
				0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,40

81690000000 0 26402285202 6 50120000000 5 00000546174 4

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2024	Controle Parcela: 00000546174	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/24 07:18	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025
Identificação do contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : 008.323.316-43 Avenida Cândido Dias, 1431 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -			Valor Total: R\$ 26,40

81690000000 0 26402285202 6 50120000000 5 00000546174 4



Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador:

Vanete Pereira Gomes

TELEFONE:

31 98344 86 74

RG/CNPJ/CPF:

008.323.346-43

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL - META II - 8 HS/ MÊS - TOTAL DE 48 HORAS - DURANTE 6 MESES	R\$ 100,00	R\$ 4.800,00

Validade:

60 dias

DATA:

30/10/2024

Assinatura do representante/responsável:

[Assinatura]



5

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador: Isabel Lopes Silva Moura

TELEFONE: 31 982114340

RG/CNPJ/CPF: 938404036.34

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR TOTAL
SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – META II – 8 HS/ MÊS – TOTAL DE 48 HORAS – DURANTE 6 MESES	R\$ 117,00	R\$ 5.616,00

Validade: 60 dias

DATA: 22/10/2024

Assinatura do representante/responsável:

Isabel Moura



5

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONTEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador:

Leidmar Rogue dos Reis

TELEFONE:

(31) 94593.6969

RG/CNPJ/CPF:

059.284.456-60

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – META II – 8 HS/ MÊS – TOTAL DE 48 HORAS - DURANTE 6 MESES	R\$120,00	R\$ 5.760,00

Validade:

60 dias

DATA:

22/10/2024

Assinatura do representante/responsável:

[Assinatura]



[Assinatura]



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

.Fundada em 06 / 05 / 2000

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79

.CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétrio, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: Vanete Aparecida Gomes, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil, solteira, Carteira de Identidade de nº MG 072017/0-3 CRC/MG e do CPF de nº 008.323.316-43, com endereço na Av. Candido Dias, 1431, CEP 35931-011, Bairro Loanda, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

1) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de coordenador tais como: monitoramento, registros, contratos, orçamento, controle de assinaturas de presença de alunos, pais e equipe do projeto e outros afins, durante a execução do projeto.

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e/ou fora dela quando necessário, em atendimento ao Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” – TC 15/2024/Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

2) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho terá início em 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho 2025, podendo ser antecipado ou prorrogado, durante 24 semanas, uma vez por semana, carga horária de 02 (duas) horas totalizando 48 horas, na APASMON e/ou quando houver atividades fora da OSC, durante o período de execução do projeto; sendo pagos com recurso financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

3) DA REMUNERAÇÃO





APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total pelo serviço de coordenação no Projeto Promovendo Integração Social – Versão II; o valor total de R\$ 4.800,00, sendo pagos no decorrer da execução do projeto, em conformidade com as partes interessadas.

4) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contratada a 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ocorrer prorrogação do referido projeto e/ou seu encerramento antes da data prevista neste contrato, tudo em conformidade com a execução do projeto.

5) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

6) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª – A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª – O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

7) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Vanete Aparecida Gomes

Coordenador / Projeto "Promovendo Integração Social"
CPF: 008.323.316-43- ID.: MG-072017/0-3- CRC/MG

APAS-MON

Assinatura

572

Nº

João Monlevade, 01 de novembro de 2024



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 279582
CPF 764.569.786-53
Nome favorecido VALERIA COELHO SOARES DA LUZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.304
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 13/12/2024

"C" - CPF/CNPJ
ente

Autenticação SISBB D8F4A3412FB68369

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

13/12/2024 15:12:13

13/12/2024 15:34:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

13/12/2024 13:26

Emitido Por :

RENATA FERREIRA DIAS

Nota Fiscal Avulsa 2810/2024

Data de Emissão 13/12/2024 13:26	Período de Competência 12/2024	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 6bde4b75

PRESTADOR

Razão Social VALERIA COELHO SOARES DA LUZ		CPF/CNPJ 764.569.786-53	
Inscrição Municipal 5283	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail
Endereço 10ª Rua - MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO - Nº 386 - Paineiras - João Monlevade 35931-180 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
1,00	500,00	200,00	300,00
UN REFERENTE A 05 HRS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO PARA O PROJETO " PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL " VERSÃO II (PLANEJAMENTO/EQUIPES E PAIS E/ OU RESPONSÁVEIS(NO MÊS DE NOVEMBRO/2024			

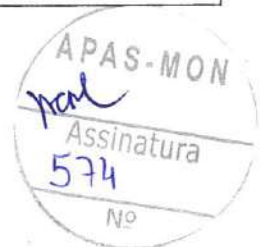
VALORES

Valores dos Serviços R\$ 500,00	Deduções (R\$) R\$ 200,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 25,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 500,00
				Valor Total da Nota R\$ 500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: RENATA FERREIRA DIAS

13/12/2024 01:26 PM



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027	DAM
--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2024	Controle Parcela: 00000546316	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/2024 01:26	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025

Identificação do Contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : ***.569.786-** 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	15,00	0,00	15,00	26,40
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	11,40	0,00	11,40	Multa:
	R\$ 26,40	R\$ 0,00	R\$ 26,40	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,40

81660000000 3 26402285202 6 50120000000 5 00000546316 1

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2024	Controle Parcela: 00000546316	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/24 13:26	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025
Identificação do contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : 764.569.786-53 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -			Valor Total: R\$ 26,40

81660000000 3 26402285202 6 50120000000 5 00000546316 1





pagamento realizado

💰 R\$ 26,40
valor pago via boleto

➤ para
Pm Joao Monlevade

de
Valeria Coelho Soares da Luz
341 Itaú Unibanco S/A - 3059 | 27958 - 2
cpf: 764.569.786-53

mensagem
boletos/títulos

☰ realizado em
13/12/2024 às 13:26:59

via
App Itaú

ID da transação



[ver comprovante](#)

[compartilhar](#)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 PASSAPORTE NACIONAL

MG

NOME: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ

RG: 44.89579

CPF: 764.569.786-53

DATA NASCIMENTO: 11/07/1967

RUA: LUIZ CLEMENTE SOARES

CIDADE: ANACI COELHO SOARES

PROFISSÃO: ☐ AGRICULTOR ☐ COMERCiante ☐ OUTRO

DATA EMISSÃO: 09/10/2020

LOCAL: UBAIÁ, MONTEVADE, MG

ASSINATURA DO PASSADANTE: *Valéria Coelho Soares da Luz*

ASSINATURA DO EMISOR: *de N.*

14851664851
 MG582360269

MINAS GERAIS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2139575718

PROIBIDO PLASTIFICAR



Dei

Orçamentos / PREÇOS

Cliente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO



NOME DO PRESTADOR: Valéria Seifert Soares da Luz

TELEFONE: (31) 99608-5980

RG/CNPJ/CPF: 764.569.786-53

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR/TOTAL
SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – TOTAL DE 72 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 100,00	R\$ 7.200,00

VALIDADE: 60 dias

DATA: 30/10/2021

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL: Valéria Seifert Soares da Luz

Orçamentos / PREÇOS

Cliente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

NOME DO PRESTADOR:

Gilda Oliveira Teixeira

TELEFONE: 31 98206 9602

RG/CNPJ/CPF: 051.132.486-30

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR/TOTAL
SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – TOTAL DE 72 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	150,00	9.360,00

VALIDADE:

60 dias

DATA:

30/10/2024

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL:

Gilda Oliveira Teixeira



579

Orçamentos / PREÇOS

Cliente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

NOME DO PRESTADOR: Glória Pereira dos Santos Quintella

TELEFONE: (031) 997436250

RG/CNPJ/CPF: 485.768.626.53

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR/TOTAL
SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – TOTAL DE 72 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	120,00	8.640,00

VALIDADE: 60 dias

DATA: 30/10/2024

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL: Glória Pereira dos Santos Quintella



580



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

.Fundada em 06 / 05 / 2000

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79

.CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétria, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: Valéria Coelho Soares da Luz, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil casada, Carteira de Identidade de nº M 4693579 SSP/MG e CPF de nº 764.569786-53, com endereço na Rua Maria da Conceição Carvalho, 388 – CEP 35931-180, Bairro Paineiras, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

- 1) Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de Profissional de Magistério para o Projeto “Promovendo Integração Social- versão II” tais como: serviços de pedagogia e Língua Portuguesa, para execução do referido projeto de capacitação em LIBRAS de crianças e adolescentes.

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e/ou fora dela quando necessário, em atendimento ao Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” – TC 15/2024/Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

2) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho terá início em 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025 podendo ser antecipado ou prorrogado e, com uma carga de 24 semanas, sendo a carga horária de cada aula de 03 (três) horas, totalizando 72 horas, no turno da manhã, uma vez por semana, e/ou quando houver atividades fora da OSC, durante o período de execução do projeto; sendo pagos com recurso financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.



Valeria Soares da Luz
09



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

3) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total pelo serviço de instrutora de LIBRAS do referido projeto o valor total de R\$ 7.200,00, sendo pagos no decorrer da execução do projeto, em conformidade com as partes interessadas.

4) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contratada a 01 de novembro de 2024 e sua finalização 03 de julho de 2025, podendo ocorrer prorrogação do referido projeto e/ou seu encerramento antes da data prevista neste contrato, tudo em conformidade com a execução do projeto.

5) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

6) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª – A **CONTRATADA** compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª – O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

7) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Valéria Coelho Soares da Luz
Valéria Coelho Soares da Luz
C.I.M 4693579 SSP/MG
CPF de nº 764.569786-53



João Monlevade, 01 de novembro de 2024.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 104769
CPF 250.366.966-20
Nome favorecido SONIA MARIA MELO BARBOSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.601
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 16/12/2024

"C" - CPF/CNPJ
ente

Autenticação SISBB F29F132E89914D9E

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

16/12/2024 08:21:18

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

16/12/2024 08:38:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature.



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

13/12/2024 10:07

Emitido Por :

RENATA FERREIRA DIAS

Nota Fiscal Avulsa 2803/2024

Data de Emissão 13/12/2024 10:07	Período de Competência 12/2024	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação a2d9457e

PRESTADOR

Razão Social SONIA MARIA MELO BARBOSA	CPF/CNPJ 250.366.966-20
Inscrição Municipal 5289	Fone/Fax (31)3851-2295
Endereço Rua - NOVA LIMA - Nº 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade 35930-027 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail SONIAMELLOBAR@YAHOO

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UN	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	REFERENTE A 05 HRS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO PARA O PROJETO 'PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL' VERSÃO II (PLANEJAMENTO/EQUIPES E PAIS E/OU RESPONSÁVEIS(NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024	1,00	500,00	200,00	300,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 500,00	Deduções (R\$) R\$ 200,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 25,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 500,00	Valor Total da Nota R\$ 500,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

APAS-MON

Assinatura

584

Nº

Usuario: RENATA FERREIRA DIAS

13/12/2024 10:07 AM

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027	DAM
---	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2024	Controle Parcela: 00000546241	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/2024 10:06	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025

Identificação do Contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : ***.366.966-**- Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930027
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

JS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	26,40
ISSQN MENSAL	15,00	0,00	15,00	
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	11,40	0,00	11,40	Multa:
				0,00
	R\$ 26,40	R\$ 0,00	R\$ 26,40	Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,40



81660000000 3 26402285202 6 50120000000 5 00000546241 1

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2024	Controle Parcela: 00000546241	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/24 10:06	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025
Identificação do contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : 250.366.966-20 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -			Valor Total: R\$ 26,40

81660000000 3 26402285202 6 50120000000 5 00000546241 1



dh



Valor
R\$ 26,40

Data
13/12/2024
10:08:35

Dados do recebedor

Nome fantasia
MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE
CNPJ
18.401.059/0001-57
Instituição
BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome
SONIA MARIA MELO BARBOSA
CPF
*****.366.966-****

APAS-MON
Assinatura
586
No

Dados do pagador

Nome
SONIA MARIA MELO BARBOSA
CPF
*****.366.966-****
Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 26,40

Valor do Pagamento

R\$ 26,40

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle Parcela: 00000546241

ID transação

E003603052024121313084b8960fb4bf

Data/Hora

13/12/2024 - 10:08:35

Identificador

acms5LWHNhVYfgVrygX894Dewi

Código da operação

39683309858

Chave de segurança

MN1EYAN6LWVMG8P0

! Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".


Novo Pix


Compartilhar

APAS-MON
Assinatura
587
No



Voltar

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL - Nº 1.349.267 - 201

DATA DE EMISSÃO: 14/10/1985

DATA DE NASCIMENTO: 14/10/1985

NOME: MARIA MARIA MELLO BARBOSA

SETEMBRINO DA COSTA MELLO

MARIA APARECIDA DE MELLO

NATURALIDADE: RIO DE JANEIRO - RJ

RESIDÊNCIA: CAS. LV-48AUX FL-4

PONTA GROSSA - PR

CPF: 350.366.966-20

LEITICIA BAPTISTA GAMBAGE RIBEIRO

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/09/83



Handwritten signature

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

Carreira de Identidade

Assinatura do Titular

Carreira de Identidade



INSTITUTO DE ENSINO SUPERIOR DE JOÃO MONLEVADE
FUNDAÇÃO COMUNITÁRIA EDUCACIONAL E CULTURAL DE JOÃO MONLEVADE



O Diretor Geral do Instituto de Ensino Superior de João Monlevade, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **Pedagogia** no dia **13** de **dezembro** de **2002**, confere o título de **Licenciado em Pedagogia**

a **Sônia Maria Melo Barbosa**

nascido(a) a **14** de **outubro** de **1955**, natural de **Aguaçu - Minas Gerais**

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

João Monlevade-MG, **30** de **novembro** de **2005**

Vinice Aparecida de Oliveira *vil*
Secretário

William Stella Bonaldi
Diretor de Ensino

Louisa Francis Melo Barbosa
Diplomado

Alencar de Figueiredo
Diretor Geral

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador:

Fernia Juvenia Melo Baulore

TELEFONE:

31 985078353

RG/CNPJ/CPF:

250 366 966 20



59

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
SERVIÇO DE PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – META II - TOTAL DE 12 HORAS - DURANTE 6 MESES	100,00	7.200,00

Validade:

60 dias

DATA:

30/10/2024

Assinatura do representante/responsável:

Fernia Juvenia Melo Baulore

Orçamentos / PREÇOS

Cliente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

NOME DO PRESTADOR:

Juvenia de Lourdes da Silva

TELEFONE:

31 988276720

RG/CNPJ/CPF:

M1716418 SSP MG

385 630 106.20

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR/TOTAL
SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – TOTAL DE 72 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	120,00	8.640,00

VALIDADE:

60 dias

DATA:

30/10/2022

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL:







Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO



[Handwritten signature]

Nome do Prestador:

Márcia Aparecida Fonseca

TELEFONE:

(31) 98776-1905

RG/CNPJ/CPF:

428.978.666-91

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
SERVIÇO DE PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – META II - TOTAL DE 72 HORAS - DURANTE 6 MESES	<i>428,00</i>	<i>9.216,00</i>

Validade:

60 dias

DATA:

30/10/2024

Assinatura do representante/responsável:

[Handwritten signature]



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétria, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: **Sônia Maria Melo Barbosa**, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil casada, Carteira de Identidade de nº MG 1.549.267 PC/MG, com endereço na Rua Nova Lima, 425 – CEP 35930-244, Bairro Lucilia, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

- 1) Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de Profissional de Magistério para o **Projeto “Promovendo Integração Social- versão II”** tais como: serviços de pedagogia e Língua Portuguesa, para execução do referido projeto de capacitação em LIBRAS de crianças e adolescentes.

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e/ou fora dela quando necessário, em atendimento ao **Projeto “Promovendo Integração Social – versão II”** – TC 15/2024/Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

2) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho terá início em 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025 podendo ser antecipado ou prorrogado e, com uma carga de 24 semanas, sendo a carga horária de cada aula de 03 (três) horas, totalizando 72 horas, no turno da manhã, uma vez por semana, e/ou quando houver atividades fora da OSC, durante o período de execução do projeto; sendo pagos com recurso financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

3) DA REMUNERAÇÃO





APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total pelo serviço de instrutora de LIBRAS do referido projeto o valor total de R\$ 7.200,00, sendo pagos no decorrer da execução do projeto, em conformidade com as partes interessadas.

4) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contratada a 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025 podendo ocorrer prorrogação do referido projeto e/ou seu encerramento antes da data prevista neste contrato, tudo em conformidade com a execução do projeto.

5) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

6) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª – A **CONTRATADA** compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª – O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

7) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Sonia Maria Melo Barbosa

Sonia Maria Melo Barbosa
C.I - MG 1.549.267 PC/MG,

João Monlevade, 01 de novembro de 2024.



07	SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PLANEJAMENTO/EQUIPES /REUNIÃO COM PAIS/ PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	2812/2024	13/12/2024	500,00	16/12/2024
08	AIMEE BRUMANE DE SOUZA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PLANEJAMENTO/EQUIPES /REUNIÃO COM PAIS/ PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	2832/2024	17/12/2024	500,00	17/12/2024
09	ENSCON VIAÇÃO LTDA	AQUISIÇÃO DE 1.440 PASSAGENS E 30 CARTÕES DE RECARGA	RECIBO DE VENDA DE VALES	090204	09/01/2025	3.000,00 2.586,00	08/01/2025
10	VANETE APARECIDA GOMES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PLANEJAMENTO/EQUIPES /REUNIÃO COM PAIS/ PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	211/2025	31/01/2025	800,00	31/01/2025
11	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA/PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE NOVEMBRO/24	NOTA FISCAL	203/2025	31/01/2025	1.200,00	03/02/2025
12	ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/MONITOR PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE JANEIRO/25	NOTA FISCAL	218/2025	03/02/2025	480,00	03/02/2025
13	PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO PROMOVERENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE JANEIRO/2025	NOTA FISCAL	207/2025	31/01/2025	480,00	04/02/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 9.546,00

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

 Neide das Graças Alexandre Silva

Neide das Graças Alexandre Silva— CPF 250.228.496-15
Responsável pela Prestação de Contas

 VIRGINIA LIMA PIRES – CPF 328.083726-04
Presidente da APAS-MON

(Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)

 **Escritório de Contabilidade Líder Ltda.**
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739362671
CPF 697.471.216-20
Nome favorecido SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.602
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 16/12/2024

"C" - CPF/CNPJ
nte

Autenticação SISBB 043ADEEFA1AB0D29

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

16/12/2024 08:27:00

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

16/12/2024 08:39:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Chi



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
CNPJ: 18.401.059/0001-57

13/12/2024 14:17

Emitido Por :

RENATA FERREIRA DIAS

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

Nota Fiscal Avulsa 2812/2024

Data de Emissão 13/12/2024 14:17	Período de Competência 12/2024	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação bce1a262
PRESTADOR		
Razão Social SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS	CPF/CNPJ 697.471.216-20	
Inscrição Municipal 5288	Fone/Fax (31)3852-6854	Simples Nacional Não
E-mail VASCONCELLOSSARA@H		
Endereço Rua - Barra Mansa - Nº 119 - Rosário - João Monlevade 35930-165 - MG		
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	REFERENTE A 05 HRS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO PARA O PROJETO 'PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL' VERSÃO II (PLANEJAMENTO/EQUIPES E PAIS E/ OU RESPONSÁVEIS) NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024	1,00	500,00	200,00	300,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 500,00		R\$ 200,00	R\$ 300,00	5.00%	R\$ 25,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 500,00	R\$ 500,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027	DAM
--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2024	Controle Parcela: 00000546362	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/2024 02:17	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025

Identificação do Contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : ***.471.216-** Rua Barra Mansa, 119 - Rosário - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: Rua Barra Mansa, 119 - Rosário - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	26,40
ISSQN MENSAL	15,00	0,00	15,00	
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	11,40	0,00	11,40	Multa:
	R\$ 26,40	R\$ 0,00	R\$ 26,40	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,40

81600000000 9 26402285202 6 50120000000 5 00000546362 5
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2024	Controle Parcela: 00000546362	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 13/12/24 14:17	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025
Identificação do contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua Barra Mansa, 119 - Rosário - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -			Valor Total: R\$ 26,40

81600000000 9 26402285202 6 50120000000 5 00000546362 5



Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor

R\$ 26,40

Data

13/12/2024

14:22:19



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELLOS

CPF

***.471.216-**

Dados do pagador

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELLOS

CPF

***.471.216-**

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 26,40

Valor do Pagamento

R\$ 26,40

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle Parcela:
00000546362

ID transação

E00360305202412131721574104fb40
5

Data/Hora

13/12/2024 - 14:22:19

Identificador

HZGY0t7I3FAyzU8yeucT0QPk37

Código da operação

39697729422

Chave de segurança

VQKHGM0S8W4STXHJ

! Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com a Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



Handwritten signature

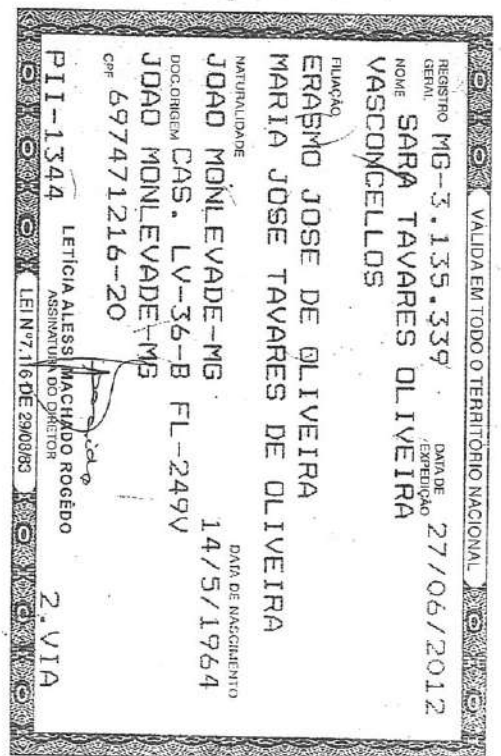
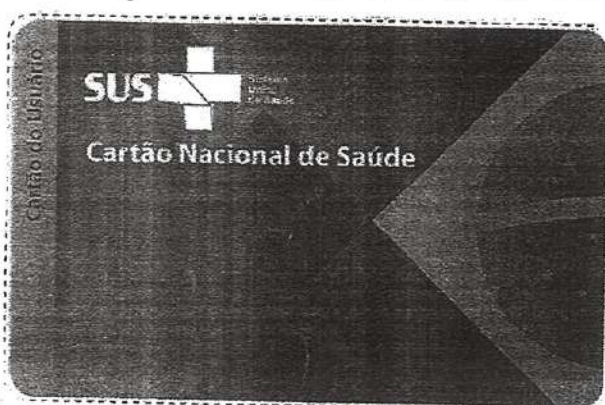


APAS-MON

Assinatura

600

Nº



15

PLANTEQ / MG - 2005 - Plano Territorial de Qualificação
CERTIFICADO

Certificamos que *Sara Tavares Oliveira Vasconcelos*

Nascido (a) em 14 de maio de 1964 , cédula de identidade nº M-3.135.339 ,
concluiu em 22 de fevereiro de 2006, o curso de Língua Brasileira de Sinais III com duração
de 80 horas, ministrado em convênio com o Ministério do Trabalho e Emprego, por meio do
Plano Nacional de Qualificação-PNQ financiado pelo Fundo de Amparo ao Trabalhador -
FAT.

Belo Horizonte, 22 de fevereiro de 2006.

Plano Nacional de Qualificação

Michele dos Santos Marinho

Michele dos Santos Marinho

Presidente da Associação dos Deficientes Físicos de Betim - ADEFIB

Marcos Montes Cordeiro

Secretário de Estado de Desenvolvimento Social e Esportes



Ministério do
Trabalho e Emprego



PNQ/PlanTeQ-MG 2006 - Plano Territorial de Qualificação

Certificado

Certificamos que **Sara Tavares O. Vasconcelos**
nascido (a) em **14 de maio de 1964** , cédula de identidade n.º **M-3.135.339**
concluiu em 23 de março de 2007, com duração de 200 (duzentas) horas, o curso de Libras II
com Ênfase em atendimento ao Público ministrado no âmbito do Convênio celebrado entre a
Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social e Esportes - SEDESE e o Ministério do
Trabalho e Emprego, por meio do Plano Nacional de Qualificação - PNQ, financiado pelo
Fundo de Amparo ao Trabalhador - FAT e pelo Tesouro do Estado de Minas Gerais.

Betim, 23 de março de 2007.

Marcio José Ferreira

Associação dos Deficientes Físicos de Betim - ADEFIB

Custódio Mattos
Secretário de Estado de Desenvolvimento Social e Esportes



Ministério do
Trabalho e Emprego



5

Orçamentos / PREÇOS

Cliente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

NOME DO PRESTADOR: Sara Javones Oliveira Vasconcellos

TELEFONE: 31 98484.9284

RG/CNPJ/CPF: 694491216-20

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR/TOTAL
INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – TOTAL DE 72 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 100,00	R\$ 9.200,00

VALIDADE: 60 dias

DATA: 25/10/2024

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL: Sara Javones Oliveira Vasconcellos

APAS-MON
[assinatura]
Assinatura
603
No

5

Orçamentos / PREÇOS

Ciente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

NOME DO PRESTADOR: Valquíria Frépica dos Santos

TELEFONE: 31 98824 0969

RG/CNPJ/CPF: 039.803.316-10

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR/TOTAL
INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – TOTAL DE 72 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 150,00 40	R\$ 10.800,00 40

VALIDADE: 60 dias

DATA: 25/10/2024

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL: Valquíria Frépica dos Santos



5

Orçamentos / PREÇOS

Cliente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO



5

NOME DO PRESTADOR: Elviana Lourenço do Santos Lima Leão

TELEFONE: 31 99169.8867

RG/CNPJ/CPF: 072.343.986-94

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR/TOTAL
INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – TOTAL DE 72 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 120,00	R\$ 8.640,00

VALIDADE: 60 dias

DATA: 25/10/2024

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL: Elviana Lourenço do Santos Lima Leão



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétria, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil casada, Carteira de Identidade de nº M-3.135.339-SSP/MG, com endereço na Rua Barra Mansa, nº 119 – Bairro Rosário – CEP 35930-165, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

1) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de Instrutor de LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) para o Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” tais como: Instrutora de LIBRAS na execução do referido projeto, capacitação em LIBRAS para crianças e adolescentes.

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e fora dela quando necessário, em atendimento ao Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” – TC 15/2024 - Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

2) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho terá início em 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ser antecipado ou prorrogado e, com uma carga de 24 semanas, sendo a carga horária de cada aula de 03 (três) horas, totalizando 72 horas, no turno da manhã, uma vez por semana, e/ou quando houver atividades fora da OSC, durante o período de execução do projeto; sendo pagos com recurso financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

3) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total pelo serviço de instrutora de LIBRAS do referido projeto o valor total de R\$ 7.200,00, sendo pagos no decorrer da execução do projeto, em conformidade com as partes interessadas.

Endereço: Rua. Olga Demétria, 17 – Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG
Telefax: 031- 3852-8788 - Email: apas.mon@oi.com.br

APAS-MON
Assinatura
606

Sara T. Vasconcellos



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

.Fundada em 06 / 05 / 2000

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79

.CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

4) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contratada a 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ocorrer prorrogação do referido projeto e/ou seu encerramento antes da data prevista neste contrato, tudo em conformidade com a execução do projeto.

5) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

6) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª – A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª – O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

7) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Sara Tavares Oliveira Vasconcellos
CPF de nº 697471216-20

João Monlevade, 01 de novembro de 2024.



Transações pendentes (versão antiga)

G336171053014972013
17/12/2024 11:01:46

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 311724
CPF 129.647.416-03
Nome favorecido AIMEE BRUMANE DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.701
Valor 500,00
Destinação 0
Data transferência 17/12/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 32828FFED142AFAF

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

17/12/2024 10:50:18

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

17/12/2024 11:01:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

17/12/2024 09:45

Emitido Por:

CLEIDE APARECIDA FERREIRA

Nota Fiscal Avulsa 2832/2024

Data de Emissão 17/12/2024 09:45	Período de Competência 12/2024	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 64dedb8d

PRESTADOR

Razão Social AIMEE BRUMANE DE SOUZA		CPF/CNPJ 129.647.416-03	
Inscrição Municipal 4873	Fone/Fax	Simples Nacional Sim	E-mail
Endereço Rua - Maria Isabel Pereira - N° 595 - Loanda - João Monlevade 35930-372 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 4.16	Serviço Psicologia.
-----------------------------	-------------------------------

OBSERVAÇÃO

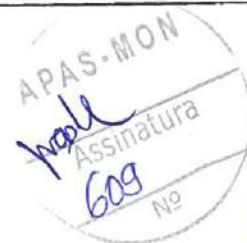
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
1,00	500,00	200,00	300,00
UN PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A 05 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXECUÇÃO PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSAO II (PLANEJAMENTO / , EQUIPES E PAIS E OU RESPONSÁVEIS) NO MES DE NOVEMBRO DE 2024.			

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 500,00	Deduções (R\$) R\$ 200,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 25,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 500,00
				Valor Total da Nota R\$ 500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2024	Controle Parcela: 00000546749	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 16/12/2024 01:19	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025

Identificação do Contribuinte:

AIMEE BRUMANE DE SOUZA
CPF / CNPJ : ***.647.416-**-
Rua Maria Isabel Pereira, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372
INSCRIÇÃO: 4873 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua MARIA IZABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	15,00	0,00	15,00	26,40
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	11,40	0,00	11,40	Multa:
				0,00
	R\$ 26,40	R\$ 0,00	R\$ 26,40	Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,40



81680000000 1 26402285202 6 50120000000 5 00000546749 3

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2024	Controle Parcela: 00000546749	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 16/12/24 13:19	Vencimento Original: 20/01/2025	Data Vencimento: 20/01/2025
Identificação do contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : 129.647.416-03 Rua Maria Isabel Pereira, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -			Valor Total: R\$ 26,40

81680000000 1 26402285202 6 50120000000 5 00000546749 3



pagamento realizado



R\$ 26,40

valor pago via boleto



para

Pm Joao Monlevade

de

Aimee Brumane de Souza

341 Itaú Unibanco S/A - 3059 | 31172 - 4

cpf: 129.647.416-03

mensagem

boletos/títulos



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

ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

12.12.17

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-20.241.890 21/08/2018

AIMEE BRUMANE DE SOUZA

ELOIDES JOSE DE SOUZA

LUCIANA APARECIDA PINTO DE SOUZA

JOAO MONLEVADE-MG 3/8/2000

JOAO NASC. LV-69-A FL-25

JOAO MONLEVADE-MG

129647416-03

P11-3008

JACQUELINE DE OLIVEIRA FERREAZ

ASSISTENTE DO DIRETOR

LEI Nº 7116 DE 29/08/83

2.VIA

APAS-MON

Assinatura

612

Nº

Di



CONSELHO
REGIONAL DE
PSICOLOGIA
MINAS GERAIS

CERTIDÃO NEGATIVA PESSOA FÍSICA

Nome da(o) Psicóloga(o): Aimee Brumane de Souza
Número de Registro: CRP-04/75891
CPF: 129.647.416-03

O Conselho Regional de Psicologia de Minas Gerais – 4ª Região, Autarquia Federal inscrita no CNPJ 37.115.474/0001-99, **CERTIFICA**, para fins de direito, que a(o) psicóloga(o) supracitada(o) encontra-se em situação regular perante este órgão. Está, pois, habilitada(o) à prestação de serviços psicológicos a terceiros.

Profissional sem pendências financeiras e éticas.

Certidão emitida em: 15 de Março de 2024.

Esta certidão tem validade de 60(sessenta) dias após a data da emissão.

Código verificador: <2024-6425531735>

Consulte a autenticidade desta certidão no site: www.crpmg.org.br



www.crpmg.org.br

Rua Timbiras, 1532, 6º andar, Lourdes, CEP 30140-061 | Belo Horizonte/MG | Telefax: 31 2138.6767 | crp04@crp04.org.br
Rua Fortaleza, 34, 2º andar, Bom Pastor, CEP 35500-198 | Divinópolis/MG | Telefax: 37 3213.8930 | centrooeste@crp04.org.br
Rua Peçanha, 374, 4º andar, salas 401 a 403, Centro, CEP 35010-160 | Governador Valadares/MG | Telefax: 33 3225.0475 | leste@crp04.org.br
Av. Barão do Rio Branco, 2001, salas 1505 a 1508, Centro, CEP 36013-020 | Juiz de Fora/MG | Telefax: 32 3215.9014 | sudeste@crp04.org.br
Av. Deputado Esteves Rodrigues, 616, sala 702, Centro, CEP 39400-215 | Montes Claros/MG | Telefax: 38 3221.7720 | norte@crp04.org.br
Av. Jaci Laraia Vieira, 106, conj. 101/102, Jardim Guanabara, CEP 37550-000 | Pouso Alegre/MG | Telefax: 35 3423.8382 | sul@crp04.org.br
Av. Floriano Peixoto, 615, salas 302 a 304, Centro, CEP 38412-112 | Uberlândia/MG | Telefax: 34 3235.6765 | uberlandia@crp04.org.br



INSTITUTO
ENSINO
DOCTUM

Transformando vidas

uniDOCTUM

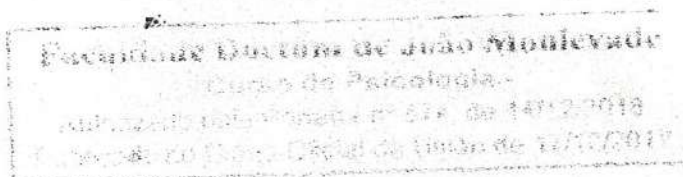
FACULDADE DOCTUM DE JOÃO MONLEVADE

CERTIFICADO

Certifico, que AIMEE BRUMANE DE SOUZA, filho(a) de Eloídes José de Souza e de Luciana Aparecida Pinto de Souza, nascido(a) no dia 03 de Junho de 2000, na cidade de JOAO MONLEVADE, estado de Minas Gerais, concluiu com aproveitamento, o curso de Psicologia, do(a) Faculdade Doctum de João Monlevade no Segundo semestre letivo de 2023, tendo colado grau em 07/03/2024 onde será iniciado o processo de registro do Diploma junto ao MEC.

João Monlevade, 11 de Março de 2024.

Debra Soares



Unidade João Monlevade: Rua 16, número 24, bairro Vila Tanque
UniDoctum: R. Gustavo Leonardo, 1127, São Jacinto

Orçamentos / PREÇOS

Ciente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

NOME DO PRESTADOR: Aimée Brumme de Souza

TELEFONE: 31 992228181

RG/CNPJ/CPF: 122647416-03

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR/TOTAL
SERVIÇO DE PROFISSIONAL DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – 8 HS / MÊS - TOTAL DE 48 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 100,00	R\$ 4.800,00

VALIDADE: 60 dias

DATA: 25/10/2024

ASSINATURA DO REPRESENTANTE / RESPONSÁVEL: Aimée Brumme de Souza
PRT 01/98
122647416-03



[Handwritten Signature]

Cotação de Preços

[Handwritten signature]



NOME: Ana Clara Quintão Valamiel CPF: 076.858.196-60 CRP: 04/75828

TELEFONE: 31 996884680 Data: 25/10/2022 validade: 60 dias

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR/TOTAL
SERVIÇO DE PROFISSIONAL DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II - 8hs/ MÊS - TOTAL DE 48 HORAS- DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 120,00	R\$ 5.760,00

ASSINATURA /CARIMBO

[Handwritten signature]

Ana Clara Quintão Valamiel
CRP 04/75828

Orçamentos / PREÇOS

Ciente: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

NOME DO PRESTADOR: Taiane D'Aula Souza Torres

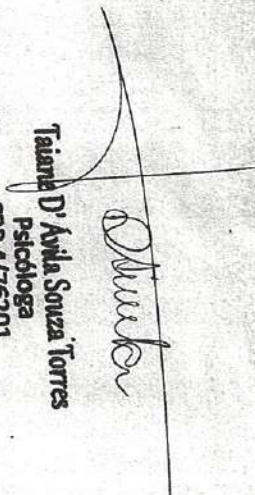
TELEFONE: (31) 99710 3261

RG/CNPJ/CPF: 138.442.326-06

DESCRIÇÃO/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR/TOTAL
SERVIÇO DE PROFISSIONAL DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" – VERSÃO II – 8 HS / MÊS - TOTAL DE 48 HORAS – DURANTE 06 MESES NA APAS-MON	R\$ 450,00	R\$ 6.280,00

VALIDADE: 60 dias

DATA: 25/10/2020


Taiane D'Aula Souza Torres
Psicóloga
CRP 4/76201

ASSINATURA DO REPRESENTANTE /RESPONSÁVEL: _____







APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

.Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
.CEBAS portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

1) IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétria, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: Aimee Brumane de Souza, de nacionalidade brasileira, CRP/MG de nº 04/75891, Carteira de Identidade de nº MG 20.241.890-PC/MG, CPF de nº 129647416-03, com endereço na Rua Maria Isabel Pereira, 595, Bairro Loanda, CEP 35930-372, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

2) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de Psicologia, relativos à sua função, tais como: acompanhamentos psicológicos com avaliações, para surdos e/ou deficientes auditivos e seus familiares no Projeto "Promovendo Integração Social – versão II".

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e/ou fora dela quando necessário, em atendimento ao Projeto "Promovendo Integração Social – versão II" – TC 15/2024/Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo único – Os serviços relativos à sua função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

3) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho consistirá em um expediente com remuneração de 02 (duas) horas/semanal, sendo 08 (oito) horas mensais; conforme cláusula seguinte. A contratada fornecerá ao contratante os documentos mensais, tais como: notas fiscal, guia e impostos devidamente pagos, relatórios inerentes ao projeto, folha comprobatória de presença, para que ocorra o pagamento do serviço prestado.

4) DA REMUNERAÇÃO E EXPEDIENTE

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, o valor o valor de R\$ 100,00 (cem reais) por hora trabalhada, sendo o pagamento realizado na somatória a cada 08 (oito) horas/mensais; totalizando 48 horas no final do projeto, perfazendo o valor total de R\$ 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais), em conformidade com as partes interessadas.





APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

.Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
.CEBAS portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

5) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contados a partir da data deste instrumento; 01 de novembro de 2024, até a finalização do Projeto "Promovendo Integração Social", sendo data prevista de encerramento em 03 de julho de 2025.

6) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a rescisão do presente contrato antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

7) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª - A **CONTRATADA** compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª - O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

8) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma para um só efeito.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Aimee Brumane de Souza - CRP/MG de nº 04/75891

C.I MG 20.241.890-PC/MG

CPF de nº 129647416-03



João Monlevade, 01 de novembro de 2024.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIAÇÃO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 25490
CNPJ 19.638.964/0001-98
Nome favorecido ENSCON VIACAO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.801
Valor 3.000,00
Destinação 0
Data transferência 08/01/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB F5C293EF1136E8EF

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

08/01/2025 08:01:20

08/01/2025 08:15:54

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES,



Handwritten signature and a large blue checkmark.



Transações pendentes (versão antiga)

G336081554856229014
08/01/2025 15:59:21

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 25490
CNPJ 19.638.964/0001-98
Nome favorecido ENSCON VIACAO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.802
Valor 2.586,00
Destinação 0
Data transferência 08/01/2025

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3BB7D481DC29A090

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	08/01/2025 15:56:18
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	08/01/2025 15:59:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature in blue ink.



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – CMDCA

Criado pela Lei nº 1.007, de 28/12/1990, alterada pelas Leis nº 1.376, de 07/07/1997

e nº 2.038, de 18/07/2.013, revogadas pela Lei nº 2.577 de 14 de novembro de 2023.

OFÍCIO Nº
ASSUNTO
ORIGEM
DESTINO

19/2025

RESPOSTA(FAZ)

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de João Monlevade - APAS-MON

Srª Virgínia Lima Pires

DATA

03/07/2025

ASSUNTO

Alteração no Item 9.7 e 9.4 Termo de fomento 11/2024 e 15/2024

Prezada Presidente,

Analizamos a documentação apresentada e concordamos que a oferta de transporte aos usuários do projeto foi executada, possibilitando a frequência nas atividades propostas, o que caracteriza o cumprimento da meta. Isso é um ponto positivo para a continuidade do projeto.

No entanto, identificamos um ponto crucial sobre a comprovação fiscal dos serviços prestados pela ENSCON VIAÇÃO. Verificamos que o decreto anteriormente citado pela empresa foi revogado em 2021, e o Decreto nº 10.854/21 está em vigor. Este novo decreto não prevê mais a dispensa da apresentação de nota fiscal para comprovar a aquisição de vale-transporte.

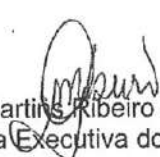
Diante disso, temos algumas sugestões importantes para a Organização da Sociedade Civil (OSC) e para as futuras contratações:

* Comunicação com a ENSCON VIAÇÃO: Ao contratar novamente os serviços da ENSCON VIAÇÃO, é fundamental que a OSC informe a empresa sobre a revogação do decreto e a necessidade de se adequar à legislação atual, passando a emitir nota fiscal para comprovar a aquisição de vale-transporte. Isso evitará transtornos futuros para a entidade na prestação de contas.

* Plano de Trabalho Mais Abrangente: Sugerimos que, na elaboração de futuros Planos de Trabalho, a OSC inclua mais opções de documentos para efetivar a prestação de contas conforme pactuado. Além da nota fiscal, outros documentos podem ser aceitos, consulte a Lei 13.019/14.

Sendo assim, autorizamos as alterações solicitadas, mas reforçamos a importância de seguir as recomendações acima para garantir a conformidade e a transparência na execução de parcerias formalizadas.

Estamos à disposição para qualquer esclarecimento adicional.


Girlene Martins Ribeiro e Martins
Secretaria Executiva do CMDCA



ENSCON**ENSCON VIAÇÃO LTDA.**

CNPJ: 19.638.964/0001-98

Av. Osvaldo Lara, 500 - Sion - João Monlevade - MG - CEP 35931-444

Nº 090204**- RECIBO DE VENDA DE VALES-TRANSPORTE -**

Quantidade	Série	Tarifa	Valor
1.440	-	3,80	5.472,00
30	Carlões	3,80	114,00
			5.586,00
Comprador <u>Ass. de Pais e Amigos dos Surdos de Inde</u>			
Endereço <u>R: Olga Demétrio, 17, Mangabeiras - João Monlevade</u>			
CNPJ / CIC <u>04.280.580/0001-79</u>			
Nº Beneficiário			
Valor a pagar R\$ <u>5.586,00 (Cinco mil, quinhentos e oitenta e seis reais)</u>			
Recebemos em <u>09 / 01 / 25</u>			
<u>Apaciado</u> ASSINATURA			



=====

VENDA Nº.08608

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545357
CHIP: 1303040673
09/01/2025 09:15:42

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.1597776639.

=====

=====

VENDA Nº.08609

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545358
CHIP: 2208900925
09/01/2025 09:16:08

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.1798294493.

=====

=====

VENDA Nº.08610

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545356
CHIP: 1069088751
09/01/2025 09:16:39

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.1936820611.

=====



Handwritten signature.

=====

VENHA No.08590

ENSCON VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545353
CHIP: 1664214366
09/01/2025 09:07:26

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.2686273661.
=====

=====

VENHA No.08591

ENSCON VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545377
CHIP: 1745328935
09/01/2025 09:07:52

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.1618900506.
=====

=====

VENHA No.08592

ENSCON VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545376
CHIP: 1760859447
09/01/2025 09:08:17

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.3544245945.
=====



=====

VENHA No.08593

ENSCON VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545373
CHIP: 3035765218
09/01/2025 09:08:45

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.2648220064.
=====

=====

VENHA No.08594

ENSCON VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545372
CHIP: 3652509402
09/01/2025 09:09:14

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.2.0.0.0.2
0957.1827.0.0.0.21054.16
613.4113234089.
=====

=====

VENHA No.08595

ENSCON VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545375
CHIP: 2429148346
09/01/2025 09:09:45

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.644162624.
=====

[Handwritten signature]

=====

VENHA No.08596

ENSCON VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545374
CHIP: 3045889698
09/01/2025 09:10:11

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.2869913678.
=====

=====

VENHA No.08597

ENSCON VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545371
CHIP: 1303393025
09/01/2025 09:10:36

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.2335255670.
=====

=====

VENHA No.08598

ENSCON VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545368
CHIP: 1935426482
09/01/2025 09:11:06

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.4183568815.
=====

=====

VENDA No.08583

ENSCON VIACHO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545363
CHIP: 1755652919
09/01/2025 09:03:15

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.3139236147.
=====

=====

VENDA No.08582

ENSCON VIACHO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545346
CHIP: 2739451028
09/01/2025 09:03:47

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.981375597.
=====

=====

VENDA No.08583

ENSCON VIACHO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545347
CHIP: 1084971456
09/01/2025 09:04:17

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.2799909674.
=====



=====

VENDA No.08584

ENSCON VIACHO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545348
CHIP: 4134425726
09/01/2025 09:04:44

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.2734883197.
=====

=====

VENDA No.08585

ENSCON VIACHO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545349
CHIP: 1999283321
09/01/2025 09:05:11

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.4123001821.
=====

=====

VENDA No.08586

ENSCON VIACHO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545350
CHIP: 1077858991
09/01/2025 09:05:37

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.4228744024.
=====

=====

VENDA No.08587

ENSCON VIACHO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545351
CHIP: 1923290258
09/01/2025 09:06:03

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.1178506332.
=====

=====

VENDA No.08588

ENSCON VIACHO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545352
CHIP: 4131595677
09/01/2025 09:06:30

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.3838976999.
=====

=====

VENDA No.08589

ENSCON VIACHO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545354
CHIP: 1302888673
09/01/2025 09:06:58

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
0957.18240.3568601014.
=====

Handwritten signature

=====

VENDA Nº.08599

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545370
CHIP: 1077574879
09/01/2025 09:11:33

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.3117047198.
=====

=====

VENDA Nº.08600

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545369
CHIP: 4132520365
09/01/2025 09:11:59

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.2089052074.
=====

=====

VENDA Nº.08601

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545367
CHIP: 1084616303
09/01/2025 09:12:25

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.555013988.
=====

APAS-MON

Assinatura
621

=====

VENDA Nº.08602

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545364
CHIP: 1723348170
09/01/2025 09:12:51

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.1477615658.
=====

=====

VENDA Nº.08603

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545366
CHIP: 3035450290
09/01/2025 09:13:20

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.3100744091.
=====

=====

VENDA Nº.08604

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545365
CHIP: 2208175182
09/01/2025 09:13:47

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.3363340984.
=====

=====

VENDA Nº.08605

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545359
CHIP: 1081198431
09/01/2025 09:14:19

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.1958119715.
=====

=====

VENDA Nº.08606

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545361
CHIP: 1075657887
09/01/2025 09:14:46

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.1855281449.
=====

=====

VENDA Nº.08607

ENSCOM VIACAO EIRELI
CNPJ: 19.638.964/0001-98

TERMINAL: 041/0139539
Agenciador: 164760
USUARIO: 545360
CHIP: 4130804589
09/01/2025 09:15:13

TIPO: CIDADAO

TOTAL: R\$ 182,40 =

.0010110002001.1.0.0.0.2
1054.18240.2006338068.
=====

DECLARAÇÃO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Declaramos, para os devidos fins, que a empresa **ENSCON VIAÇÃO LTDA** inscrita no CNPJ sob o nº **19.638.964/0001-98**, efetuou a **venda de créditos de vale-transporte** à empresa **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**, CNPJ nº **04.280.580/0001-79**, no valor de R\$ 5.586,00 (Cinco mil quinhentos e oitenta e seis reais) referente 1.440 vale transporte no valor de R\$ 3,80 (Três reais e oitenta centavos) cada e 30 cartões de 3,80 (Três reais e oitenta centavos) correspondente aquisição em **09/01/2025** , conforme comprovante de pagamento de transferência da Conta Corrente do Banco do Brasil Agencia 2220-9 C/C 60682-0 para Conta Caixa Econômica Federal 0607 C/C 2549-0 efetuada no dia **08/01/2025**, no valor total de R\$ 5.586,00 (cinco mil quinhentos e oitenta e seis reais).

O pagamento foi realizado em dois valores:

- R\$ 3.000,00 (três mil reais)
- R\$ 2.586,00 (dois mil quinhentos e oitenta e seis reais)

Conforme recibo emitido pela Enscon Viação Ltda., nº 90.204.

A venda foi realizada conforme os procedimentos e normas vigentes para o fornecimento de vale-transporte, sendo a entrega devidamente registrada e concluída.

Descrição da venda

Recibo 8581 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8582 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8583 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8584 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8585 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8586 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8587 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8588 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8589 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8590 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8591 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8592 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8593 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8594 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8595 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8596 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8597 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)
Recibo 8598 -- Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)



A handwritten signature in blue ink.

Recibo 8599 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8600 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8601 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8602 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8603 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8604 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8605 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8606 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8607 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8608 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8609 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

Recibo 8610 – Valor R\$ 182,40 (Cento e oitenta e dois reais e quarenta centavos)

10 cartões – Valor R\$ 38,00 (Trinta e oito reais)

Totalizando o valor de R\$ 5.586,00 (Cinco mil quinhentos e oitenta e seis reais)

Emitimos esta declaração para fins de comprovação e efeitos legais.



Isto é o que determina o decreto que regulamentou a lei do vale transporte, L. 7.418/85 nos termos do art. 21 do Decreto nº 95.247, de 17.11.87 como segue:

"A venda de vale-transporte será comprovada mediante recibo sequencialmente numerado, emitido pela vendedora em duas vias, uma das quais ficará com a compradora, contendo:

I – o período a que se refere;

II – a quantidade de vale-transporte vendida e de beneficiários a quem se destina;

Emitimos esta declaração para fins de comprovação e arquivo da empresa interessada.

Leidyane do Carmo
Enscon Viação Ltda.

CPNJ: 19.638.964/0001-98

19 638 964 / 0001 - 98

ENSCON VIAÇÃO LTDA.

RUA OSVALDO LARA, Nº 500

SION - CEP 35931-444

JOÃO MONLEVADE - MG

A handwritten signature in blue ink, located in the bottom right corner of the page.

----- Mensagem original -----

Assunto: Re: aquisição de passagens -APASMON

Data: 2025-01-03 15:20

De: ensconvt@enscon.com.br

Para: Apasmon João Monlevade <apasmon.jm@gmail.com>

Boa tarde

30 cartões para uso x 3,80 = 114,00

48 passagens x 3,80 = 182,40 em cada cartão.

Ficando no valor de $182,40 \times 30 = 5.472,00$

$114,00 + 5.472,00 = 5.586,00.$ ✓

Cartões.

Conta para pagamento;

CAIXA ECONOMICA

Ag 0607 operação 003

Conta 00002549-0

SICOOB

Ag 4108

Conta 17755-5

Assim que os cartões estiverem prontos te aviso pra fazer o pagamento dos mesmos e faremos a recarga no ato da coleta deles.

Dúvidas estamos a disposição.

At.teCida



A handwritten signature in blue ink.

Apasmon João Monlevade <apasmon.jm@gmail.com>

3 de jan. de 2025,
10:29 (há 4 dias)

para ensconrh

----- Forwarded message -----

De: Apasmon João Monlevade <apasmon.jm@gmail.com>

Date: sex., 3 de jan. de 2025 às 09:08

Subject: compra de passagens para PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II - APASMON

To: <ensconrh@enscon.com>

Bom Dia

Solicito cálculo do valor como confirmação da compra de passagens PARA os participantes do Projeto Promovendo Integração Social versão II

realizado na sede da APAS MON - RUA OLGA DEMÉTRIO 17 BAIRRO MANGABEIRA/ JOÃO MONLEVADE

1.440 PASSAGENS

DISTRIBUIDOS EM 30 CARTÕES

48 PASSAGENS EM CADA CARTÃO + O VALOR DE 30 CARTÕES (QUE É UMA PASSAGEM)

= ??? FAVOR NOS INFORMAR O VALOR DE CADA PASSAGEM E QUANTO TEMOS QUE TRANSFERIR PARA A EMPRESA ENSCON

- O VALOR SERÁ PAGO EM TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA

FAVOR INFORMAR|:

BANCO

CONTA

AGENCIA





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8610912998
CPF 008.323.316-43
Nome favorecido VANETE APARECIDA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 13.101
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 31/01/2025

CPF/CNPJ
ante

Autenticação SISBB 4FF01A9D6E9B7DDB

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

31/01/2025 16:38:52

31/01/2025 16:41:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/01/2025 11:19

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 211/2025

Data de Emissão 31/01/2025 11:19	Período de Competência 1/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação f26015cc

PRESTADOR

Razão Social VANETE APARECIDA GOMES	CPF/CNPJ 008.323.316-43
Inscrição Municipal 5282	Fone/Fax Simples Nacional Não
Endereço Avenida - Cândido Dias - Nº 1431 - Loanda - João Monlevade 35931-011 - MG	E-mail

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.03	Serviço Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou
------------------------------	--

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	restação de serviço de Coordenação para o Projeto " PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL - VERSÃO II , NA APASMON. NO MÊS DE JANEIRO DE 2025 .	1,00	800,00	320,00	480,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 800,00		R\$ 320,00	R\$ 480,00	5.00%	R\$ 40,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 800,00	R\$ 800,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: CINTIA HELENA ANGELO

31/01/2025 11:19 AM



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000595081	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 31/01/2025 11:19	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025	
Identificação do Contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : ***.323.316-** Avenida Cândido Dias, 1431 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -				
Endereço Correspondência: Avenida Cândido Dias, 1431 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35931011				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
SSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	36,12
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
	R\$ 36,12	R\$ 0,00	R\$ 36,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 36,12

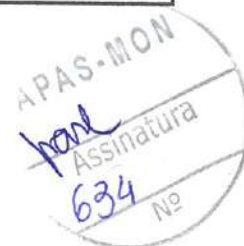
81670000000 2 36122285202 8 50220000000 3 00000595081 1

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000595081	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/25 11:19	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : 008.323.316-43 Avenida Cândido Dias, 1431 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81670000000 2 36122285202 8 50220000000 3 00000595081 1



Handwritten signature

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.



Valor

R\$ 36,12

Data

31/01/25

15:20



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

016700000002361222852028502200000003000005950811

Conta de débito

00607 | 1288 | 000861091299-8

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

36,12

Data de vencimento

31/01/2025

Data de débito

31/01/2025

Código da operação

35035514

Chave de segurança

23X31V7LCNPW047Y



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: **4004 0104** (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: **0800 104 0 104** (Demais regiões)



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome APOENA J J SILVA
Agência 2220-9
Conta corrente 59001-0
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

03/02/2025 16:21:39

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/02/2025 16:29:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/01/2025 10:27

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 203/2025

Data de Emissão 31/01/2025 10:27	Período de Competência 1/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 4a79d10d

PRESTADOR

Razão Social APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	CPF/CNPJ 229.919.338-36
Inscrição Municipal 5728	Fone/Fax Não
Endereço Rua - Esmeraldas - Nº 47 - Carneirinhos - João Monlevade 35930-008 - MG	E-mail apoena_juliana@hotmail.

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2025	1,00	1.200,00	480,00	720,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 480,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Alíquota (%) 5,00%	ISS (R\$) R\$ 60,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

31/01/2025 10:27 AM



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : DAM			
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000595058	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/2025 10:27	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do Contribuinte: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES CPF / CNPJ : ***.919.338-**- Rua Esmeraldas, 47 - Carneirinhos - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008 INSCRIÇÃO: 5728 - - -			
Endereço Correspondência: Rua Esmeraldas, 47 - Carneirinhos - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008			
Informações Adicionais : ISS Mensal			
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.			
OBS:			
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO			
Discriminação da Cobrança			
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC
SSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12
	R\$ 48,12	R\$ 0,00	R\$ 48,12
			Valor Origem: 48,12
			Multa: 0,00
			Juros: 0,00
			Correção: 0,00
			Desconto: 0,00
			Valor Total R\$ 48,12

81610000000 8 48122285202 4 50220000000 3 00000595058 9

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000595058	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/25 10:27	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do contribuinte: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES CPF / CNPJ : 229.919.338-36 Rua Esmeraldas, 47 - Carneirinhos - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008 INSCRIÇÃO: 5728 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81610000000 8 48122285202 4 50220000000 3 00000595058 9



CAIXA

Valor

R\$ 48,12

Data

31/01/2025

10:29:18

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.



Dados do devedor

Nome

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES

CPF

*****.919.338-****

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'A' followed by a '7'.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 658901
CPF 100.844.426-03
Nome favorecido ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.301
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 03/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 32D017739AA1CC73

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	03/02/2025 16:20:17
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	03/02/2025 16:28:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE	03/02/2025 07:52
	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE	Emitido Por :
	CNPJ: 18.401.059/0001-57	CINTIA HELENA ANGELO
RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		

Nota Fiscal Avulsa 218/2025

Data de Emissão 03/02/2025 07:52	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 90750468

PRESTADOR

Razão Social ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	CPF/CNPJ 100.844.426-03
Inscrição Municipal 5291	Fone/Fax Simples Nacional Não
E-mail Endereço Rua - RUA A - Nº 230 - Laranjeiras - João Monlevade 35930-385 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192	

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.05	Serviço Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados
------------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II - NA APASMON REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025.	1,00	480,00	192,00	288,00

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 480,00	R\$ 192,00	R\$ 288,00	5.00%	R\$ 24,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	Valor Líquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 480,00
				Valor Total da Nota
				R\$ 480,00

OUTRAS INFORMAÇÕES




**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL :

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000595204	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 03/02/2025 07:52	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025

Identificação do Contribuinte:

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
CPF / CNPJ : ***.844.426-**-
Rua RUA A, 230 CX 2 - Laranjeiras - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385
INSCRIÇÃO: 5291 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua RUA A, 230 CX 2 - Laranjeiras - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**Discriminação da Cobrança**

TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	26,52
P.PUBLICOS_ITEM 18,2	12,12	0,00	12,12	Multa:
	R\$ 26,52	R\$ 0,00	R\$ 26,52	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,52



8167000000 2 26522285202 1 5032000000 1 00000595204 9

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000595204	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 03/02/25 07:52	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : 100.844.426-03 Rua RUA A, 230 CX 2 - Laranjeiras - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

8167000000 2 26522285202 1 5032000000 1 00000595204 9





Comprovante de envio Pix

R\$ 26,52

Transferido em 03/02/2025 às 07:54:18

Guilherme Henrique Mendes - Controlador Financeiro
MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

 Comprovante para simples
conferência gerado em
03/02/2025 às 07:54:41

Recebedor

Nome

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CPF (CNPJ)

****.*1.059/0001-****

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.



Pagador

Nome

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

CPF (CNPJ)

*****.844.426-****

Instituição

CCLA SICOOB CREDIMEPI

Detalhes do pagamento

Código de rastreio

2wbj4q0ZRI73g324qjJzMeEMly

ID da Transação:

E01644264202502031053Vsk2Z8qtsbl



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7702497964
CPF 066.517.866-28
Nome favorecido PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.401
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 04/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
ante

Autenticação SISBB AFF4A1064A7191A5

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/02/2025 07:55:28

04/02/2025 07:58:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



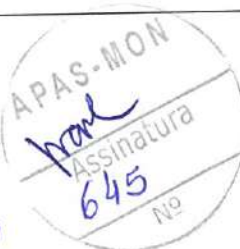
	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		31/01/2025 10:49 Emitido Por: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	
	Nota Fiscal Avulsa 207/2025			
	Data de Emissão 31/01/2025 10:49	Período de Competência 1/2025	Natureza da Operação Nenhum	
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Tributacao Normal	Código Validação 18fd6546		
PRESTADOR				
Razão Social PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA		CPF/CNPJ 066.517.866-28		
Inscrição Municipal 5852	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail paola.barreto@ymail.	
Endereço Rua - Bergamo - Nº 127 - Primeiro de Maio - João Monlevade 35932-055 - MG				
TOMADOR				
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79		
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br		
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192				
SERVIÇO				
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de			
OBSERVAÇÃO				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL 'VERSAO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2025.	1,00	480,00	192,00	288,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 480,00		R\$ 192,00	R\$ 288,00	5,00%	R\$ 24,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 480,00	R\$ 480,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

31/01/2025 10:49 AM

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :	DAM
--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000595075	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/2025 10:48	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025

Identificação do Contribuinte: PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA CPF / CNPJ : ***.517.866-** Rua Bergamo, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055 INSCRIÇÃO: 5852 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: Rua Bergamo, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	26,52
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
	R\$ 26,52	R\$ 0,00	R\$ 26,52	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,52

81620000000 7 26522285202 1 50220000000 3 00000595075 3

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000595075	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/25 10:48	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do contribuinte: PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA CPF / CNPJ : 066.517.866-28 Rua Bergamo, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055 INSCRIÇÃO: 5852 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81620000000 7 26522285202 1 50220000000 3 00000595075 3



**2ª Via - Comprovante de
pagamento de Taxas e Tributos**

CAIXA

Valor

R\$ 26,52

Data

31/01/25



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

**81620000000726522285202150220000
0003000005950753**

Conta de débito

00607 | 1288 | 000770249796-4

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE-MG

Valor

26,52

Identificação da operação

NOTA FISCAL

Data de débito

31/01/2025

Código da operação

16899023

Chave de segurança

05UCC9NV976G8C6V



Você poderá consultar futuramente essa e outras
transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos
canais de atendimento, e informe o ID da transação
presente neste comprovante.

Alô CAIXA: **4004 0104** (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: **0800 104 0 104** (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: **0800 726 2492**

SAC CAIXA: **0800 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**

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

NOME
PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 M914444100 SSP MG

CPF
 066.517.866-28

DATA NASCIMENTO
 04/10/1982

FUNÇÃO
 PAULO JOAO BARRETO
 MARIA DAS GRACAS
 VILELA DOURADO BARRETO

PERMISSÃO ACC CATEG. AB

Nº REGISTRO
 03753414024

VALIDADE
 29/12/2025

1ª HABILITAÇÃO
 16/12/2005

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR
Paula Vilela Barreto Pereira

LOCAL
 JOAO MONLEVADE, MG

DATA EMISSÃO
 30/12/2020

ASSINATURA DO EMISSOR
 Kleyverson Rezende
 Diretor DE TRAN/MG
 55180185657
 MG587090804

MINAS GERAIS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2179099295

PROIBIDO PLASTIFICAR
 2179099295



di

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador: Cláudia Vilela Barabê Brito

TELEFONE: (31) 99530-0408

RG/CNPJ/CPF: 066.517.866-28

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
MONITOR DE SALA DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, EM ATENDIMENTO AO PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – META II – TOTAL DE 72 HORAS - DURANTE 6 MESES "	R\$ 40,00	R\$ 2.880,00

Validade: 30 dias

DATA: 20/12/2024

Assinatura do representante/responsável:

Cláudia V.B. Brito



Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador:

Regina Elia Naveira

TELEFONE:

986948448

RG/CNPJ/CPF: 022 235 506-64



[Handwritten signature]

DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITÁRIO/HORA	VALOR TOTAL
MONITOR DE SALA DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, EM ATENDIMENTO AO PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – META II – TOTAL DE 72 HORAS - DURANTE 6 MESES "	R\$ 48,00	3.456,00

Validade:

30 dias

DATA:

28/12/2024

Assinatura do representante/responsável:

Regina Elia Naveira

Orçamentos / PREÇOS

CLIENTE: APASMON – ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome do Prestador: ANA JUCIA NOVAES

TELEFONE: 3199 65 000 14

RG/CNPJ/CPF: 069 510 966 34



DESCRIÇÃO / PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS / TIPO	VALOR UNITARIO/HORA	VALOR TOTAL
MONITOR DE SALA DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, EM ATENDIMENTO AO PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – META II – TOTAL DE 72 HORAS - DURANTE 6 MESES "	R\$ 50,00	3.600,00

Validade: 50 dias

DATA: 20/12/2024

Assinatura do representante/responsável: ANA JUCIA NOVAES



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétrio, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: Paola Vilela Barreto Pereira, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil, casada, Carteira de Identidade de nº MG 1444100 SSP/MG, e do CPF de nº 066.517.866-28, com endereço na Rua Bergamo nº 127 – casa, bairro Primeiro de Maio, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

1) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de monitoramento de todas as atividades do Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” tais como: monitoramento na execução durante a capacitação em LIBRAS para crianças e adolescentes no projeto no turno/tarde, durante a execução do projeto.

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e/ou fora dela quando necessário, em atendimento ao Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” – TC 15/2024/Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

1) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho terá início em 01 de janeiro de 2025 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ser antecipado ou prorrogado e, com uma carga de 24 semanas, sendo a carga horária de cada aula de 03 (três) horas, totalizando 72 horas, no turno/tarde, uma vez por semana, e/ou quando houver atividades fora da OSC, durante o período de execução do projeto; sendo pagos com recurso financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

2) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total pelo serviço de monitora de sala de LIBRAS do referido projeto o valor total de R\$ 2.880,00 (dois mil oitocentos e oitenta reais), sendo pagos no decorrer da execução do projeto, em conformidade com as partes interessadas.



Paula

[Handwritten signature]



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

3) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contratada a partir 01 de janeiro de 2025 a 03 de julho de 2025, podendo ocorrer prorrogação do referido projeto e/ou seu encerramento antes da data prevista neste contrato, tudo em conformidade com a execução do projeto.

4) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

5) CONDIÇÕES GERAIS

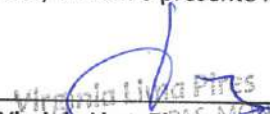
Cláusula 6ª – A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

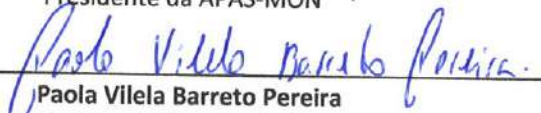
Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª – O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

6) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.


Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON


Paola Vilela Barreto Pereira

Carteira de Identidade de nº MG 1444100 SSP/MG
CPF 066.517.866-28

João Monlevade, 02 de janeiro de 2025.





APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filial na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS - Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Rua Olga Demétria, nº 17 - Bairro Mangabeiras - João Monlevade - MG - Telefone (31) 3852-8788

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
14	SONIA MARIA MELO BARBOSA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA/LETRAS / PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE JANEIRO/25	NOTA FISCAL	205/2025	31/01/2025	1.200,00	03/02/2025
15	SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS/ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE JANEIRO/25	NOTA FISCAL	199/2025	31/01/2025	1.200,00	03/02/2025
16	LIDIANE INES SANTOS VITALINO	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE JANEIRO/2025	NOTA FISCAL	245/2025	04/02/2025	1.200,00	04/02/2025
17	AIMEE BRUMANE DE SOUZA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE JANEIRO/2025	NOTA FISCAL	209/2025	31/01/2025	800,00	04/02/2025
18	VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA/LETRAS PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE JANEIRO/2025	NOTA FISCAL	200/2025	31/01/2025	1.200,00	04/02/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 5.600,00	



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 104769
CPF 250.366.966-20
Nome favorecido SONIA MARIA MELO BARBOSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.304
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 03/02/2025

CPF/CNPJ
nte

Autenticação SISBB 9F277449921E858C

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

03/02/2025 16:27:38

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/02/2025 16:31:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/01/2025 10:38

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 205/2025

Data de Emissão 31/01/2025 10:38	Período de Competência 1/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 6e272184

PRESTADOR

Razão Social SONIA MARIA MELO BARBOSA	CPF/CNPJ 250.366.966-20
Inscrição Municipal 5289	Fone/Fax (31)3851-2295
Endereço Rua - NOVA LIMA - Nº 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade 35930-027 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail SONIAMELLOBAR@YAHOO

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PROFISSIONAL/ PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA/LETRAS PARA O PROJETO 'PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL' - VERSÃO II,NA APASMON. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2025.	1,00	1.200,00	480,00	720,00

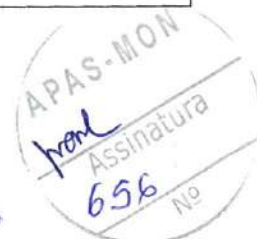
VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 480,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 60,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

31/01/2025 10:38 AM



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :	DAM
--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000595067	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/2025 10:37	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025

Identificação do Contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : ***.366.966-**- Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930027
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:



NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	
	R\$ 48,12	R\$ 0,00	R\$ 48,12	Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81620000000 7 48122285202 4 50220000000 3 00000595067 0

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS
--

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000595067	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/25 10:37	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : 250.366.966-20 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81620000000 7 48122285202 4 50220000000 3 00000595067 0



Assinatura

Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor

R\$ 48,12

Data

31/01/2025

10:39:30

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.



Dados do devedor

Nome

SONIA MARIA MELO BARBOSA

CPF

*****.366.966-****

Dados do pagador

Nome

SONIA MARIA MELO BARBOSA

CPF

*****.366.966-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais



Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5289

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 48,12

Valor do Pagamento

R\$ 48,12

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle Parcela: 00000595067

ID transação

E003603052025013113399bfb1f24a6e

Data/Hora

31/01/2025 - 10:39:30

Identificador

11bt6rcLY7kKQ9LdcAIPFfp8IR

Código da operação

41823539300

Chave de segurança

VC6XETHTJV7M6GL0



A handwritten signature in blue ink.



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Novo Pix



Compartilhar



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739362671
CPF 697.471.216-20
Nome favorecido SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.303
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 03/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
ferente

Autenticação SISBB 83A19A6B72690CF6

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	03/02/2025 16:25:59
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	03/02/2025 16:30:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/01/2025 09:16

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 199/2025

Data de Emissão 31/01/2025 09:16	Período de Competência 1/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 29180d30

PRESTADOR

Razão Social SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS		CPF/CNPJ 697.471.216-20	
Inscrição Municipal 5288	Fone/Fax (31)3852-6854	Simples Nacional Não	E-mail VASCONCELLOSSARA@H
Endereço Rua - Barra Mansa - Nº 119 - Rosário - João Monlevade - 35930-165 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2025	1,00	1.200,00	480,00	720,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 480,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 60,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00
				Valor Total da Nota R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

31/01/2025 09:16 AM

APAS-MON
Assinatura
661

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000595015	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 31/01/2025 09:15	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025	
Identificação do Contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : ***471.216-** Rua Barra Mansa, 119 - Rosário - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -				
Endereço Correspondência: Rua Barra Mansa, 119 - Rosário - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	38,00	0,00	36,00	48,12
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
	R\$ 48,12	R\$ 0,00	R\$ 48,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81610000000 8 48122285202 4 50220000000 3 00000595015 9

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000595015	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/25 09:15	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua Barra Mansa, 119 - Rosário - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81610000000 8 48122285202 4 50220000000 3 00000595015 9



APAS-MON
Assinatura
662
No

Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor

Data

R\$ 48,12

31/01/2025

09:18:15

✓ Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELLOS

CPF

***.471.216-**

Dados do pagador

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELLOS

CPF

***.471.216-**

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5288

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 48,12

Valor da Pagamento

R\$ 48,12

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle

Parcela: 00000595015

ID transação

E0036030520250131121767b564d

a

Data/Hora

31/01/2025 - 09:18:15

Identificador

7OJyju7HVIXCaL7YQFHS2Vku49

Código da operação

41819274004

Chave da segurança

6KMXR3653C15H407

! Você poderá consultar seu extrato
isto e outras transações no item
"Minhas Transações", opção
"Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta
transação, entre em contato com o Atô
CAIXA e informe a ID da Transação presente
neste comprovante.

Atô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Reg. des
Municípios locais)

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)
Pessoa com deficiência ouvinte: 0800 726
2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvinte: 0800 726 7476





Transações pendentes (versão antiga)

G331041020571666010
04/02/2025 10:25:50

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8562876958
CPF 139.310.686-25
Nome favorecido LIDIANE INES SANTOS VITALINO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.402
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 04/02/2025

"C" CPF/CNPJ
di te

Autenticação SISBB D19134AA879D834C

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

04/02/2025 10:24:30

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/02/2025 10:25:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

04/02/2025 09:09

Emitido Por :

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 245/2025

Data de Emissão 04/02/2025 09:09	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 2c386345

PRESTADOR

Razão Social LIDIANE INES SANTOS VITALINO	CPF/CNPJ 139.310.686-25
Inscrição Municipal 5290	Fone/Fax Simples Nacional Não
E-mail Endereço Rua - Passarela Álvaro de Andrade - Nº 26 - Palmares - João Monlevade 35931-464 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192	

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2025	1,00	1.200,00	480,00	720,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 1.200,00		Deduções (R\$) R\$ 480,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Alíquota (%) 5,00%	ISS (R\$) R\$ 60,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

04/02/2025 09:09 AM



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :		DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000596579	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/02/2025 09:09	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do Contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ : ***.310.686-** Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -			
Endereço Correspondência: Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464			
Informações Adicionais : ISS Mensal			
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.			
OBS:			
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO			
Discriminação da Cobrança			
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC
SSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12
	R\$ 48,12	R\$ 0,00	R\$ 48,12
			Valor Origem: 48,12
			Multa: 0,00
			Juros: 0,00
			Correção: 0,00
			Desconto: 0,00
			Valor Total R\$ 48,12

81640000000 5 48122285202 4 50320000000 1 00000596579 3

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000596579	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/02/25 09:09	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ : 139.310.686-25 Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81640000000 5 48122285202 4 50320000000 1 00000596579 3



APAS-MON
 Assinatura
 666
 No

[Handwritten signature]

Consulta Pix Recebido

CAIXA

Valor

R\$ 48,12

Data

04/02/2025

09:16:15

Dados do recebedor

CPF

*****.310.686-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do pagador

Nome

Lidiane Inês Santos Vitalino

CPF

*****.310.686-****

Instituição

NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação

Situação

EFETIVADA

Data/ Hora

04/02/2025 às 09:16:15

ID transação

**E18236120202502041216s0486a27bd
e**

Código da operação

Chave de segurança

G6SSK63FVQNA1ER0

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: **4004 0104** (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: **0800 104 0 104** (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: **0800 726 2492**

SAC CAIXA: **0800 726 0101**

Ouvidoria: **0800 725 7474**





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 311724
CPF 129.647.416-03
Nome favorecido AIMEE BRUMANE DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.403
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 04/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
ferente

Autenticação SISBB DC181D078E099240

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

04/02/2025 16:51:34

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/02/2025 16:54:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCÊIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/01/2025 10:51

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 209/2025**Data de Emissão**

31/01/2025 10:51

Período de Competência

1/2025

Natureza da Operação

Nenhum

Tipo de Recolhimento

Não Retido

Reg. Especial Tributação

Autônomo

Código Validação

8bbfbecf

PRESTADOR**Razão Social**

AIMEE BRUMANE DE SOUZA

CPF/CNPJ

129.647.416-03

Inscrição Municipal

4873

Fone/Fax**Simples Nacional**

Sim

E-mail**Endereço**

Rua - Maria Isabel Pereira - Nº 595 - Loanda - João Monlevade - 35930-372 - MG

TOMADOR**Razão Social**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

CPF/CNPJ

04.280.580/0001-79

Inscrição Municipal

0000110523

Fone/Fax

(31)3852-8788

E-mail

dfiscal.lider@yahoo.com.br

Endereço

Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192

SERVIÇO**Cód. Serviço**

4.16

Serviço

Psicologia.

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2025.	1,00	800,00	320,00	480,00

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 800,00	R\$ 320,00	R\$ 480,00	5.00%	R\$ 40,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	Valor Líquido	Valor Total da Nota
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: CINTIA HELENA ANGELO

31/01/2025 10:52 AM



	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :	DAM
--	--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000595078	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/2025 10:51	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025

Identificação do Contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : ***.647.416-** Rua Maria Isabel Pereira, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: Rua MARIA IZABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	
SSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	36,12
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
	R\$ 36,12	R\$ 0,00	R\$ 36,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 36,12

81630000000 6 36122285202 8 50220000000 3 00000595078 7
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS
--

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000595078	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/25 10:51	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : 129.647.416-03 Rua Maria Isabel Pereira, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81630000000 6 36122285202 8 50220000000 3 00000595078 7





pagamento com código de barras

31 jan de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no extrato:

PMDEB

Dados da conta debitada

Nome:

AIMEE BRUMANE DE SOUZA

Agência:

3059

Conta:

31172-4

Dados do pagamento

Código de barras:

81630000000-6 36122285202-8 50220000000-3 00000595078-7

Valor do documento:

R\$ 36,12

Controle:

202501318949058

Pagamento efetuado em 31/01/2025 às 11:03:44 via CELULAR, CTRL 202501318949058

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 279582
CPF 764.569.786-53
Nome favorecido VALERIA COELHO SOARES DA LUZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.404
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 04/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 24C1AF72886E2294

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

04/02/2025 16:52:16

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/02/2025 16:54:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/01/2025 09:25

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 200/2025

Data de Emissão 31/01/2025 09:25	Período de Competência 1/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 49113007
PRESTADOR		
Razão Social VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	CPF/CNPJ 764.569.786-53	
Inscrição Municipal 5283	Fone/Fax	Simples Nacional Não
E-mail		
Endereço 10ª Rua - MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO - Nº 386 - Paineiras - João Monlevade 35931-180 - MG		
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - MG 35930192		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PROFISSIONAL/ PROFESSOR DE LÍNGUA PORTUGUESA/LETRAS PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2025.	1,00	1.200,00	480,00	720,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 1.200,00		R\$ 480,00	R\$ 720,00	5.00%	R\$ 60,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

APAS-MON
Assinatura
673
No

31/01/2025 09:25 AM

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000595029	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 31/01/2025 09:24	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025	
Identificação do Contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : ***.569.786-**- 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -				
Endereço Correspondência: 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	48,12
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
	R\$ 48,12	R\$ 0,00	R\$ 48,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81620000000 7 48122285202 4 50220000000 3 00000595029 0

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000595029	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/01/25 09:24	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : 764.569.786-53 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81620000000 7 48122285202 4 50220000000 3 00000595029 0



APAS-MON

Assinatura

676

Nº

[Handwritten signature]



pagamento realizado

💰 R\$ 48,12
valor pago via boleto

➤ para
Pm Joao Monlevade

de
Valeria Coelho Soares da Luz
341 Itaú Unibanco S/A - 3059 | 27958 - 2
cpf: 764.569.786-53

mensagem
boletos/títulos

☰ realizado em
31/01/2025 às 09:26:37

via
App Itaú

ID da transação



[ver comprovante](#)

[compartilhar](#)



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS – Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

Escritório Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
19	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA/PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE FEVEREIRO/25	NOTA FISCAL	457/2025	28/02/2025	1.200,00	28/02/2025
20	VANETE APARECIDA GOMES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE FEVEREIRO/25	NOTA FISCAL	448/2025	28/02/2025	800,00	28/02/2025
21	LIDIANE INES SANTOS VITALINO	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE FEVEREIRO/2025	NOTA FISCAL	456/2025	28/02/2025	1.200,00	28/02/2025
22	SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS/ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE FEVEREIRO/25	NOTA FISCAL	451/2025	28/02/2025	1.200,00	28/02/2025
23	SONIA MARIA MELO BARBOSA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA/ PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE FEVEREIRO/25	NOTA FISCAL	458/2025	28/02/2025	1.200,00	28/02/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$ 5.600,00	

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.


Presidente da APAS-MON
Neide das Graças Alexandre Silva— CPF 250.228.496-15
Responsável pela Prestação de Contas


Presidente da APAS-MON
VIRGINIA LIMA PIRES – CPF 328.083726-04
Presidente da APAS-MON
(Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

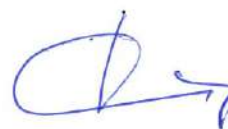
Creditado

Nome APOENA J J SILVA
Agência 2220-9
Conta corrente 59001-0
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	28/02/2025 16:32:38
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	28/02/2025 16:37:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

28/02/2025 15:11

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

Nota Fiscal Avulsa 457/2025

Data de Emissão 28/02/2025 15:11	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação f6c4d710

PRESTADOR

Razão Social APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES		CPF/CNPJ 229.919.338-36	
Inscrição Municipal 5728	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail apoena_juliana@hotmail.
Endereço Rua - ESMERALDAS - Nº 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade 35930-008 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2025	1,00	1.200,00	480,00	720,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 480,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 60,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL :

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000600222	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/2025 03:10	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025

Identificação do Contribuinte:

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES

CPF / CNPJ : ***.919.338-**

Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008

INSCRIÇÃO: 5728 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
OUTO	36,00	0,00	36,00	48,12
ISSQN MENSAL	12,12	0,00	12,12	Multa:
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12



81650000000 4 48122285202 4 50320000000 1 00000600222 4

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000600222	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/25 15:10	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES CPF / CNPJ : 229.919.338-36 Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008 INSCRIÇÃO: 5728 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81650000000 4 48122285202 4 50320000000 1 00000600222 4





Pagamento de Pix

Valor do pagamento

R\$ 42,12

ORIGEM

Titular da conta

Apoena Juliana de Jesus Silva Sales

Instituição

SUMUP SCD S.A.

Data do pagamento

28/02/2025, às 10:37 (horário de Brasília)

DESTINO

Titular da conta

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

.*.059/0001-**

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Código de autenticação

E3724123020250228133710769517991



Para dúvidas:

Fale conosco: 4003-6338 (Capitais e regiões metropolitanas) e (11) 4003-6338 (demais regiões). Ouvidoria: 0800 023 6510, atendimento de segunda a sexta-feira das 9h às 18h.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8610912998
CPF 008.323.316-43
Nome favorecido VANETE APARECIDA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.801
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 28/02/2025

CPF - CPF/CNPJ
Agência

Autenticação SISBB 28144A2B19640823

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	28/02/2025 16:22:19
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	28/02/2025 16:34:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	28/02/2025 11:09 Emitido Por : CINTIA HELENA ANGELO
---	---

Nota Fiscal Avulsa 448/2025

Data de Emissão 28/02/2025 11:09	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 8b0cfc6a

PRESTADOR

Razão Social VANETE APARECIDA GOMES	CPF/CNPJ 008.323.316-43
Inscrição Municipal 5282	Fone/Fax Simples Nacional Não
Endereço Avenida - Cândido Dias - Nº 1431 - LOANDA - João Monlevade - 35931-011 - MG	E-mail

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.03	Serviço Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou
------------------------------	--

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	Prestação de serviço de Coordenação para o Projeto " PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL " - VERSÃO II , NA APASMON . NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025	1,00	800,00	320,00	480,00

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 800,00	R\$ 320,00	R\$ 480,00	5.00%	R\$ 40,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 800,00
				Valor Total da Nota R\$ 800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: CINTIA HELENA ANGELO

28/02/2025 11:09 AM

APAS-MON
Assinatura
682
No

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000600181	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 28/02/2025 11:09	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025	
Identificação do Contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : ***.323.316-**- Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -				
Endereço Correspondência: Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931011				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	36,12
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
	R\$36,12	R\$0,00	R\$36,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 36,12

81670000000 2 36122285202 8 50320000000 1 00000600181 2

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000600181	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/25 11:09	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : 008.323.316-43 Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81670000000 2 36122285202 8 50320000000 1 00000600181 2



APAS-MON
Assinatura
683
No



Valor

R\$ 36,12

Data

28/02/25

13:58



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

61670000002361222852028503200000001000006001812

Conta de débito

00607 | 1288 | 000861091299-8

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

36,12

Data de vencimento

28/02/2025

Data de débito

28/02/2025

Código da operação

77454881

Chave de segurança

2U0FVVHRUY8QP62C



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

[Handwritten signature]

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8562876958
CPF 139.310.686-25
Nome favorecido LIDIANE INES SANTOS VITALINO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.802
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 28/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
rente

Autenticação SISBB C00BC4462B7874E7

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

28/02/2025 16:23:02

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

28/02/2025 16:35:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature and the number '1'.

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

28/02/2025 14:37

Emitido Por :

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 456/2025

Data de Emissão 28/02/2025 14:37	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 873e4842

PRESTADOR

Razão Social LIDIANE INES SANTOS VITALINO	CPF/CNPJ 139.310.686-25
Inscrição Municipal 5290	Fone/Fax Simples Nacional Não
E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua - Passarela Álvaro de Andrade - Nº 26 - Palmares - João Monlevade 35931-464 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II , NA APASMON . REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2025	1,00	1.200,00	480,00	720,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 480,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 60,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

28/02/2025 02:37 PM

APAS-MON
Assinatura
686
No

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :			DAM
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000600213	Parcela: Única
Processo 8.02	Data Emissão: 28/02/2025 02:37	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do Contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ : ***.310.686-** Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -			
Endereço Correspondência: Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464			
Informações Adicionais : ISS Mensal			
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.			
OBS:			
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO			
Discriminação da Cobrança			
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12
			Valor Origem: 48,12
			Multa: 0,00
			Juros: 0,00
			Correção: 0,00
			Desconto: 0,00
			Valor Total R\$ 48,12

81640000000 5 48122285202 4 50320000000 1 00000600213 3

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000600213	Parcela: Única
Processo 8.02	Data Emissão: 28/02/25 14:37	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ : 139.310.686-25 Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81640000000 5 48122285202 4 50320000000 1 00000600213 3



Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor

R\$ 48,12

Data

28/02/2025

14:43:27

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome

LIDIANE INES SANTOS VITALINO

CPF

*****.310.686-****

Dados do pagador

Nome

LIDIANE INES SANTOS VITALINO

CPF

*****.310.686-****

Instituição



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized "L" followed by a horizontal line and a small flourish.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5290

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 48,12

Valor do Pagamento

R\$ 48,12

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle Parcela: 00000600213

ID transação

E0036030520250228174316b098daea7

Data/Hora

28/02/2025 - 14:43:27

Identificador

cla4uj2g2a0WgYlHTtpZogpoDy

Código da operação

43131411356

Chave de segurança

YUEN4Q232T8863KC



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Q7".



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739362671
CPF 697.471.216-20
Nome favorecido SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.803
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 28/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
Verente

Autenticação SISBB B96D51097A0C454F

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

28/02/2025 16:24:43

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

28/02/2025 16:35:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature.

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

28/02/2025 13:35

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

Nota Fiscal Avulsa 451/2025

Data de Emissão 28/02/2025 13:35	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação f97a6c0b

PRESTADOR

Razão Social SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS			CPF/CNPJ 697.471.216-20
Inscrição Municipal 5288	Fone/Fax (31)3852-6854	Simples Nacional Não	E-mail VASCONCELLOSSARA@H
Endereço Rua - BARRA MANSA - Nº 119 - ROSARIO - João Monlevade 35930-165 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 -MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II , NA APASMON . REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2025	1,00	1.200,00	480,00	720,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 1.200,00		Deduções (R\$) R\$ 480,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 60,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL :

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000600196	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/2025 01:34	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025

Identificação do Contribuinte:

SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS

CPF / CNPJ : ***.471.216-**

Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165

INSCRIÇÃO: 5288 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165

Informações Adicionais : ISS Mensal**Instruções:** Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.**OBS:****NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

OUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	48,12
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
				0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81610000000 8 48122285202 4 50320000000 1 00000600196 0

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000600196	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/25 13:34	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81610000000 8 48122285202 4 50320000000 1 00000600196 0





Pix enviado

R\$ 48,12

Sobre a transação

Data do pagamento Sexta, 28/02/2025

Horário 13h37

Identificador OgFTibZxZ6kiQDFWa84w
Si3yv9

ID da transação

E004169682025022816377wNuF2ulx0
4

Quem recebeu

Nome Município de Joao Monlevade

CPF/CNPJ 18.401.059/0001-57

Instituição Bco do Brasil S.A.

Quem pagou

Nome SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELLOS

CPF/CNPJ ***.471.216-***

Instituição Banco Inter S.A.





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 104769
CPF 250.366.966-20
Nome favorecido SONIA MARIA MELO BARBOSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.804
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 28/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
Beneficiário

Autenticação SISBB 14B4140BE1A68AA8

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

28/02/2025 16:25:53

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

28/02/2025 16:36:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

28/02/2025 15:09

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 458/2025

Data de Emissão 28/02/2025 15:09	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação fce2e9ce

PRESTADOR

Razão Social SONIA MARIA MELO BARBOSA	CPF/CNPJ 250.366.966-20
Inscrição Municipal 5289	Fone/Fax (31)3851-2295
Endereço Rua - NOVA LIMA - Nº 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade 35930-027 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail SONIAMELLOBAR@YAHOO

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA, PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSAO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2025	1,00	1.200,00	480,00	720,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 480,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 60,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00
				Valor Total da Nota R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

28/02/2025 03:09 PM

APAS-MON
Assinatura
695
Nº

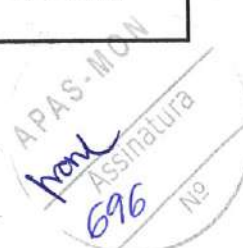
 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000600155	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 28/02/2025 10:32	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025	
Identificação do Contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : ***.366.966-** Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -				
Endereço Correspondência: Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930027				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	48,12
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
				0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81670000000 2 48122285202 4 50320000000 1 00000600155 6
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000600155	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/25 10:32	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : 250.366.966-20 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81670000000 2 48122285202 4 50320000000 1 00000600155 6



Handwritten signature

Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor

R\$ 48,12

Data

28/02/2025

10:33:50

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome

SONIA MARIA MELO BARBOSA

CPF

*****.366.966-****

Dados do pagador

Nome

SONIA MARIA MELO BARBOSA

CPF

*****.366.966-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized "S" followed by a horizontal line and a downward curve.

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5289

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 48,12

Valor do Pagamento

R\$ 48,12

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle Parcela: 00000600155

ID transação

E00360305202502281333f018c414c65

Data/Hora

28/02/2025 - 10:33:50

Identificador

oiAkOjHnLCXrgbmEI0HiitSSO7

Código da operação

43115448578

Chave de segurança

SQC7RJQRU8R9UN3R



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Novo Pix



Compartilhar

Handwritten signature

APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
 .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
 .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
 .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
 .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
 .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
 .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
 .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
 .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
 .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
 .CEBAS – Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
 Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
24	ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/MONITOR PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE FEVEREIRO/25	NOTA FISCAL	460/2025	28/02/2025	480,00	28/02/2025
25	VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE FEVEREIRO/2025	NOTA FISCAL	459/2025	28/02/2025	1.200,00	28/02/2025
26	PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE FEVEREIRO/2025	NOTA FISCAL	483/2025	06/03/2025	480,00	06/03/2025
27	AIMEE BRUMANE DE SOUZA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE FEVEREIRO/2025	NOTA FISCAL	461/2025	28/02/2025	800,00	06/03/2025
28	VANETE APARECIDA GOMES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MARÇO/25	NOTA FISCAL	628/2025	28/03/2025	800,00	28/03/2025
29	PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MARÇO/2025	NOTA FISCAL	627/2025	28/03/2025	480,00	28/03/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 4.240,00



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 658901
CPF 100.844.426-03
Nome favorecido ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.805
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 28/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
Autenticação

Autenticação SISBB AFA2FDEFF56DAE24

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	28/02/2025 16:27:22
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	28/02/2025 16:37:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

28/02/2025 15:40

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 460/2025

Data de Emissão 28/02/2025 15:40	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação ad295ee4

PRESTADOR

Razão Social ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	CPF/CNPJ 100.844.426-03
Inscrição Municipal 5291	Fone/Fax Simples Nacional Não
E-mail Endereço Rua - RUA A - Nº 230 - LARANJEIRAS - João Monlevade 35930-385 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
E-mail Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II - NA APASMON REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2025.	1,00	480,00	192,00	288,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 480,00		Deduções (R\$) R\$ 192,00	Base de Cálculo R\$ 288,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 24,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 480,00	Valor Total da Nota R\$ 480,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

28/02/2025 03:40 PM

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000600229	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 28/02/2025 03:40	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025	
Identificação do Contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : ***.844.426-** Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -				
Endereço Correspondência: Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	26,52
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
	R\$26,52	R\$0,00	R\$26,52	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,52

81670000000 2 26522285202 1 50320000000 1 00000600229 9

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000600229	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/25 15:40	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : 100.844.426-03 Rua RUA A, 230,CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81670000000 2 26522285202 1 50320000000 1 00000600229 9



APAS-MON
Assinatura
702
No

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

28/02/2025

Pix - Comprovante de pagamento

16:11:56

ID/Transação

E01644264202502031053VsK2Z8qtsbl

Valor:

R\$ 26,52

Data/hora:

03/02/2025 07:54:18

Descrição:

Guia de ISS Mensal Controle Parcela

00000595204

Identificador:

2wbj4q0ZRI73g324qJzMeEMly

Pagador

Instituição:

CCLA SICOOB CREDIMEPI

Nome:

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

CPF/CNPJ:

***.844.426-**

Destinatário

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.

Nome:

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CPF/CNPJ:

** ***1.059/0001-**

Identificador

2wbj4q0ZRI73g324qJzMeEMly



A handwritten signature in blue ink.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 279582
CPF 764.569.786-53
Nome favorecido VALERIA COELHO SOARES DA LUZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 22.806
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 28/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
rente

Autenticação SISBB 3538544B08969C67

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

28/02/2025 16:30:09

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

28/02/2025 16:39:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature.



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

28/02/2025 15:17

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 459/2025

Data de Emissão 28/02/2025 15:17	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 9f1415c3

PRESTADOR

Razão Social VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	CPF/CNPJ 764.569.786-53
Inscrição Municipal 5283	Fone/Fax Não
Endereço 10ª Rua - MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO - Nº 386 - Paineiras - João Monlevade	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
35931-180 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
35930192	

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA, PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSAO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2025	1,00	1.200,00	480,00	720,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 480,00	Base de Cálculo R\$ 720,00	Alíquota (%) 5,00%	ISS (R\$) R\$ 60,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

28/02/2025 03:17 PM

APAS-MON
Assinatura
705
No

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :		DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000600223	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/2025 03:16	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do Contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : ***.569.786-** 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -			
Endereço Correspondência: 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180			
Informações Adicionais : ISS Mensal			
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.			
OBS:			
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO			
Discriminação da Cobrança			
TRIBUTOS ISSQN MENSAL P.PUBLICOS_ITEM 18.2	VALOR 36,00 12,12 R\$48,12	DESCONTO 0,00 0,00 R\$0,00	VALOR DESC 36,00 12,12 R\$48,12
			Valor Origem: 48,12 Multa: 0,00 Juros: 0,00 Correção: 0,00 Desconto: 0,00 Valor Total R\$ 48,12

81630000000 6 48122285202 4 50320000000 1 00000600223 2

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000600223	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/25 15:16	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : 764.569.786-53 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81630000000 6 48122285202 4 50320000000 1 00000600223 2



Handwritten signature





pagamento realizado

💰 R\$ 48,12
valor pago via boleto

➤ para
Pm Joao Monlevade

de
Valeria Coelho Soares da Luz
341 Itaú Unibanco S/A - 3059 | 27958 - 2
cpf: 764.569.786-53

mensagem
boletos/títulos

⋮ realizado em
28/02/2025 às 15:20:30

via
App Itaú

ID da transação

ver comprovante

compartilhar

APAS-MON
Assinatura
707
No



G332061452679389011
06/03/2025 14:55:11

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	2220-9
Conta corrente	61889-6

Creditado

Banco	104	Caixa Econômica Federal
Agência (sem DV)	607	CAIXA
Conta corrente (com DV)	7702497964	
CPF	066.517.866-28	
Nome favorecido	PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA	
Finalidade	CREDITO EM CONTA	
Número documento	30.601	
Valor	480,00	
Destinação	0	
Data transferência	06/03/2025	

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 97E425D471290259

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

06/03/2025 14:52:38

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

06/03/2025 14:55:11

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

APAS-MON

Assinatura
708
No





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA DE JOÃO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

06/03/2025 08:31

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 483/2025

Data de Emissão 06/03/2025 08:31	Período de Competência 3/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Tributacao Normal	Código Validação 5aa5eb4e

PRESTADOR

Razão Social PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA	CPF/CNPJ 066.517.866-28
Inscrição Municipal 5852	E-mail paola.barreto@ymail.
Endereço Rua - BERGAMO - Nº 127 - Primeiro de Maio - João Monlevade - 35932-055 - MG	Simples Nacional Não
Fone/Fax	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	Fone/Fax (31)3852-8788

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSAO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2025.	1,00	480,00	192,00	288,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 480,00	Deduções (R\$) R\$ 192,00	Base de Cálculo R\$ 288,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 24,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 480,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 480,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

APAS-MON
Assinatura
709
Nº

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

06/03/2025 08:31 AM

 PREFEITURA DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL :			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000600414	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 06/03/2025 08:31	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025	
Identificação do Contribuinte: PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA CPF / CNPJ : ***.517.866-**- Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055 INSCRIÇÃO: 5852 - - -				
Endereço Correspondência: Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	26,52
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa:
	R\$26,52	R\$0,00	R\$26,52	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,52

81630000000 6 26522285202 1 50421000000 7 00000600414 7

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000600414	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 06/03/25 08:31	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025
Identificação do contribuinte: PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA CPF / CNPJ : 066.517.866-28 Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055 INSCRIÇÃO: 5852 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81630000000 6 26522285202 1 50421000000 7 00000600414 7



APAS-MON
Assinatura
710

2ª Via - Comprovante de
pagamento de Taxas e Tributos

CAIXA

Valor

Data

R\$ 26,52

06/03/25



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

**8163000000062652285202150421000
0007000006004147**

Conta de débito

00607 | 1288 | 000770249796-4

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE-MG

Valor

26,52

Identificação da operação

DAM FEVEREIRO APASMON

Data de débito

06/03/2025

Código da operação

60713000

Chave de segurança

6WCPEV9G699HYQVV



Você poderá consultar futuramente essa e outras
transações no menu de consultas.

[Handwritten signature]

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos
canais de atendimento, e informe o ID da transação
presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 311724
CPF 129.647.416-03
Nome favorecido AIMEE BRUMANE DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.602
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 06/03/2025

"C" - CPF/CNPJ
Debitado

Autenticação SISBB 7BEC285E6696D701

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

06/03/2025 14:53:29

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

06/03/2025 14:57:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

28/02/2025 16:03

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 461/2025

Data de Emissão 28/02/2025 16:03	Período de Competência 2/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação fe428c90

PRESTADOR

Razão Social AIMEE BRUMANE DE SOUZA			CPF/CNPJ 129.647.416-03
Inscrição Municipal 4873	Fone/Fax	Simples Nacional Sim	E-mail
Endereço Rua - Maria Isabel Pereira - Nº 595 - Loanda - João Monlevade 35930-372 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 4.16	Serviço Psicologia.
-----------------------------	-------------------------------

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
1,00	800,00	320,00	480,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2025.			

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 800,00	Deduções (R\$) R\$ 320,00	Base de Cálculo R\$ 480,00	Aliquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 40,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 800,00	Valor Total da Nota R\$ 800,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

APAS-MON
Assinatura
713
Nº

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL :

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00000600232	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/2025 04:03	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025

Identificação do Contribuinte:

AIMEE BRUMANE DE SOUZA
CPF / CNPJ : ***.647.416-**
Rua Maria Isabel Pereira, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372
INSCRIÇÃO: 4873 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua MARIA IZABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	36,12
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa: 0,00
	R\$36,12	R\$0,00	R\$36,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 36,12



81680000000 1 36122285202 8 50320000000 1 00000600232 3

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000600232	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/02/25 16:03	Vencimento Original: 20/03/2025	Data Vencimento: 20/03/2025
Identificação do contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : 129.647.416-03 Rua Maria Isabel Pereira, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81680000000 1 36122285202 8 50320000000 1 00000600232 3





pagamento com código de barras

28 de fevereiro de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no extrato: PMDEB

Dados da conta debitada

Nome:
AIMEE BRUMANE DE SOUZA

Agência: 3059

Conta: 31172-4

Dados do pagamento

Código de barras:

81680000000-1 36122285202-8
50320000000-1 00000600232-3

Valor do documento: R\$ 36,12

Controle: 202502282470036

Pagamento efetuado em 28/02/2025 às
16:05:31 via CELULAR, CTRL 2025022824/0036

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.

- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação

BA94A3B1B2EE3E058B4DA5A4A8343913
AE79280C





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8610912998
CPF 008.323.316-43
Nome favorecido VANETE APARECIDA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.801
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 28/03/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB BDCC734C52FAE7EB

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

28/03/2025 12:14:13

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

28/03/2025 12:18:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

28/03/2025 09:11

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 628/2025

Data de Emissão 28/03/2025 09:11	Período de Competência 3/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação afed74b9

PRESTADOR

Razão Social
VANETE APARECIDA GOMES

Inscrição Municipal
5282

Endereço
Avenida - Cândido Dias - Nº 1431 - LOANDA - João Monlevade 35931-011 - MG

Fone/Fax

Simples Nacional
Não

CPF/CNPJ
008.323.316-43

E-mail

TOMADOR

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

Inscrição Municipal
0000110523

Endereço
Rua OLGA DEMETRIO, 17 -MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192

Fone/Fax
(31)3852-8788

CPF/CNPJ
04.280.580/0001-79
E-mail
dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.03	Serviço Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou
------------------------------	--

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	Prestação de serviço de Coordenação para o Projeto " PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL " - VERSÃO II , NA APASMON . NO MÊS DE MARÇO DE 2025	1,00	800,00	0,00	800,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 800,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 800,00	Alíquota (%) 3,00%	ISS (R\$) R\$ 24,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 800,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

28/03/2025 09:11 AM




**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001008831	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/03/2025 09:11	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025

Identificação do Contribuinte:

VANETE APARECIDA GOMES
CPF / CNPJ : 008.323.316-43
Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011
INSCRIÇÃO: 5282 - - -

**Endereço Correspondência:**

Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	36,12
ISSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	Multa: 0,00
	R\$36,12	R\$0,00	R\$36,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 36,12



81610000000 8 36122285202 8 50421000000 7 00001008831 8
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001008831	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/03/25 09:11	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025
Identificação do contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : 008.323.316-43 Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81610000000 8 36122285202 8 50421000000 7 00001008831 8



APAS-MON
Assinatura
718

DS

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

CAIXA

Valor
R\$ 36,12

Data
28/03/25
09:28



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

816100000008361222852028504210000007000010088318

Conta de débito

00607 | 1288 | 000861091299-8

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

36,12

Data de vencimento

28/03/2025

Data de débito

28/03/2025

Código da operação

23510562

Chave de segurança

HG1UAWXCAX83LPRN



[Handwritten signature]



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)



DOC ou TED Eletrônico

Débito:

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIAÇÃO PA & MAFONIA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 APAS-MONTE PIAPF
Conta corrente (com DV) 7702497964
CPF 066.517.866-28
Nome favorecido PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 32.802
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 28/03/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C2FC2F853E326520

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

28/03/2025 12:16:50

28/03/2025 12:21:02

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		28/03/2025 09:06 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	
	Nota Fiscal Avulsa 627/2025			
	Data de Emissão 28/03/2025 09:06	Período de Competência 3/2025	Natureza da Operação Nenhum	
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Tributacao Normal	Código Validação f95e45a8		
PRESTADOR				
Razão Social PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA		CPF/CNPJ 066.517.866-28		
Inscrição Municipal 5852	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail paola.barreto@ymail.	
Endereço Rua - BERGAMO - Nº 127 - Primeiro de Maio - João Monlevade 35932-055 - MG				
TOMADOR				
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79		
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br		
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192				
SERVIÇO				
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de			
OBSERVAÇÃO				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO " PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL ' VERSAO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2025.	1,00	480,00	0,00	480,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 480,00		R\$ 0,00	R\$ 480,00	3,00%	R\$ 14,40
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 480,00	R\$ 480,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES


 Assinatura
 721
 Nº

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001006880	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 28/03/2025 09:05	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025	
Identificação do Contribuinte: PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA CPF / CNPJ : 066.517.866-28 Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055 INSCRIÇÃO: 5852 - - -				
Endereço Correspondência: Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	26,52
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	Multa:
	R\$26,52	R\$0,00	R\$26,52	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,52

81630000000 6 26522285202 1 50421000000 7 00001006880 7
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001006880	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/03/25 09:05	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025
Identificação do contribuinte: PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA CPF / CNPJ : 066.517.866-28 Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055 INSCRIÇÃO: 5852 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81630000000 6 26522285202 1 50421000000 7 00001006880 7



[Handwritten signature]

Comprovante de pagamento de
IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

CAIXA

Valor	Data
R\$ 26,52	28/03/25 09:08



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

81630000000626522285202150421000
0007000010068807

Conta de débito

00607 | 1288 | 000770249796-4

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

26,52

Data de vencimento

28/03/2025

Identificação da operação

DAM MARCO 2025

Data de débito

28/03/2025

Código da operação

22351296

Chave de segurança

UNKC31MMM3MH0R1Q



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Até CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Até CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

APAS-MON

mark

Assinatura

723

Nº

DS



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Registrada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 - Bairro Mangabeiras - João Monlevade - MG - Telefone (31) 3852-8788

Cartório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
30	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA/PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MARÇO/25	NOTA FISCAL	663/2025	31/03/2025	1.200,00	31/03/2025
31	ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/MONITOR PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MARÇO/25	NOTA FISCAL	647/2025	31/03/2025	480,00	31/03/2025
32	SONIA MARIA MELO BARBOSA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA / PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MARÇO/25	NOTA FISCAL	658/2025	31/03/2025	1.200,00	31/03/2025
33	SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS/ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MARÇO/25	NOTA FISCAL	667/2025	31/03/2025	1.200,00	01/04/2025
34	AIMEE BRUMANE DE SOUZA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MARÇO/2025	NOTA FISCAL	725/2025	02/04/2025	800,00	03/04/2025
TOTAL GERAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 4.880,00	

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

Neide das Graças Alexandre Silva

Neide das Graças Alexandre Silva - CPF 250.228.496-15

VIRGINIA LIMA PIRES - CPF 328.083.726-04
Presidente da APAS-MON

APAS-MON

Assinatura

724



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome APOENA J J SILVA
Agência 2220-9
Conta corrente 59001-0
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 31/03/2025 16:35:36
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 31/03/2025 16:39:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/03/2025 13:59

Emitido Por :

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 663/2025

Data de Emissão 31/03/2025 13:59	Período de Competência 3/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação bb79407e

PRESTADOR

Razão Social APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES		CPF/CNPJ 229.919.338-36	
Inscrição Municipal 5728	Fone/Fax (31)0000-0000	Simples Nacional Não	E-mail apoena_juliana@hotmail.
Endereço Rua - ESMERALDAS - Nº 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade 35930-008 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2025	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 1.200,00		Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3,00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

31/03/2025 01:59 PM

APAS-MON
Assinatura
726
Nº

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500		DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001283717	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/03/2025 01:59	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025
Identificação do Contribuinte: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES CPF / CNPJ : 229.919.338-36 Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008 INSCRIÇÃO: 5728 - - -			
Endereço Correspondência: Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008			
Informações Adicionais : ISS Mensal			
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.			
OBS:			
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO			
Discriminação da Cobrança			
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12
SSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12
			Valor Origem: 48,12
			Multa: 0,00
			Juros: 0,00
			Correção: 0,00
			Desconto: 0,00
			Valor Total R\$ 48,12

81640000000 5 48122285202 4 50421000000 7 00001283717 5
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001283717	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/03/25 13:59	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025
Identificação do contribuinte: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES CPF / CNPJ : 229.919.338-36 Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008 INSCRIÇÃO: 5728 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81640000000 5 48122285202 4 50421000000 7 00001283717 5




SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.12

2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: APOENA J J SILVA

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.001-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250331170010740404590

CPF DO PAGADOR: ***.919.338-**

VALOR: R\$48,12

DATA: 31/03/2025 - 14:00:58

NOME DA COBRANCA: Guia de: ISS Mensal - Controle

Parcela: 00001283717

COD PRODUTO: vnYoiXSPMulzjyMNUfdJLIzILX8shGb9BLQ

VALIDO ATE: 21/04/2025 - 21:00:00

DEVEDOR: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES

CPF DO DEVEDOR: ***.919.338-**

PAGO PARA: Municipio de Joao Monlevade

CNPJ: 18.401.059/0001-57

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Notificacao enviada em: 31/03/2025 - 14:00:59

=====

DOCUMENTO: 033102

AUTENTICACAO SISBB: F.628.D5D.C5D.599.926

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 658901
CPF 100.844.426-03
Nome favorecido ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 33.101
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 31/03/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 574584F589975A1E

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	31/03/2025 16:31:12
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	31/03/2025 16:37:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/03/2025 07:34

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 647/2025

Data de Emissão 31/03/2025 07:34	Período de Competência 3/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 4d7c80ad

PRESTADOR

Razão Social ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS		CPF/CNPJ 100.844.426-03	
Inscrição Municipal 5291	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail
Endereço Rua - RUA A - Nº 230 - LARANJEIRAS - João Monlevade 35930-385 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.05	Serviço Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados
------------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE (MONITOR SURDO) PARA O PROJETO 'PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL' - VERSÃO II NA APAS-MON, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO	1,00	480,00	0,00	480,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 480,00		Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 480,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 14,40
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 480,00	Valor Total da Nota R\$ 480,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES




 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001261494	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 31/03/2025 07:34	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025	
Identificação do Contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : 100.844.426-03 Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -				
Endereço Correspondência: Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385				
Informações Adicionais : ISS Mensal Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	26,52
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	Multa:
	R\$26,52	R\$0,00	R\$26,52	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total R\$ 26,52

81630000000 6 26522285202 1 50421000000 7 00001261494 7
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001261494	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/03/25 07:34	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025
Identificação do contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : 100.844.426-03 Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81630000000 6 26522285202 1 50421000000 7 00001261494 7




 Assinatura
 731
 No

Pagamento realizado com sucesso

R\$ 26,52

Pagamento efetuado 31/03/2025

☐ Comprovante para simples conferência
gerado em 31/03/2025 às 07:40:16

Comprovante de pagamento

Convênio

PREF JOÃO MONLEV-MG

Cód. de barras

81630000000 2 65222852025 0

42100000000 0 01261494

Número do agendamento

23155255

NSU

250900070947

Data do agendamento

31/03/2025

Data do pagamento

31/03/2025

Valor do documento

R\$ 26,52

Outros encargos

R\$ 0,00

Valor do desconto

R\$ 0,00

Outras deduções

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 26,52

Situação

Efetivado

Pagador

Nome/Razão social

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

CPF/CNPJ

*****.844.426-****

Cooperativa

756 - BANCO SICOOB S.A.

Conta debitada

658901/ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

Autenticação:

E8CDB3D0-5F16-482A-B6C2-A5C4F7E920B8

APAS-MON
Assinatura
No
732



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 104769
CPF 250.366.966-20
Nome favorecido SONIA MARIA MELO BARBOSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 33.102
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 31/03/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB DC3559D1C0071008

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

31/03/2025 16:32:24

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

31/03/2025 16:38:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature in blue ink.

	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	31/03/2025 13:25 Emitido Por : CINTIA HELENA ANGELO
	Nota Fiscal Avulsa 658/2025	
Data de Emissão 31/03/2025 13:25	Período de Competência 3/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 88756b52
PRESTADOR		
Razão Social SONIA MARIA MELO BARBOSA		CPF/CNPJ 250.366.966-20
Inscrição Municipal 5289	Fone/Fax (31)3851-2295	Simples Nacional Não
E-mail SONIAMELLOBAR@YAHOO		
Endereço Rua - NOVA LIMA - Nº 425 - NOSSA S.DA CONCEICAO - João Monlevade 35930-027 - MG		
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA, PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSAO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2025.	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 1.200,00		R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	3.00%	R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

APAS-MON
Assinatura
734
No

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001281722	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 31/03/2025 01:25	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025	
Identificação do Contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : 250.366.966-20 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -				
Endereço Correspondência: Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa: 0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 48,12

81660000000 3 48122285202 4 50421000000 7 00001281722 7

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001281722	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/03/25 13:25	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025
Identificação do contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : 250.366.966-20 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81660000000 3 48122285202 4 50421000000 7 00001281722 7



Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

CAIXA

Valor

R\$ 48,12

Data

31/03/25

13:29



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

816600000003481222852024504210000007000012817227

Conta de débito

00607 | 3701 | 000588956324-2

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

48,12

Data de vencimento

31/03/2025

Identificação da operação

NOTA FISCAL

Data de débito

31/03/2025

Código da operação

03473465

Chave de segurança

RP53VFJL8GYSMW25



[Handwritten signature]



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIAÇÃO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739362671
CPF 697.471.216-20
Nome favorecido SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40,101
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 01/04/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 648F3C6E57E41466

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

01/04/2025 15:51:51

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

01/04/2025 15:54:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/03/2025 15:33

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 667/2025

Data de Emissão 31/03/2025 15:33	Período de Competência 3/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 9ae3f85e

PRESTADOR

Razão Social SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS		CPF/CNPJ 697.471.216-20	
Inscrição Municipal 5288	Fone/Fax (31)3852-6854	Simples Nacional Não	E-mail VASCONCELLOSSARA@H
Endereço Rua - BARRA MANSA - Nº 119 - ROSARIO - João Monlevade 35930-165 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2025	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 1.200,00		Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

31/03/2025 03:33 PM

APAS-MON
Assinatura
738
Nº

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500	DAM
--	---	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001288000	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/03/2025 03:32	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025

Identificação do Contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	48,12
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
				0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81600000000 9 48122285202 4 50421000000 7 00001288000 1

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001288000	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/03/25 15:32	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025
Identificação do contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81600000000 9 48122285202 4 50421000000 7 00001288000 1







Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor R\$ 48,12 Data 31/03/2025 15:37:36

Pix realizada com sucesso!

Dados do recebedor

Nome fantasia:

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ:

18.401.059/0001-57

Instituição:

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome:

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELLOS

CPF:

***.471.216-**

Dados do pagador

Nome:

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELLOS

CPF:

***.471.216-**

Instituição:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5288

Dados da transação

Situação:

Efetivado

Valor:

R\$ 48,12

Valor do Pagamento:

R\$ 48,12

Operação pagadora:

de: 155 Mensal - Controle
Parcela: 00001288000

ID transação:

E00360305202503311837e31e52
b

Data/Hora:

31/03/2025 - 15:37:36

Identificador:

USBKJAX6hgEijkhokYiFbMCwZVmy
w

Código da operação:

44578571568

Chave de segurança:

7Z506NLWNG2X36G7

1 Você poderá consultar informações
sobre esta e outras transações no app
"Minhas Transações", app
"Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta
transação, entre em contato com a
CAIXA e informe o ID da transação presente
neste comprovante.

Atto CAIXA: 4004 0104 (Copias e Registros)
Metrôpolis (atto)
Atto CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regístrs)
Passar com deficiência auditiva: 0800 726
7472
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474



Handwritten signature and a large blue squiggle.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 311724
CPF 129.647.416-03
Nome favorecido AIMEE BRUMANE DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.301
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 03/04/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 94B0047BCF635B0E

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/04/2025 10:14:56

03/04/2025 10:19:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature and a large blue squiggle.

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

02/04/2025 15:48

Emitido Por:

CLEIDE APARECIDA FERREIRA

Nota Fiscal Avulsa 725/2025

Data de Emissão 02/04/2025 15:48	Período de Competência 4/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 3ed39151

PRESTADOR

Razão Social AIMEE BRUMANE DE SOUZA	CPF/CNPJ 129.647.416-03
Inscrição Municipal 4873	Fone/Fax
Endereço Rua - MARIA ISABEL PEREIRA - Nº 595 - Loanda - João Monlevade 35930-372 - MG	Simples Nacional Sim
	E-mail

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 4.16	Serviço Psicologia.
-----------------------------	-------------------------------

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
1,00	800,00	0,00	800,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSAO II NA APASMON . REFERENTE AO MES DE MARÇO/2025.			

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 800,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 800,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 24,00
---	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 800,00	Valor Total da Nota R\$ 800,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES


APAS-MON
Assinatura
742

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001381069	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 02/04/2025 03:26	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025

Identificação do Contribuinte:

AIMEE BRUMANE DE SOUZA
CPF / CNPJ : 129.647.416-03
Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372
INSCRIÇÃO: 4873 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	36,12
ISSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	Multa: 0,00
	R\$36,12	R\$0,00	R\$36,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 36,12



81650000000 4 36122285202 8 50520000000 6 00001381069 2

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001381069	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 02/04/25 15:26	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : 129.647.416-03 Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81650000000 4 36122285202 8 50520000000 6 00001381069 2



APAS-MON

Assinatura

743

Nº



pagamento com código de barras

02 de abril de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no PMDEB
extrato:

Dados da conta debitada

Nome:
AIMEE BRUMANE DE SOUZA

Agência: 3059

Conta: 31172-4

Dados do pagamento

Código de barras:
81650000000-4 36122285202-8
50520000000-6 00001381069-2

Valor do documento: R\$ 36,12

Controle: 202504029789524

Pagamento efetuado em 02/04/2025 às
15:30:54 via CELULAR, CTRL 202504029789524

- Pagamento efetuado em sábado,
domingo ou feriado, será quitado no
próximo dia útil.

- O cliente assume total
responsabilidade por eventuais
danos decorrentes de inexatidão ou
insuficiência nas informações por ele
inseridas.

Autenticação
0FADAF2BBD785D574574F0B2C286FA83D
22E0D17





APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS – Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
35	LIDIANE INES SANTOS VITALINO	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MARÇO/2025	NOTA FISCAL	728/2025	03/04/2025	1.200,00	03/04/2025
36	VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MARÇO/2025	NOTA FISCAL	654/2025	31/03/2025	1.200,00	03/04/2025
37	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA/PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE ABRIL/25	NOTA FISCAL	905/2025	25/04/2025	1.200,00	25/04/2025
38	LIDIANE INES SANTOS VITALINO	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE ABRIL/2025	NOTA FISCAL	902/2025	25/04/2025	1.200,00	25/04/2025
39	ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/MONITOR PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE ABRIL/25	NOTA FISCAL	907/2025	25/04/2025	480,00	25/04/2025
TOTAL GERAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 5.280,00	

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

Neide das Graças Alexandre Silva
Neide das Graças Alexandre Silva – CPF 250.228.496-15
VIRGINIA LIMA PIRES – CPF 328.083726-04

Virginia Lima Pires

Presidente da APAS-MON Responsável pela Prestação de Contas
(Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8562876958
CPF 139.310.686-25
Nome favorecido LIDIANE INES SANTOS VITALINO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.302
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 03/04/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 01A3CE056C2527B7

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/04/2025 10:16:42

03/04/2025 10:20:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature or mark.

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

03/04/2025 07:38

Emitido Por:

CLEIDE APARECIDA FERREIRA

Nota Fiscal Avulsa 728/2025

Data de Emissão 03/04/2025 07:38	Período de Competência 4/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação ea6d56dd

PRESTADOR

Razão Social LIDIANE INES SANTOS VITALINO	CPF/CNPJ 139.310.686-25
Inscrição Municipal 5290	Fone/Fax Simples Nacional Não
E-mail E-mail	
Endereço Rua - Passarela Álvaro de Andrade - Nº 26 - Palmares - João Monlevade 35931-464 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL "VERSAO II - NA APASMON,REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2025.	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
---	-----------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES


Assinatura
747
No

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001557322	Parcela: Única
Processo 8.02	Data Emissão: 03/04/2025 07:37	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025

Identificação do Contribuinte:

LIDIANE INES SANTOS VITALINO

CPF / CNPJ : 139.310.686-25

Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464

INSCRIÇÃO: 5290 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464

Informações Adicionais : ISS Mensal**Instruções:** Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.**OBS:****NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	48,12
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
				0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81620000000 7 48122285202 4 50520000000 6 00001557322 3

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001557322	Parcela: Única
Processo 8.02	Data Emissão: 03/04/25 07:37	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ : 139.310.686-25 Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81620000000 7 48122285202 4 50520000000 6 00001557322 3



APAS-MON
Assinatura
748
No



Comprovante de transferência

03 ABR 2025 - 07:39:19

Valor R\$ 48,12

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome MUNICÍPIO DE JOAO
MONLEVADE

CNPJ 18401059000157

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome Lidiane Inês Santos Vitalino

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 90695419-4

CPF ***.310.686-**

Informações adicionais

Identificador uW8i4qm3lpOsrBwPXp1bxRQt
gz

Expiração 20/05/2025 21:00:00

Valor original R\$ 48,12

Nome do devedor LIDIANE INES SANTOS
VITALINO

CPF do devedor ***.310.686-**

Descrição do pagamento original

Guia de ISS Mensal - Controle Parcela:
00001557322

Ano Cálculo 2025

Parcela 0

Inscrição Municipal 5290

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de
Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202504031039s04d10a7036

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma
dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 867 0463 |
ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das
8h às 18h em dias úteis).





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 279582
CPF 764.569.786-53
Nome favorecido VALERIA COELHO SOARES DA LUZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.303
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 03/04/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 2C1056917D7E5A01

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	03/04/2025 16:06:31
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	03/04/2025 16:09:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

31/03/2025 11:09

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 654/2025

Data de Emissão 31/03/2025 11:09	Período de Competência 3/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 555e1563

PRESTADOR

Razão Social VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	CPF/CNPJ 764.569.786-53
Inscrição Municipal 5283	Fone/Fax Simples Nacional Não
E-mail Endereço 10ª Rua - MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO - Nº 386 - Paineiras - João Monlevade 35931-180 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
UN PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II NA APASMON, REFENTE AO MÊS DE MARÇO/2025.			

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

[Handwritten signature]

APAS-MON
Assinatura
751

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001272918	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/03/2025 11:08	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025

Identificação do Contribuinte:

VALERIA COELHO SOARES DA LUZ
CPF / CNPJ: 764.569.786-53
10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.:
35931-180
INSCRIÇÃO: 5283 - - -

**Endereço Correspondência:**

10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa: 0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 48,12



81610000000 8 48122285202 4 50421000000 7 00001272918 2
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001272918	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 31/03/25 11:08	Vencimento Original: 21/04/2025	Data Vencimento: 21/04/2025
Identificação do contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ: 764.569.786-53 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81610000000 8 48122285202 4 50421000000 7 00001272918 2





pagamento com código de barras

31 de março de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no
extrato:

PMDEB

Dados da conta debitada

Nome:

VALERIA COELHO SOARES DA LUZ

Agência:

3059

Conta:

27958-2

Dados do pagamento



Código de barras:

81610000000-8 48122285202-4
50421000000-7 00001272918-2

Valor do documento:

R\$ 48,12

Controle:

202503314401553

Pagamento efetuado em 31/03/2025 às 11:11:53 via
CELULAR, CTRL 202503314401553

- Pagamento efetuado em sábado, domingo
ou feriado, será quitado no próximo dia útil.

- O cliente assume total responsabilidade
por eventuais danos decorrentes de
inexatidão ou insuficiência nas informações
por ele inseridas.

Autenticação

B32E7A5DAE3ADB2FCAE0639698D5540E9A60F6
52





Transações pendentes (versão antiga)

G333250853243638015
25/04/2025 08:57:52

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome APOENA J J SILVA
Agência 2220-9
Conta corrente 59001-0
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	25/04/2025 08:52:38
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	25/04/2025 08:57:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



A long, vertical, wavy blue line drawn across the page.

A handwritten signature in blue ink.

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

25/04/2025 07:44

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 905/2025**Data de Emissão**

25/04/2025 07:44

Período de Competência

4/2025

Natureza da Operação

Nenhum

Tipo de Recolhimento

Não Retido

Reg. Especial Tributação

Autônomo

Código Validação

2ac98e7b

PRESTADOR**Razão Social**

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES

CPF/CNPJ

229.919.338-36

Inscrição Municipal

5728

Fone/Fax

(31)0000-0000

Simples Nacional

Não

E-mail

apoena_juliana@hotmail.

Endereço

Rua - ESMERALDAS - Nº 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade 35930-008 - MG

TOMADOR**Razão Social**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

CPF/CNPJ

04.280.580/0001-79

Inscrição Municipal

0000110523

Fone/Fax

(31)3852-8788

E-mail

dfiscal.lider@yahoo.com.br

Endereço

Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192

SERVIÇO**Cód. Serviço**

8.02

Serviço

Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2025	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	3.00%	R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 1.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Valor Total da Nota
				R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Assinatura
756

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001791437	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 25/04/2025 07:44	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025

Identificação do Contribuinte:

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
CPF / CNPJ : 229.919.338-36
Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008
INSCRIÇÃO: 5728 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
				0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12



81640000000 5 48122285202 4 50520000000 6 00001791437 5

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001791437	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 25/04/25 07:44	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES CPF / CNPJ : 229.919.338-36 Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008 INSCRIÇÃO: 5728 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81640000000 5 48122285202 4 50520000000 6 00001791437 5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.35
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: APOENA J J SILVA
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 59.001-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000020250425104746615397780
CPF DO PAGADOR: ***.919.338-**
VALOR: R\$48,12
DATA: 25/04/2025 - 07:48:21
NOME DA COBRANCA: Guia de: ISS Mensal - Controle
Parcela: 00001791437
COD PRODUTO: yuPIT5aQhHzLzilNdHsyRApPjb
VALIDO ATE: 20/05/2025 - 21:00:00
DEVEDOR: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
CPF DO DEVEDOR: ***.919.338-**

PAGO PARA: Municipio de Joao Monlevade
CNPJ: 18.401.059/0001-57
INSTITUICAO: 000000000 BCO DO BRASIL S.A.

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 07:48:21

=====

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: C.06C.764.2AF.E9E.59E

=====

Agora ficou mais facil identificar um SMS do BB.



Handwritten signature or mark.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIAÇÃO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8562876958
CPF 139.310.686-25
Nome favorecido LIDIANE INES SANTOS VITALINO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.501
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 25/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 11FF2AFD64303C5E

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

25/04/2025 08:03:33

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

25/04/2025 08:05:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		25/04/2025 07:30 Emitido Por : CINTIA HELENA ANGELO	
	Nota Fiscal Avulsa 902/2025			
Data de Emissão 25/04/2025 07:30		Período de Competência 4/2025		Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido		Reg. Especial Tributação Autônomo		Código Validação 7d4868dd
PRESTADOR				
Razão Social LIDIANE INES SANTOS VITALINO			CPF/CNPJ 139.310.686-25	
Inscrição Municipal 5290	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail	
Endereço Rua - Passarela Álvaro de Andrade - Nº 26 - Palmares - João Monlevade 35931-464 - MG				
TOMADOR				
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO			CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br		
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192				
SERVIÇO				
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de			
OBSERVAÇÃO				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II - NA APASMON, REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2025.	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 1.200,00		Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 60,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES


 APAS-MON
 Assinatura
 760 No

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001791433	Parcela: Única
Processo 8.02	Data Emissão: 25/04/2025 07:29	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025

Identificação do Contribuinte:

LIDIANE INES SANTOS VITALINO
CPF / CNPJ : 139.310.686-25
Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464
INSCRIÇÃO: 5290 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	72,12
ISSQN MENSAL	60,00	0,00	60,00	Multa: 0,00
	R\$72,12	R\$0,00	R\$72,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 72,12

81620000000 7 72122285202 3 50520000000 6 00001791433 4

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001791433	Parcela: Única
Processo 8.02	Data Emissão: 25/04/25 07:29	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ : 139.310.686-25 Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -			Valor Total: R\$ 72,12

81620000000 7 72122285202 3 50520000000 6 00001791433 4



Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor

R\$ 72,12

Data

25/04/2025

07:30:57

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome

LIDIANE INES SANTOS VITALINO

CPF

*****.310.686-****

Dados do pagador

Nome

LIDIANE INES SANTOS VITALINO

CPF

*****.310.686-****

Instituição



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized "L" followed by a "7".

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5290

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 72,12

Valor do Pagamento

R\$ 72,12

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle Parcela: 00001791433

ID transação

E003603052025042510303f411f97e47

Data/Hora

25/04/2025 - 07:30:57

Identificador

w2LVI4AHY5z44jOacwP9EPrB83

Código da operação

45770031221

Chave de segurança

47E1S8EZYLCXS46



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'C' followed by a checkmark-like stroke.



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Transações pendentes (versão antiga)

G332250931364765012
25/04/2025 09:33:59

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 658901
CPF 100.844.426-03
Nome favorecido ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.502
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 25/04/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 21574B95A544202B

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

25/04/2025 08:54:26

25/04/2025 09:33:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

25/04/2025 07:52

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 907/2025

Data de Emissão 25/04/2025 07:52	Período de Competência 4/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação f4713cb4

PRESTADOR

Razão Social ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	CPF/CNPJ 100.844.426-03
Inscrição Municipal 5291	Fone/Fax
Endereço Rua - RUA A - Nº 230 - LARANJEIRAS - João Monlevade 35930-385 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.05	Serviço Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados
------------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE (MONITOR SURDO) PARA O PROJETO 'PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL' - VERSÃO II NA APAS-MON, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2025	1,00	480,00	0,00	480,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 480,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 480,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 14,40
---	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 480,00	Valor Total da Nota R\$ 480,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

APAS-MON
Assinatura
765
Nº

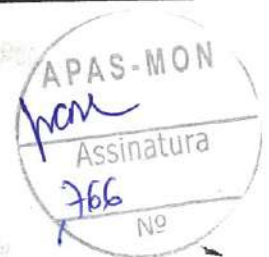
 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001791439	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 25/04/2025 07:52	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025	
Identificação do Contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : 100.844.426-03 Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -				
Endereço Correspondência: Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	26,52
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	Multa:
	R\$26,52	R\$0,00	R\$26,52	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,52

81670000000 2 26522285202 1 50520000000 6 00001791439 1
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001791439	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 25/04/25 07:52	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : 100.844.426-03 Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81670000000 2 26522285202 1 50520000000 6 00001791439 1



Pagamento realizado com sucesso

R\$ 26,52

Pagamento efetuado 25/04/2025

(i) Comprovante para simples conferência
gerado em 25/04/2025 às 07:53:50

Comprovante de pagamento

Convênio

PREF JOÃO MONLEV-MG

Cód. de barras

**81670000000 2 6522852025 0
52000000000 0 01791439**

Número do agendamento

23481549

NSU

251150010785

Data do agendamento

25/04/2025

Data do pagamento

25/04/2025

Valor do documento

R\$ 26,52

Outros encargos

R\$ 0,00

Valor do desconto

R\$ 0,00

Outras deduções

R\$ 0,00

Valor total

R\$ 26,52

Situação

Efetivado

Pagador

Nome/Razão social

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

CPF/CNPJ

*****.844.426-****

Cooperativa

756 - BANCO SICCOB S.A.

Conta debitada

658901/ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

Autenticação:

9347263A-71C9-412D-BE82-D5BC2CA6F839



A large, stylized handwritten signature in blue ink.



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 - Bairro Mangabeiras - João Monlevade - MG - Telefone (31) 3852-8788

Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC:4623
CNPJ: 16.893.117/0001-91

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
40	SONIA MARIA MELO BARBOSA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA / PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE ABRIL/25	NOTA FISCAL	904/2025	25/04/2025	1.200,00	25/04/2025
41	VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE ABRIL/2025	NOTA FISCAL	915/2025	25/04/2025	1.200,00	25/04/2025
42	SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS/ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE ABRIL/25	NOTA FISCAL	908/2025	25/04/2025	1.200,00	25/04/2025
43	PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE ABRIL/2025	NOTA FISCAL	909/2025	25/04/2025	480,00	25/04/2025
44	VANETE APARECIDA GOMES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE ABRIL/25	NOTA FISCAL	910/2025	25/04/2025	800,00	25/04/2025
TOTAL GERAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 4.880,00	

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

Neide das Graças Alexandre Silva

Neide das Graças Alexandre Silva - CPF 250.228.496-15
Responsável pela Prestação de Contas

Virginia Lima Pires

VIRGINIA LIMA PIRES - CPF 328.083726-04

Presidente da APAS-MON
(Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 104789
CPF 250.366.966-20
Nome favorecido SONIA MARIA MELO BARBOSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.503
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 25/04/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C2BE575E1B319904

Assinada por. JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

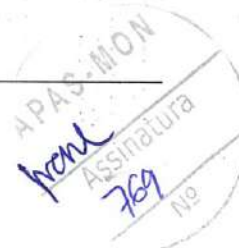
25/04/2025 10:22:25

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

25/04/2025 10:29:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



05

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

25/04/2025 07:42

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 904/2025

Data de Emissão 25/04/2025 07:42	Período de Competência 4/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 59230e04

PRESTADOR

Razão Social SONIA MARIA MELO BARBOSA	CPF/CNPJ 250.366.966-20
Inscrição Municipal 5289	Fone/Fax (31)3851-2295
Endereço Rua - NOVA LIMA - Nº 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade 35930-027 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail SONIAMELLOBAR@YAHOO

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA, PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2025.	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500				DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001791436	Parcela: Única		
Processo	Data Emissão: 25/04/2025 07:41	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025		
Identificação do Contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : 250.366.966-20 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -					
Endereço Correspondência: Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027					
Informações Adicionais : ISS Mensal					
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.					
OBS:					
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					
Discriminação da Cobrança					
TRIBUTO GUIAS ART. 449, XVIII, b ISSQN MENSAL	VALOR 12,12 36,00 R\$48,12	DESCONTO 0,00 0,00 R\$0,00	VALOR DESC 12,12 36,00 R\$48,12	Valor Origem: 48,12 Multa: 0,00 Juros: 0,00 Correção: 0,00 Desconto: 0,00 Valor Total R\$ 48,12	

81660000000 3 48122285202 4 50520000000 6 00001791436 7
Autenticação

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

*Milionária: sorteios quartas e sábados!

115-765996907-3

25/ABR/2025

LOT. 11.001690-4

LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE

AG. VINCULADA: 0607

HORA DF 08:31:32

TERM 012287

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

PM DE JOAO MONLEVADE-MG

VALOR DO PAGAMENTO: 48,12

816600000003 481222852024

505200000006 000017914367

115-765996907-3

1ª VIA

APAS-MON

Assinatura

771

Nº

15



Transações pendentes (versão antiga)

G337251025570988017
25/04/2025 10:30:37

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 279582
CPF 764.569.786-53
Nome favorecido VALERIA COELHO SOARES DA LUZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.504
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 25/04/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB AA137C0B47D508F2

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	25/04/2025 10:23:10
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	25/04/2025 10:30:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

25/04/2025 09:55

Emitido Por :

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 915/2025

Data de Emissão 25/04/2025 09:55	Período de Competência 4/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 5ac56086

PRESTADOR

Razão Social VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	CPF/CNPJ 764.569.786-53
Inscrição Municipal 5283	Fone/Fax Simples Nacional Não
E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço 10ª Rua - MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO - Nº 386 - Paineiras - João Monlevade 35931-180 - MG	

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL " VERSÃO II NA APASMON, REFENTE AO MÊS DE ABRIL/2025.	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 1.200,00		Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

25/04/2025 09:55 AM

APAS-MON
Assinatura
773
No

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001791503	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 25/04/2025 09:54	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025	
Identificação do Contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : 764.569.786-53 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -				
Endereço Correspondência: 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81630000000 6 48122285202 4 50520000000 6 00001791503 4

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001791503	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 25/04/25 09:54	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : 764.569.786-53 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81630000000 6 48122285202 4 50520000000 6 00001791503 4





pagamento com código de barras

25 de abril de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no
extrato:

PMDEB

Dados da conta debitada

Nome:

VALERIA COELHO SOARES DA LUZ

Agência:

3059

Conta:

27958-2

Dados do pagamento

Código de barras:

816300000000-6 48122285202-4

505200000000-6 00001791503-4



Valor do documento:

R\$ 48,12

Controle:

202504257960849

Pagamento efetuado em 25/04/2025 às 09:56:59 via
CELULAR, CTRL 202504257960849

- Pagamento efetuado em sábado, domingo
ou feriado, será quitado no próximo dia útil.

- O cliente assume total responsabilidade
por eventuais danos decorrentes de
inexatidão ou insuficiência nas informações
por ele inseridas.

Autenticação

5E111D7EBB905F5616877788795E2E8EAE61D6F

2



A handwritten signature in blue ink.



Transações pendentes (versão antiga)

G337251025570988020
25/04/2025 10:31:34

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739362671
CPF 697.471.216-20
Nome favorecido SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.505
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 25/04/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 6F6B5CDE381A0FC0

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

25/04/2025 10:23:59

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

25/04/2025 10:31:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

APAS-MON

Assinatura
777
Nº

05

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	25/04/2025 08:45 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
--	---

Nota Fiscal Avulsa 908/2025

Data de Emissão 25/04/2025 08:45	Período de Competência 4/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 951c32fc

PRESTADOR

Razão Social SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS	CPF/CNPJ 697.471.216-20
Inscrição Municipal 5288	Fone/Fax (31)3852-6854
Endereço Rua - BARRA MANSA - Nº 119 - ROSARIO - João Monlevade 35930-165 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail VASCONCELLOSSARA@H

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II , NA APASMON. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2025	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	3.00%	R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	Valor Líquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00
				Valor Total da Nota
				R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES




Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

25/04/2025 08:45 AM

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001791451	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 25/04/2025 08:45	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025	
Identificação do Contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -				
Endereço Correspondência: Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa: 0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 48,12

81650000000 4 48122285202 4 50520000000 6 00001791451 6
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001791451	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 25/04/25 08:45	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81650000000 4 48122285202 4 50520000000 6 00001791451 6





Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 48,12

Data

25/04/2025

08:47:44

Dados do recebedor

Nome

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELLOS

CPF

***.471.216-**

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do devedor

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELLOS

CPF

***.471.216-**

Informações adicionais

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5288

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 48,12

Valor do pagamento

R\$ 48,12

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle
Parcela: 00001791451

ID transação

E00360305202504251147c6f5779f

c

Data/Hora

25/04/2025 às 08:47:44

Identificador

WbdcXILIMNO82b2Lj5A5wFt5

Código da operação

45773039745

Chave de segurança

CPWYJS5VT8AWKTQX

Valor tarifa

R\$ 0,00

Caso tenha dívidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





Transações pendentes (versão antiga)

G337251025570988023
25/04/2025 10:32:17

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7702497964
CPF 066.517.866-28
Nome favorecido PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.506
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 25/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2E784DB61E336547

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 25/04/2025 10:25:06
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 25/04/2025 10:32:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature in blue ink.

	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		25/04/2025 08:54 Emitido Por: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	
	Nota Fiscal Avulsa 909/2025			
Data de Emissão 25/04/2025 08:54		Período de Competência 4/2025		Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido		Reg. Especial Tributação Tributacao Normal		Código Validação f8b826cf
PRESTADOR				
Razão Social PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA			CPF/CNPJ 066.517.866-28	
Inscrição Municipal 5852		Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail paola.barreto@ymail.
Endereço Rua - BERGAMO - Nº 127 - Primeiro de Maio - João Monlevade 35932-055 - MG				
TOMADOR				
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO			CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523		Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192				
SERVIÇO				
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de			
OBSERVAÇÃO				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO " PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL ' VERSAO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2025.	1,00	480,00	0,00	480,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 480,00		R\$ 0,00	R\$ 480,00	3.00%	R\$ 14,40
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 480,00	R\$ 480,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES


 APAS-MON
 Assinatura
 782
 Nº

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001791457	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 25/04/2025 08:54	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025

Identificação do Contribuinte:

PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA
CPF / CNPJ: 066.517.866-28
Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055
INSCRIÇÃO: 5852 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	26,52
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	Multa: 0,00
	R\$26,52	R\$0,00	R\$26,52	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 26,52

81690000000 0 26522285202 1 50520000000 6 00001791457 3

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001791457	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 25/04/25 08:54	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA CPF / CNPJ: 066.517.866-28 Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055 INSCRIÇÃO: 5852 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81690000000 0 26522285202 1 50520000000 6 00001791457 3



**2ª Via - Comprovante de
pagamento de Taxas e Tributos**

CAIXA

Valor

R\$ 26,52

Data

25/04/25



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

**81690000000026522285202150520000
0006000017914573**

Conta de débito

00607 | 1288 | 000838259856-9

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE-MG

Valor

26,52

Identificação da operação

DAM ABRIL

Data de débito

25/04/2025

Código da operação

43870623

Chave de segurança

9GYN5C6C8SJT00HN



Você poderá consultar futuramente essa e outras
transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos
canais de atendimento, e informe o ID da transação
presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3372510255709881
25/04/2025 10:35:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.11
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO P A S M REGIAO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 61.889-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO P A S M REGIAO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 861.091.299-8

FAVORECIDO: VANETE APARECIDA GOMES
CPF/CNPJ: 008.323.316-43
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 25/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042507
AUTENTICACAO SISBB: A.07F.364.67C.8C5.D91

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	25/04/2025 08:58 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 910/2025

Data de Emissão 25/04/2025 08:58	Período de Competência 4/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação a7b5d6c2

PRESTADOR

Razão Social VANETE APARECIDA GOMES	CPF/CNPJ 008.323.316-43
Inscrição Municipal 5282	Fone/Fax Não
Endereço Avenida - Cândido Dias - Nº 1431 - LOANDA - João Monlevade 35931-011 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.03	Serviço Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou
------------------------------	--

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	Prestação de serviço de Coordenação para o Projeto " PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL " - VERSÃO II , NA APASMON . NO MÊS DE ABRIL DE 2025	1,00	800,00	0,00	800,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 800,00		R\$ 0,00	R\$ 800,00	3.00%	R\$ 24,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 800,00	R\$ 800,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

[Handwritten signature]

APAS-MON
Assinatura
786
Nº

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001791484	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 25/04/2025 08:58	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025	
Identificação do Contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : 008.323.316-43 Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -				
Endereço Correspondência: Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	36,12
ISSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	Multa:
	R\$36,12	R\$0,00	R\$36,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 36,12

81600000000 9 36122285202 8 50520000000 6 00001791484 7
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001791484	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 25/04/25 08:58	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : 008.323.316-43 Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81600000000 9 36122285202 8 50520000000 6 00001791484 7



APAS-MON

Assinatura

Nº

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

CAIXA

Valor

R\$ 36,12

Data

25/04/25

09:15



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

816000000009361222852028505200000006000017914847

Conta de débito

00607 | 1288 | 000861091299-8

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

36,12

Data de vencimento

25/04/2025

Data de débito

25/04/2025

Código da operação

44848355

Chave de segurança

3G0YZQJKG4EXR2WX



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2001

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/05/2001

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS – Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
45	AIMEE BRUMANE DE SOUZA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE ABRIL/2025	NOTA FISCAL	894/2025	24/04/2025	800,00	30/04/2025
46	SILVANA DE SA FERREIRA	SERVIÇOS PRESTADOS DE ESPECIALISTA EM LIBRAS PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II	NOTA FISCAL	1117/2025	19/05/2025	1.200,00	21/05/2025
47	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA/PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MAIO/25	NOTA FISCAL	1202/2025	30/05/2025	1.200,00	30/05/2025
48	ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/MONITOR PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO NO MÊS DE MAIO/25	NOTA FISCAL	1215/2025	30/05/2025	480,00	30/05/2025
49	PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MAIO/2025	NOTA FISCAL	1197/2025	30/05/2025	480,00	30/05/2025
TOTAL GERAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$ 4.160,00	

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

Neide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral
Neide das Graças Alexandre Silva – CPF 250.228.496-15
Responsável pela Prestação de Contas

Virgínia Lima Pires
VIRGINIA LIMA PIRES – CPF 328.083726-04
Presidente da APAS-MON
(Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)





Transações pendentes (versão antiga)

G332301027682076010
30/04/2025 10:30:51

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 311724
CPF 129.647.416-03
Nome favorecido AIMEE BRUMANE DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 43.001
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 30/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 72F1C02BF7207AD3

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	30/04/2025 10:28:49
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	30/04/2025 10:30:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

24/04/2025 10:12

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 894/2025

Data de Emissão 24/04/2025 10:12	Período de Competência 4/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 0c92c54e

PRESTADOR

Razão Social		CPF/CNPJ	
AIMEE BRUMANE DE SOUZA		129.647.416-03	
Inscrição Municipal	Fone/Fax	Simples Nacional	E-mail
4873		Sim	
Endereço			
Rua - MARIA ISABEL PEREIRA - Nº 595 - Loanda - João Monlevade 35930-372 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 4.16	Serviço Psicologia.
-----------------------------	-------------------------------

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NA APASMON, REFERENTE AO MES DE ABRIL/2025.	1,00	800,00	0,00	800,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 800,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 800,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 24,00
---	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 800,00	Valor Total da Nota R\$ 800,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

[Handwritten signature]
Assinatura
791
APAS-MON

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

24/04/2025 10:12 AM

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500	DAM
--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001791267	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 24/04/2025 10:11	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025

Identificação do Contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : 129.647.416-03 Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	36,12
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	
ISSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	Multa:
	R\$36,12	R\$0,00	R\$36,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 36,12

81690000000 0 36122285202 8 50520000000 6 00001791267 6

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001791267	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 24/04/25 10:11	Vencimento Original: 20/05/2025	Data Vencimento: 20/05/2025
Identificação do contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : 129.647.416-03 Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81690000000 0 36122285202 8 50520000000 6 00001791267 6



APAS-MON
Assinatura
792



pagamento com código de barras

24 abr de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no extrato:

PMDEB

Dados da conta debitada

Nome:

AIMEE BRUMANE DE SOUZA

Agência:

3059

Conta:

31172-4

Dados do pagamento

Código de barras:

81690000000-0 36122285202-8 50520000000-6 00001791267-6

Valor do documento:

R\$ 36,12

Controle:

202504246432066

Pagamento efetuado em 24/04/2025 às 10:12:58 via CELULAR, CTRL 202504246432066

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.



- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação

26CDBC8624C03CB8231801DBE650EFEF2EC90225



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'D' followed by a horizontal line and a small hook.

A long, wavy blue line drawn vertically across the page, starting from the middle and extending towards the bottom.



Transações pendentes (versão antiga)

G337210808112273011
21/05/2025 08:12:18

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome SILVANA DE SA FERREIRA
Agência 767-6
Conta corrente 72261-8
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	21/05/2025 08:09:47
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	21/05/2025 08:12:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature or mark.

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

19/05/2025 16:56

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 1117/2025

Data de Emissão 19/05/2025 16:56	Período de Competência 5/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Tributacao Normal	Código Validação e15336f1

PRESTADOR

Razão Social SILVANA DE SÁ FERREIRA			CPF/CNPJ 925.347.086-00
Inscrição Municipal 6166	Fone/Fax 3138528788	Simples Nacional Não	E-mail silvanafsmeister@gmail.
Endereço Rua - SAO LOURENCO - Nº 207 - Rosário, - João Monlevade 35930-164 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE ESPECIALISTA EM LIBRAS, PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II"	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES

VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES



 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001817655	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 19/05/2025 04:56	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025	
Identificação do Contribuinte: SILVANA DE SÁ FERREIRA CPF / CNPJ : 925.347.086-00 Rua SAO LOURENCO, 207 - Rosário, - João Monlevade - MG CEP.: 35930-164 INSCRIÇÃO: 6166 - - -				
Endereço Correspondência: Rua SAO LOURENCO, 207 - Rosário, - João Monlevade - MG CEP.: 35930-164				
Informações Adicionais : ISS Mensal Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81600000000 9 48122285202 4 50620000000 4 00001817655 2
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001817655	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 19/05/25 16:56	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025
Identificação do contribuinte: SILVANA DE SÁ FERREIRA CPF / CNPJ : 925.347.086-00 Rua SAO LOURENCO, 207 - Rosário, - João Monlevade - MG CEP.: 35930-164 INSCRIÇÃO: 6166 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81600000000 9 48122285202 4 50620000000 4 00001817655 2



Handwritten signature and mark

Recomendamos a impressão desse Comprovante
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



Data e Hora: 19/05/2025 - 16:57:26

Número de Controle: E60746948202505191956A1503rCCvjQ

Dados de quem pagou

Nome: WANDERLEY NUNES DE SOUZA

CPF/CNPJ: ***.234.966-**

Instituição: Banco Bradesco S.A.

Dados da Transação

Valor: R\$ 48,12

Descrição: Guia de: ISS Mensal - Controle Parcela: 00001817655

Data e Hora: 19/05/2025 - 16:57:26

Dados de quem recebeu

Nome: MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CPF/CNPJ: 18.401.059/0001-57

Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

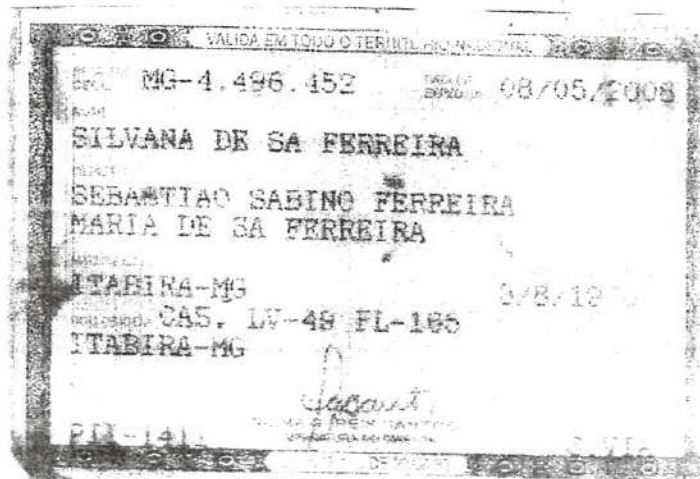
Chave vinculada: 15a63ea0-19d0-4a4b-a073-170b2ed36eeb

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

AUTENTICAÇÃO

fH4x55Qh ril*1Yae cZPG5WBR WkBeXjXx 4a3nSvry CQrvehxb 8eWpl3*7 rAd68tLd
mN9z5QkO RltvsUhK lgLbe46R GfB*VFLE IiHevE9m ssujMbxz hh5wywg2 JW4kM9m#
9v4stadC nr72GV79 jP5@5lIb GkHCL5Da PGHarym5 q?IKQwNd 26245098 22774812





Handwritten signature

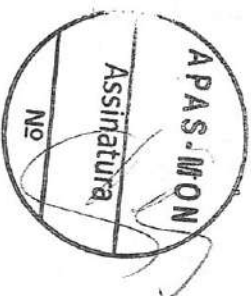




SECRETARIA DE ESTADO DE EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO BÁSICA
SUPERINTENDÊNCIA DE MODALIDADES E TEMÁTICAS ESPECIAIS DE ENSINO
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL
CENTRO DE CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO E
ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM SURDEZ



Certificado



Certificamos que Silvana de Sá Ferreira

concluiu o Curso "Libras em Contexto", realizado no período de 05
de agosto de 2008 a 1º de dezembro de 2008

Belo Horizonte, 12 de dezembro de 2008

Araceli M.

Diretoria de Educação Especial
DESP - SEI/VIG

Helena

Direção da E.E.P. Cisco Sales - IDT
CAC - BH/MG

Lucia

Coordenação do CAS - BH/MG

APAS - MON
Assinatura
No
2008
12/12/08



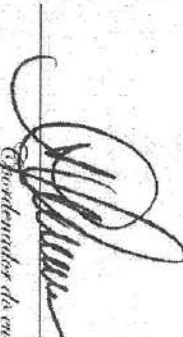
FACULDADE PITÁGORAS

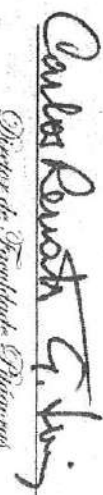
Certificado

Certificamos que *Christina de Sá Ferreira*
concluiu a curso de Pós-Graduação "Educação"
em Tradutor e Interprete de Libras,

premiada pela Faculdade Pitágoras, no período de Abril / 2010 à Dezembro / 2012
com carga horária de 30 horas / aula, tendo cumprido com aproveitamento
e frequência constante no curso deste certificado.

Belo Horizonte, 15 de Julho de 2013


Presidente da Faculdade


Diretor de Faculdade Pitágoras

APAS-MON
Assinatura
108



ESTRUTURA CURRICULAR

Aluno: Silvana de Sá Ferreira					
Curso: Pós-Graduação Lato Sensu Tradutor e Intérprete de Libras			Período: Abril/2010 a Dezembro/2012		Total de Horas-Aula: 393
Disciplina	Docente	Títuloção / Instituição	H/A	Frequência	Nota Final
Libras Básico	Antônio Marcondes de Araújo	Mestre em Educação / Universidade Vale do Rio Verde	44	100,0%	85,0
Legislação Específica e Atuação do Intérprete no Mercado de Trabalho	Regiane Lucas de Oliveira Garcez	Mestre em Comunicação Social / UFMG	11	100,0%	100,0
Técnicas de Comunicação Científica	Augusta Isabel Junqueira Fagundes	Mestre em Educação / Universidade Vale do Rio Verde	11	100,0%	80,0
Libras Intermediário	Antônio Marcondes de Araújo	Mestre em Educação / Universidade Vale do Rio Verde	33	100,0%	85,0
Interpretação I	Carlos Henrique Rodrigues	Mestre em Educação / UFMG	33	100,0%	90,0
Cultura, Identidade e Escrita dos Surdos	Regiane Lucas de Oliveira Garcez	Mestre em Comunicação Social / UFMG	11	100,0%	80,0
Linguística	Edna Aparecida Lisbon Soares	Doutorado em Letras / PUCMG	11	100,0%	90,0
Linguística Aplicada	Giselli Mara da Silva	Mestre em Educação / UFMG	33	100,0%	95,0
Libras Avançado	Antônio Marcondes de Araújo	Mestre em Educação / Universidade Vale do Rio Verde	22	100,0%	90,0
Atuação e Aplicação da Fonoaudiologia na Educação dos Surdos	Rosana Passos	Mestre em Linguística Teórica / UFMG	11	100,0%	90,0
Metodologia Científica	Augusta Isabel Junqueira Fagundes	Mestre em Educação / Universidade Vale do Rio Verde	30	100,0%	90,0
Interpretação II	Antônio Marcondes de Araújo	Mestre em Educação / Universidade Vale do Rio Verde	33	100,0%	100,0
Educação Inclusiva	Vinicius Catão de Assis Souza	Mestre em Educação / UFMG	11	100,0%	90,0
Ética do Intérprete de Libras	Antônio Marcondes de Araújo	Mestre em Educação / Universidade Vale do Rio Verde	11	100,0%	95,0
Interpretação III	Carlos Henrique Rodrigues	Mestre em Educação / UFMG	33	100,0%	90,0
O Profissional: Tradutor e Intérprete de Libras	Dayse Garcia Miranda	Mestre em Educação / UFMG	11	100,0%	95,0
Interpretação IV	Antônio Marcondes de Araújo	Mestre em Educação / Universidade Vale do Rio Verde	33	100,0%	100,0
Sign Writing	Rosely Lucas de Oliveira	Especialista em Letras / UFSC	11	100,0%	100,0
Trabalho de Conclusão de Curso: EDUCAÇÃO DE SURDOS EM RETROSPECTO					90,0

Este curso está enquadrado na Resolução CNE/CES nº 1, de 8 de Junho de 2007. Credenciamento MEC: Portaria nº 1.823, publicada em 12/08/2001



FACULDADE PITÁGORAS	
NÚCLEO DE PÓS-GRADUAÇÃO	
Registro de Certificado nº	3846
Folha:	15
Data:	17/06/13
Assinatura do Aluno	



[Handwritten signature]



Secretaria de Educação Especial - Conselho e Departamento de Educação para Surdos
Rua Guapimirim, 1887 - Barro Preto - Belo Horizonte / Minas Gerais - CEP: 30180-101
Fone: (31) 3293-8477 Fax: (31) 3293-8458 - E-mail: desp.casbh@educacao.mg.gov.br

RESULTADO DA AVALIAÇÃO DE INTERPRETAÇÃO SIMULTÂNEA - LIBRAS-LÍNGUA PORTUGUESA ÊNFASE NA INTERPRETAÇÃO NO CONTEXTO EDUCACIONAL - SALA DE AULA

SRE: NOVA ERA

DATA DA AVALIAÇÃO: 05.12.2018

CANDIDATO (A): SILVANA DE SÁ FERREIRA

RG/CPF: 925.347.088-00

NÚMERO DO DOCUMENTO: CAS/BH09-14/2018

ASPECTOS AVALIADOS:

- Competências e Habilidades Comunicativas - Regulares
- Competências e Habilidades Linguísticas - Satisfatórias
- Competências e Habilidades para Transferência - Regulares
- Competências e Habilidades Metodológicas - Regulares
- Competências e Habilidades Biculturais - Regulares
- Competências e Habilidades Profissionais - Satisfatórias
- Competências e Habilidades do Conteúdo Escolar - Regulares

OBSERVAÇÕES: "Sugerimos que o (a) candidato (a) busque cursos de aperfeiçoamento de Tradutores e Intérpretes de Libras com ênfase no contexto educacional com a finalidade de aprimorar suas habilidades".

CONCLUSÃO:

APTO/A - O (A) candidato (a) apresentou bom desempenho das competências e habilidades avaliadas, mostrando - se apto (a) para atuar como Tradutor e Intérprete de Libras no contexto educacional da Rede Estadual de Ensino de Minas Gerais.

Belo Horizonte, 21 de dezembro de 2018.



Ana Lucia Queiroz
Ana Lucia Queiroz
Coordenadora do CAS-BH
Masp.814115-2



Vanessa Cristina S. Cruz
Vanessa Cristina S. Cruz
Formadora de Intérpretes CAS/BH
Masp.814098-0



Certificado

O Projeto "Libras na Escola e na Vida" — confere a

SILVANA DE SÁ FERREIRA

este certificado de atuação como intérprete voluntário na palestra feita por

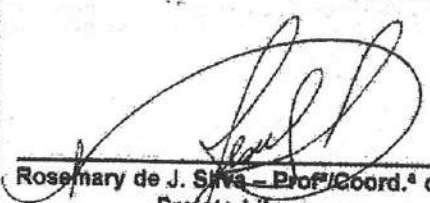
Luciana de Paula M. da Silva, Assistente Social,

com o tema "Assistência Social no Brasil e suas Contribuições para a Autoestima dos Surdos", no Encontro Mensal de Profissionais da Libras e Comunidade Surda,

realizado no dia 18 de junho de 2016, na Escola Municipal Júlia Paraíso,

em Bhte – MG, contabilizando 4 (quatro) horas.

Belo Horizonte, 18 de junho de 2016


Rosemary de J. Silva – Prof/Coord.ª do

Projeto Libras

(Reg.: CPLC.01027/10 – CAS

BMs/ 27.515-1/75896-9)


Bruna M. Pereira – Trad.Intérp /Coord.ª

de Cursos do Projeto Libras

(Regs.: 2008.2567; 2007.2271 –

MEC/SEESP)

APAS-MON

Assinatura

804

No

ORÇAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Assistência Especializada por profissional Doutora ndo em Libras

Descrição :

- ❖ 3 encontros - 2 horas cada
- ❖ Totalizando : 6 horas
- ❖ **Valores: 1 hora – 200,00**
- ❖ **Total de 6 horas – 1.200,00**

Descrição dos serviços: capacitação e treinamento dos professores de libras, envolvidos no projeto. A fim de:- orientar, socializar e traçar novas estratégias. Em prol das atividades, trabalhadas com todos os alunos envolvidos.

Mini currículo:

Letras Libras

Normal Superior Intérprete de Libras habilitada CAS-APTO

Intérprete de Libras/PMSGRA

Intérprete de Libras/PMJM

Intérprete de Libras/UNA-Itabira.

Pós Graduada / Educação Especial Inclusiva

Pós Graduação/ - Tradutor Interprete de Libras

Pós Graduada / Libras

Mestra/ Ciências da Educação

Doutorando/ciências da Educação

18/10/2024

VALIDADE- 120 DIAS

Atenciosamente

Silvana de Sá Ferreira
Silvana de Sá Ferreira

Endereço: Rua Mon Senhor Torres, 14 – São Gonçalo do Rio Abaixo – MG
(31) 3833 56660/98816162(WhatsApp)

E-mail: silvanafsmeister@gmail.com/Instagram: @silvanafsmeister/YouTube: Silvana de Sá
ferreira/ Facebook: silvanafsmeister@gmail.com



ORÇAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Assistência Especializada por profissional Doutorado em Libras

Descrição :

- ❖ 3 encontros - 2 horas cada
- ❖ Totalizando : 6 horas
- ❖ **Valores: 1 hora – 225,00**
- ❖ **Total de 6 horas – 1.350,00**

Descrição dos serviços: capacitação e treinamento dos professores de libras, envolvidos no projeto. A fim de:- orientar, socializar e traçar novas estratégias. Em prol das atividades, trabalhadas com todos os alunos envolvidos.

Mini currículo:

Letras Libras Curso

Intérprete de Libras/Empresa VALINET

18/10/2024

VALIDADE- 120 DIAS

NOME: *Emilia de Jesus Gregório*

Endereço: *Tabuleiro Valdemar Alvoranga Cap
Bairro - Água Fria 378*

Telefone: *985724547*

Atenciosamente



– Intérprete de Libras

ORÇAMENTO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Assistência Especializada por profissional Doutora ndo em Libras

Descrição :

- ❖ 3 encontros - 2 horas cada
- ❖ Totalizando : 6 horas
- ❖ Valores: 1 hora – 220,00
- ❖ Total de 6 horas – 1.320,00

Descrição dos serviços: capacitação e treinamento dos professores de libras, envolvidos no projeto. A fim de:- orientar, socializar e traçar novas estratégias. Em prol das atividades, trabalhadas com todos os alunos envolvidos.

Mini currículo:

Letras Libras Curso

Intérprete de Libras/Empresa VALINET

18/10/2024

VALIDADE- 120 DIAS

NOME:

Arminda Alvarenga Freitas

Endereço:

Rua Augusto José Elizário Barbosa 216
Vila São Joaquim

Telefone:

31.988306338

Atenciosamente

Arminda Alvarenga Freitas





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020-Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétrio, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: SILVANA DE SÁ FERREIRA, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil DIVORCIADA, Carteira de Identidade de nº MG4.496.452-PC/MG, com endereço na Rua São Lourenço nº 207-casa, Bairro Rosário – CEP 35930-164, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços e funções inerentes de especialista em LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais), para o período conforme cláusulas acordadas entre as partes, abaixo; A **CONTRATADA** prestará assessoria à equipe, promovendo orientações e capacitações específicas para otimizar o ensino e a comunicação durante o projeto Promovendo Integração Social – Versão II, nas dependências da sede da APAS-MON e/ou onde a contratante indicar a execução do **Projeto “Promovendo Integração Social – Versão II”**.

Parágrafo único – Os serviços relativos à sua função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

1) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A prestação dos serviços terá início em conjunto com a execução do **Projeto “Promovendo Integração Social – Versão II”**, tais como: no início, durante e, na finalização de sua execução – sendo que a primeira ministração poderá ocorrer anterior à primeira aula do Projeto; a segunda ministração poderá ocorrer durante sua execução e a terceira ministração, na finalização do referido projeto; totalizando 03 (três) encontros de duração de 03 (três) horas cada; previamente agendados com a contratada.

2) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor global final, o total de R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) SENDO: O pagamento ocorrerá na finalização e encerramento dos trabalhos do referido projeto, com a ministração total dos 03 (três) encontros/ prestação dos serviços (agendamentos acordados entre as partes); E, perante apresentação de Nota Fiscal com os impostos/encargos públicos devidamente quitados; ocorrerá por transferência Eletrônica e a conta bancária expressamente deverá estar no nome da **CONTRATADA**. O valor corresponde será pago no valor total da Nota Fiscal apresentada, em conformidade com o serviço prestado (conforme cláusula segunda deste contrato), sendo pago com recurso financeiro proveniente da parceria firmada entre a Secretaria Municipal de João Monlevade, através do CONSELHO MUNICIPAL PARA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE E APASMON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – TERMO DE COLABORAÇÃO 15/2024, através da conta

Endereço: Rua Olga Demétrio, 17 – Bairro Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG

Telefone: 031- 3852-8788 - email: apasmon.jm@gmail.com

APAS-MON
Assinatura
808
No



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020-Secretaria Nacional de Assistência Social

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

corrente do Banco do Brasil – Agência 2220-9 nº 61889-6/João Monlevade/MG, para a conta que será apresentada pela CONTRATADA.

3) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contada a partir da primeira ministração/execução em conjunto com a execução do Projeto "Promovendo Integração Social- versão II e, terá sua finalização na última ministração/encontro; sendo bimestrais a serem agendados, acordados por ambas as partes.

4) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30(trinta) dias e pelo menos ter sido executado o total de 70% (setenta por cento) dos encontros; salvo em casos de calamidades públicas e/ou pandêmicas que será reavaliado uma nova forma de ministração e execução da prestação dos serviços conforme cláusula primeira.

Parágrafo Único: A parte que se **sentir lesada com a rescisão deste contrato** deverá **ressarcir** a outra parte com o valor faltante de sua finalização, salvo conforme a cláusula 5ª deste contrato.

5) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª – A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª – O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

6) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Silvana de Sá Ferreira

Silvana de Sá Ferreira
CPF de nº 925.347.086-00

APAS-MON
Assinatura
809
Nº

João Monlevade, 07 de novembro de 2025.

Endereço: Rua Olga Demétria, 17 – Bairro Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG
Telefone: 031- 3852-8788 - email: apasmon.jm@gmail.com

RELATÓRIO DE ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA – PROJETO “PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL”
VERSÃO II.

Orientadora: Silvana de Sá Ferreira

TILS – Tradutora Intérprete de Língua de Sinais / Mestra em Ciências da Educação

Datas dos encontros: 08/11/2024, 08/01/2025, 12/05/2025

1. OBJETIVOS

O principal objetivo desta orientação foi capacitar um grupo de profissionais do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II. Da APASMON com o objetivo de Capacitação em LIBRAS aos prestadores de Serviço do Projeto. A proposta visa preparar os prestadores de serviços do projeto, como segue:

- Promover a inclusão linguística e social da criança surda em seu ambiente escolar e familiar;
- Estimular o uso da Libras como ferramenta de comunicação acessível e afetiva;
- Proporcionar aos profissionais da APASMON subsídios teóricos e práticos para a condução eficaz do curso.

2. DESENVOLVIMENTO

Os encontros ocorreram na sede da associação e contaram com a participação ativa dos membros da APASMON. Em cada data, a orientação foi conduzida de forma dinâmica e acolhedora, contemplando:

- 08/11/2024 – Apresentação da proposta do Projeto “Promovendo Integração Social”- Versão II, planejamento pedagógico e compartilhamento de materiais didáticos para a fase inicial da formação. Discutimos os perfis dos participantes e as necessidades específicas da turma.
- 08/01/2025 – Orientações voltadas à prática pedagógica: atividades lúdicas, jogos, músicas sinalizadas e estratégias para memorização dos sinais. Também abordamos dúvidas surgidas nas primeiras semanas de aula e propusemos ajustes no cronograma.
- 12/05/2025 – Avaliação parcial do andamento do curso, com espaço para troca de experiências e aprofundamento de temas como inclusão, identidade surda e comunicação visual. Reforcei o suporte pedagógico e forneci novas sugestões de dinâmicas e recursos visuais.



Durante todo o processo, levei e foi oferecido materiais adaptados e proposto atividades práticas com foco na ludicidade, visando facilitar a aprendizagem dos alunos. A cada encontro, procurei diversificar as abordagens, escutar ativamente os relatos do grupo e oferecer soluções e caminhos pedagógicos adequados à realidade da associação.

3. CONCLUSÃO

A orientação oferecida possibilitou aos profissionais da APASMON maior segurança e autonomia para a condução do Projeto "Promovendo Integração Social" Versão II ". O engajamento da equipe e a abertura para o diálogo foram essenciais para o sucesso da formação.

Acredito que, por meio dessa troca de experiências e da aplicação de métodos adequados, foi possível contribuir significativamente para a construção de um ambiente mais acessível, sensível e inclusivo às crianças surdas e suas famílias.

Com mais de 22 anos de atuação como Tradutora Intérprete de Libras e formadora na área da surdez, reafirmo meu compromisso com a educação bilíngue e com ações que promovam a equidade linguística e o respeito às especificidades da comunidade surda.


Silvana de Sá Ferreira

TILS – Tradutora Intérprete de Libras

Mestra em Ciências da Educação





Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome APOENA J J SILVA
Agência 2220-9
Conta corrente 59001-0
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	30/05/2025 14:49:46
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	30/05/2025 15:14:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

30/05/2025 09:32

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 1202/2025

Data de Emissão 30/05/2025 09:32	Período de Competência 5/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação f1408ebb

PRESTADOR

Razão Social APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES			CPF/CNPJ 229.919.338-36
Inscrição Municipal 5728	Fone/Fax (31)0000-0000	Simples Nacional Não	E-mail apoena_juliana@hotmail.
Endereço Rua - ESMERALDAS - Nº 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade 35930-008 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2025	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001820054	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/2025 09:32	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025

Identificação do Contribuinte:

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
CPF / CNPJ : 229.919.338-36
Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008
INSCRIÇÃO: 5728 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa: 0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 48,12



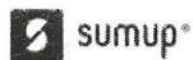
81610000000 8 48122285202 4 50620000000 4 00001820054 3
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001820054	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/25 09:32	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025
Identificação do contribuinte: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES CPF / CNPJ : 229.919.338-36 Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008 INSCRIÇÃO: 5728 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81610000000 8 48122285202 4 50620000000 4 00001820054 3





Pagamento de Pix

Valor do pagamento

R\$ 48,12

ORIGEM

Titular da conta

Apoena Juliana de Jesus Silva Sales

Instituição

SUMUP SCD S.A.

Data do pagamento

30/05/2025, às 09:33 (horário de
Brasília)

DESTINO

Titular da conta

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

.*.059/0001-**

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Código de autenticação

E37241230202505301233V4EY72Z7BKW



Para dúvidas:

Fale conosco: 4003-6338 (Capitais e regiões metropolitanas) e (11) 4003-6338 (demais regiões). Ouvidoria: 0800 023 6510, atendimento de segunda a sexta-feira das 9h às 18h.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 658901
CPF 100.844.426-03
Nome favorecido ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.001
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 30/05/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 837DA17D9870B021

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

30/05/2025 14:49:05

30/05/2025 15:12:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature in blue ink.

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

30/05/2025 13:12

Emitido Por :

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 1215/2025

Data de Emissão 30/05/2025 13:12	Período de Competência 5/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 3fcc187f

PRESTADOR

Razão Social ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS		CPF/CNPJ 100.844.426-03	
Inscrição Municipal 5291	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail
Endereço Rua - RUA A - Nº 230 - LARANJEIRAS - João Monlevade 35930-385 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 17.05	Serviço Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados
------------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE (MONITOR SURDO) PARA O PROJETO 'PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL' - VERSÃO II NA APAS-MON, REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2025	1,00	480,00	0,00	480,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 480,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 480,00	Alíquota (%) 3,00%	ISS (R\$) R\$ 14,40
---	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 480,00	Valor Total da Nota R\$ 480,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

30/05/2025 01:12 PM


APAS-MON
Assinatura
817
Nº

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500	DAM
---	---	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001820162	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/2025 01:11	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025

Identificação do Contribuinte:

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
CPF / CNPJ : 100.844.426-03
Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385
INSCRIÇÃO: 5291 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	26,52
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	Multa:
	R\$26,52	R\$0,00	R\$26,52	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 26,52



81690000000 0 26522285202 1 50620000000 4 00001820162 4
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001820162	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/25 13:11	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025
Identificação do contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : 100.844.426-03 Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81690000000 0 26522285202 1 50620000000 4 00001820162 4



APAS-MON
Assinatura
818
No

SICOOB
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

30/05/2025

**COMPROVANTE
DE PAGAMENTO DE CONVÊNIO**

14:12:34

Cooperativa:	4108/SICOOB CREDIMEPI
Conta:	658901/ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
Convênio:	PREF JOÃO MONLEV-MG
Cód. de barras:	81690000000 26522285202 50620000000 00001820162
Núm. do agendamento:	23901928
NSU:	251500196100
Data do agendamento:	30/05/2025 13:12
Data do pagamento:	30/05/2025
Valor do documento:	26,52
Valor dos juros:	0,00
Valor da multa:	0,00
Outros encargos:	0,00
Valor do desconto:	0,00
Outras deduções:	0,00
Valor total:	26,52
Situação:	EFETIVADO
Autenticação:	59501726-7310-4F7E-A866-2B69617A433F

OUIDORIA SICOOB: 08007250996





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7702497964
CPF 066.517.866-28
Nome favorecido PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.002
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 30/05/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB D9E479C1CDA1F586

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

30/05/2025 14:51:48

30/05/2025 15:17:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature and a large blue squiggle.



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

30/05/2025 09:12

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 1197/2025

Data de Emissão 30/05/2025 09:12	Período de Competência 5/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Tributacao Normal	Código Validação c2551ace

PRESTADOR

Razão Social PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA		CPF/CNPJ 066.517.866-28	
Inscrição Municipal 5852	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail paola.barreto@ymail.
Endereço Rua - BERGAMO - Nº 127 - Primeiro de Maio - João Monlevade 35932-055 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSAO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2025.	1,00	480,00	0,00	480,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 480,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 480,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 14,40
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 480,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 480,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001820048	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/2025 09:11	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025

Identificação do Contribuinte:

PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA
CPF / CNPJ : 066.517.866-28
Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055
INSCRIÇÃO: 5852 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	26,52
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	Multa: 0,00
	R\$26,52	R\$0,00	R\$26,52	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 26,52



81600000000 9 26522285202 1 50620000000 4 00001820048 5

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001820048	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/25 09:11	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025
Identificação do contribuinte: PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA CPF / CNPJ : 066.517.866-28 Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055 INSCRIÇÃO: 5852 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81600000000 9 26522285202 1 50620000000 4 00001820048 5





Valor

R\$ 26,52

Data

30/05/25



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

316000000009265222852021506200000004000018200485

Conta de débito

00607 | 1288 | 000770249796-4

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE-MG

Valor

26,52

Identificação da operação

DAM MAIO

Data de débito

30/05/2025

Código da operação

83470609

Chave de segurança

LJPE45AUHW1WAXXU

Incluir em débito automático >



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101





APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS – Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
50	SONIA MARIA MELO BARBOSA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA / PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO NO MÊS DE MAIO/25	NOTA FISCAL	1206/2025	30/05/2025	1.200,00	30/05/2025
51	SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS/ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MAIO/25	NOTA FISCAL	1200/2025	30/05/2025	1.200,00	30/05/2025
52	VANETE APARECIDA GOMES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MAIO/25	NOTA FISCAL	1199/2025	30/05/2025	800,00	30/05/2025
53	VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO NO MÊS DE MAIO/2025	NOTA FISCAL	1207/2025	30/05/2025	1.200,00	30/05/2025
54	LIDIANE INES SANTOS VITALINO	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MAIO/2025	NOTA FISCAL	1190/2025	29/05/2025	1.200,00	02/06/2025
TOTAL GERAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$ 5.600,00	

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

Heide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral

VIRGINIA LIMA PIRES – CPF 328.083726-04



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 104769
CPF 250.366.966-20
Nome favorecido SONIA MARIA MELO BARBOSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.003
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 30/05/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 533C0CD939DFD7C0

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

30/05/2025 14:52:57

30/05/2025 15:19:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

APAS-MON
Assinatura
825
No

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		30/05/2025 10:05 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS	
Nota Fiscal Avulsa 1206/2025			
Data de Emissão 30/05/2025 10:05		Período de Competência 5/2025	
Tipo de Recolhimento Não Retido		Reg. Especial Tributação Autônomo	
		Natureza da Operação Nenhum	
		Código Validação 23234561	
PRESTADOR			
Razão Social SONIA MARIA MELO BARBOSA		CPF/CNPJ 250.366.966-20	
Inscrição Municipal 5289	Fone/Fax (31)3851-2295	Simples Nacional Não	E-mail SONIAMELLOBAR@YAHOO
Endereço Rua - NOVA LIMA - Nº 425 - NOSSA S.DA CONCEICAO - João Monlevade 35930-027 - MG			
TOMADOR			
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br	
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192			
SERVIÇO			
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de		
OBSERVAÇÃO			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA, PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSAO II - NA APASMON. REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2025.	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 1.200,00		R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	3.00%	R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

APAS-MON
 Assinatura
 B26
 No

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500		DAM
---	--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001820077	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/2025 10:05	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025

Identificação do Contribuinte:

SONIA MARIA MELO BARBOSA
 CPF / CNPJ : 250.366.966-20
 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027
 INSCRIÇÃO: 5289 - - -


Endereço Correspondência:

Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
Discriminação da Cobrança

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa: 0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 48,12



81620000000 7 48122285202 4 50620000000 4 00001820077 4
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001820077	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/25 10:05	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025
Identificação do contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : 250.366.966-20 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81620000000 7 48122285202 4 50620000000 4 00001820077 4



APAS-MON
 Assinatura
 827
 Nº

Handwritten signature

CAIXA

Valor

R\$ 48,12

Data

30/05/25

10:19



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

816200000007481222852024506200000004000018200774

Conta de débito

00607 | 3701 | 000588956324-2

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

48,12

Data de vencimento

30/05/2025

Identificação da operação

PREFEITURA

Data de débito

30/05/2025

Código da operação

87592258

Chave de segurança

RMH58U8ULTL60MHX



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739362671
CPF 697.471.216-20
Nome favorecido SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.004
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 30/05/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C4BF78C176070265

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

30/05/2025 14:53:42

30/05/2025 15:20:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

30/05/2025 09:28

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 1200/2025

Data de Emissão 30/05/2025 09:28	Período de Competência 5/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação ea0e7451

PRESTADOR

Razão Social SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS			CPF/CNPJ 697.471.216-20
Inscrição Municipal 5288	Fone/Fax (31)3852-6854	Simples Nacional Não	E-mail VASCONCELLOSSARA@H
Endereço Rua - BARRA MANSA - Nº 119 - ROSARIO - João Monlevade 35930-165 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
JN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II, NA APASMON. REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2025.	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
---	-----------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES



 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001820053	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 30/05/2025 09:27	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025	
Identificação do Contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -				
Endereço Correspondência: Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total R\$ 48,12

81630000000 6 48122285202 4 50620000000 4 00001820053 5
 Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001820053	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/25 09:27	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025
Identificação do contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81630000000 6 48122285202 4 50620000000 4 00001820053 5



[Handwritten signature]



Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do cededor

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA

VASCONCELLOS

CNPJ

***.471.216-**

Dados do pagador

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA

VASCONCELLOS

CNPJ

***.471.216-**

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5288

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 48,12

Valor do pagamento

R\$ 48,12

Assunto pagador

ISS Mensal - Controle

Parcela: 00001820053

ID transação

E0036030520250530122832f357cc

7f

Data/Hora

30/05/2025 - 09:28:22

Identificador

Dc8ezrXOUjFr0ctbDlila37JCH

Código da operação

47465526961

Chave de segurança

AZNFEXYV9XU05UVH

❗ Você poderá consultar futuras transações e suas respectivas transações no item "Transações", seção "Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o ALE CAIXA e informe o ID da transação presente neste comprovante.

At - CAIXA - NÚMERO 0104 (Kopitas e Rápido)

Atendimento

At - CAIXA - CHAMADA 1619 104 (Domínio rápido)

Para mais informações consulte: 0800 726 1010

ou em

0800 726 1010

ou em 0800 726 1010





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8610912998
CPF 008.323.316-43
Nome favorecido VANETE APARECIDA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.005
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 30/05/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 989438D5F81FD664

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

30/05/2025 14:54:45

30/05/2025 15:21:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

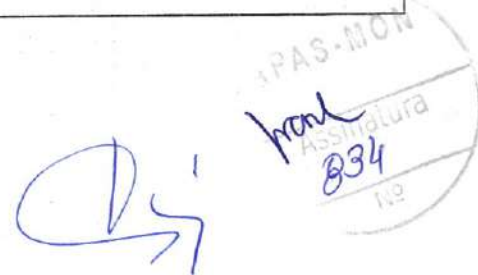


Handwritten signature or mark.

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		30/05/2025 09:19 Emitido Por : CINTIA HELENA ANGELO
Nota Fiscal Avulsa 1199/2025		
Data de Emissão 30/05/2025 09:19	Período de Competência 5/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação f7073489
PRESTADOR		
Razão Social VANETE APARECIDA GOMES		CPF/CNPJ 008.323.316-43
Inscrição Municipal 5282	Fone/Fax	Simples Nacional Não
E-mail Avenida - Cândido Dias - Nº 1431 - LOANDA - João Monlevade 35931-011 - MG		
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 17.03	Serviço Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	Prestação de serviço de Coordenação para o Projeto " PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL " - VERSÃO II , NA APASMON . NO MÊS DE MAIO DE 2025	1,00	800,00	0,00	800,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 800,00		R\$ 0,00	R\$ 800,00	3.00%	R\$ 24,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 800,00	R\$ 800,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES


 IPAS-MON
 Assinatura
 834
 Nº

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001820050	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 30/05/2025 09:19	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025	
Identificação do Contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : 008.323.316-43 Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -				
Endereço Correspondência: Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTO GUIAS ART. 449, XVIII, b SSQN MENSAL	VALOR 12,12 24,00 R\$36,12	DESCONTO 0,00 0,00 R\$0,00	VALOR DESC 12,12 24,00 R\$36,12	Valor Origem: 36,12 Multa: 0,00 Juros: 0,00 Correção: 0,00 Desconto: 0,00 Valor Total R\$ 36,12

81630000000 6 36122285202 8 50620000000 4 00001820050 1

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001820050	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/25 09:19	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025
Identificação do contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : 008.323.316-43 Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -			Valor Total: R\$ 36,12

81630000000 6 36122285202 8 50620000000 4 00001820050 1




 APAS-MON
 Assinatura
 035
 Nº

Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

CAIXA

Valor

R\$ 36,12

Data

30/05/25

09:23



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

816300000006361222852028506200000004000018200501

Conta de débito

00607 | 1288 | 000861091299-8

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

36,12

Data de vencimento

30/05/2025

Data de débito

30/05/2025

Código da operação

83564057

Chave de segurança

6N1NZZ5RXNJUS2E2

APAS-MON
Assinatura
036



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 279582
CPF 764.569.786-53
Nome favorecido VALERIA COELHO SOARES DA LUZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.006
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 30/05/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 1C55B6B078D8289A

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

30/05/2025 14:55:46

30/05/2025 15:22:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



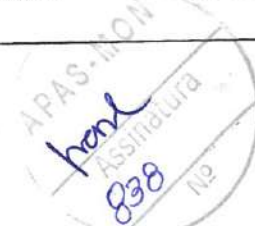
	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	30/05/2025 10:09 Emitido Por: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
	Nota Fiscal Avulsa 1207/2025	
Data de Emissão 30/05/2025 10:09 Tipo de Recolhimento Não Retido	Período de Competência 5/2025 Reg. Especial Tributação Autônomo	Natureza da Operação Nenhum Código Validação 8d3552b6
PRESTADOR		
Razão Social VALERIA COELHO SOARES DA LUZ Inscrição Municipal 5283 Endereço 10ª Rua - MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO - Nº 386 - Paineiras - João Monlevade 35931-180 - MG		CPF/CNPJ 764.569.786-53 E-mail Não Simples Nacional Não
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO Inscrição Municipal 0000110523 Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79 E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br Fone/Fax (31)3852-8788
SERVIÇO		
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL " VERSÃO II NA APASMON, REFENTE AO MÊS DE MAIO/2025.	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES				
Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	3.00%	R\$ 36,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500			DAM	
Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001820078	Parcela: Única	
Processo	Data Emissão: 30/05/2025 10:08	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025	
Identificação do Contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : 764.569.786-53 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -				
Endereço Correspondência: 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180				
Informações Adicionais : ISS Mensal				
Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.				
OBS:				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				
Discriminação da Cobrança				
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa: 0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 48,12

81600000000 9 48122285202 4 50620000000 4 00001820078 2

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001820078	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/25 10:08	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025
Identificação do contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : 764.569.786-53 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81600000000 9 48122285202 4 50620000000 4 00001820078 2








pagamento com código de barras

30 de Maio de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no
extrato:

PMDEB

Dados da conta debitada

Nome:

VALERIA COELHO SOARES DA LUZ

Agência:

3059

Conta:

27958-2

Dados do pagamento

Código de barras:



816000000000-9 48122285202-4
506200000000-4 00001820078-2

Valor do documento:

R\$ 48,12

Controle:

202505308838333

Pagamento efetuado em 30/05/2025 às 10:09:58 via
CELULAR, CTRL 202505308838333

- Pagamento efetuado em sábado, domingo
ou feriado, será quitado no próximo dia útil.

- O cliente assume total responsabilidade
por eventuais danos decorrentes de
inexatidão ou insuficiência nas informações
por ele inseridas.

Autenticação

D8EDA4F3D781DE8B30709154BCE9476CA28287
5E



A handwritten signature in blue ink.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8562876958
CPF 139.310.686-25
Nome favorecido LIDIANE INES SANTOS VITALINO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.201
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 02/06/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 8365227EF7CBB617

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

02/06/2025 09:38:19

02/06/2025 09:41:12

Transação efetuada com sucesso.

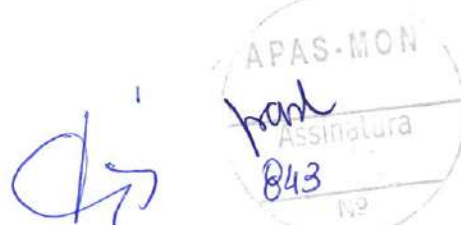
Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	29/05/2025 14:54 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
	Nota Fiscal Avulsa 1190/2025	
Data de Emissão 29/05/2025 14:54	Período de Competência 5/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 0b7d6e1e
PRESTADOR		
Razão Social LIDIANE INES SANTOS VITALINO		CPF/CNPJ 139.310.686-25
Inscrição Municipal 5290	Fone/Fax (00)0000-0000	Simples Nacional Não
E-mail Rua - Passarela Álvaro de Andrade - Nº 26 - Palmares - João Monlevade 35931-464 - MG		
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL "VERSAO II - NA APASMON,REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2025.	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 1.200,00		R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	3.00%	R\$ 36,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES


 APAS-MON
 Assinatura
 843
 Nº

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500	DAM
--	---	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001819938	Parcela: Única
Processo 8.02	Data Emissão: 29/05/2025 02:53	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025

Identificação do Contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ: 139.310.686-25 Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -	
--	---

Endereço Correspondência: Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	48,12
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81680000000 1 48122285202 4 50620000000 4 00001819938 0
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS
--

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001819938	Parcela: Única
Processo 8.02	Data Emissão: 29/05/25 14:53	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025
Identificação do contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ: 139.310.686-25 Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81680000000 1 48122285202 4 50620000000 4 00001819938 0





APAS-MON
Assinatura
844
Nº

Comprovante de transferência

29 MAI 2025 - 14:55:28

Valor R\$ 48,12

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome MUNICIPIO DE JOAO
MONLEVADE

CNPJ 18401059000157

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome Lidianie Inês Santos Vitalino

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 90895419-4

CPF ***.310.686--

Informações adicionais

Identificador dvjEUTXPrGq8ysTizUcnep07St

Expiração 20/06/2025 21:00:00

Valor original R\$ 48,12

Nome do devedor LIDIANE INES SANTOS
VITALINO

CPF do devedor ***.310.686--

Descrição do pagamento original

Guia de ISS Mensal - Controle Parcela:
0000181938

Ano Cálculo 2025

Parcela 0

Inscrição Municipal 5290

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de
Pagamento

CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:

E18236120202505291755s04f5c9bbb2

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma
dúvida.

Me ajuda →

Ouvidoria: 0800 887 0463 |
ouvidoria@nubank.com.br (Atendimento das
8h às 18h em dias úteis).



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'L' followed by a horizontal line and an arrow pointing to the right.



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Educação e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 06/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS – Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
55	AIMEE BRUMANE DE SOUZA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NO MÊS DE MAIO/2025	NOTA FISCAL	1216/2025	30/05/2025	800,00	03/06/2025
56	APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA/PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NA APASMON	NOTA FISCAL	1528/2025	04/07/2025	700,00	04/07/2025
57	ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS/MONITOR PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NA APASMON	NOTA FISCAL	1530/2025	04/07/2025	280,00	04/07/2025
58	LIDIANE INES SANTOS VITALINO	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NA APASMON	NOTA FISCAL	1531/2025	04/07/2025	700,00	04/07/2025
59	PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NA APASMON	NOTA FISCAL	1536/2025	04/07/2025	480,00	04/07/2025
TOTAL GERAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 2.960,00	

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

Neide das Graças Alexandre Silva
Neide das Graças Alexandre Silva— CPF 250.228.496-15
Responsável pela Prestação de Contas

Virginia Lima Pires
VIRGINIA LIMA PIRES— CPF 328.083726-04
Presidente da APAS-MON
(Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)

Assinatura
846
No



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 311724
CPF 129.647.416-03
Nome favorecido AIMEE BRUMANE DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.301
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 03/06/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 06228199AC31A680

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/06/2025 13:51:36
03/06/2025 13:54:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

30/05/2025 13:26

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 1216/2025**Data de Emissão**

30/05/2025 13:26

Período de Competência

5/2025

Natureza da Operação

Nenhum

Tipo de Recolhimento

Não Retido

Reg. Especial Tributação

Autônomo

Código Validação

6de361fe

PRESTADOR**Razão Social**

AIMEE BRUMANE DE SOUZA

CPF/CNPJ

129.647.416-03

Inscrição Municipal

4873

Fone/Fax**Simples Nacional**

Sim

E-mail**Endereço**

Rua - MARIA ISABEL PEREIRA - Nº 595 - Loanda - João Monlevade 35930-372 - MG

TOMADOR**Razão Social**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

CPF/CNPJ

04.280.580/0001-79

Inscrição Municipal

0000110523

Fone/Fax

(31)3852-8788

E-mail

dfiscal.lider@yahoo.com.br

Endereço

Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192

SERVIÇO**Cód. Serviço**

4.16

Serviço

Psicologia.

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSAO II NA APASMON. REFERENTE AO MES DE MAIO/2025.	1,00	800,00	0,00	800,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 800,00		Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 800,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 24,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 800,00	Valor Total da Nota R\$ 800,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

30/05/2025 01:26 PM

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500	DAM
--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001820173	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/2025 01:26	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025

Identificação do Contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : 129.647.416-03 Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -	
---	---

Endereço Correspondência: Rua MARIA IZABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372
--

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	36,12
ISSQN MENSAL	24,00	0,00	24,00	Multa:
				0,00

	R\$36,12	R\$0,00	R\$36,12	Juros:
				0,00

				Correção:
				0,00

				Desconto:
				0,00

				Valor Total:
				R\$ 36,12

--	--	--	--	--

81630000000 6 36122285202 8 50620000000 4 00001820173 1
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001820173	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 30/05/25 13:26	Vencimento Original: 20/06/2025	Data Vencimento: 20/06/2025

Identificação do contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : 129.647.416-03 Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -	Valor Total: R\$ 36,12
---	----------------------------------

81630000000 6 36122285202 8 50620000000 4 00001820173 1





pagamento com código de barras

30 de Maio de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no PMDEB
extrato:

Dados da conta debitada

Nome:
AIMEE BRUMANE DE SOUZA

Agência: 3059

Conta: 31172-4

Dados do pagamento

Código de barras:
81630000000-6 36122285202-8
50620000000-4 00001820173-1

Valor do documento: R\$ 36,12

Controle: 202505309635719

Pagamento efetuado em 30/05/2025 às
13:27:17 via CELULAR, CTRL 202505309635719

- Pagamento efetuado em sábado,
domingo ou feriado, será quitado no
próximo dia útil.

- O cliente assume total
responsabilidade por eventuais
danos decorrentes de inexatidão ou
insuficiência nas informações por ele
inseridas.

Autenticação

2246275A39D86F95347833779D6030604
CB1D997





Transações pendentes (versão antiga)

G331041448542925013
04/07/2025 14:55:00

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6

Creditado

Nome APOENA J J SILVA
Agência 2220-9
Conta corrente 59001-0
Valor 700,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	04/07/2025 14:41:01
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	04/07/2025 14:55:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

APAS-MON



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

04/07/2025 09:16

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 1528/2025

Data de Emissão 04/07/2025 09:16	Período de Competência 7/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 95f8ffe6

PRESTADOR

Razão Social APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES	CPF/CNPJ 229.919.338-36
Inscrição Municipal 5728	Fone/Fax (31)0000-0000
Endereço Rua - ESMERALDAS - Nº 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade 35930-008 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail apoena_juliana@hotmail.

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
un	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE INFORMÁTICA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II - NA APASMON.	1,00	700,00	0,00	700,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 700,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 21,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 700,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001830096	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/2025 09:16	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025

Identificação do Contribuinte:

APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES
CPF / CNPJ: 229.919.338-36
Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008
INSCRIÇÃO: 5728 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**

Discriminação da Cobrança				Valor Origem:
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	33,12
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	
ISSQN MENSAL	21,00	0,00	21,00	Multa: 0,00
	R\$33,12	R\$0,00	R\$33,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 33,12

81650000000 4 33122285202 1 50820000000 0 00001830096 2

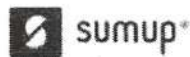
Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001830096	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/25 09:16	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025
Identificação do contribuinte: APOENA JULIANA DE JESUS SILVA SALES CPF / CNPJ: 229.919.338-36 Rua ESMERALDAS, 47 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-008 INSCRIÇÃO: 5728 - - -			Valor Total: R\$ 33,12

81650000000 4 33122285202 1 50820000000 0 00001830096 2





Pagamento de Pix

Valor do pagamento

R\$ 33,12

ORIGEM

Titular da conta

Apoena Juliana de Jesus Silva Salés

Instituição

SUMUP SCD S.A.

Data do pagamento

04/07/2025, às 09:17 (horário de
Brasília)

DESTINO

Titular da conta

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

.*.059/0001-**

Instituição

BCO DO BRASIL S.A.

Código de autenticação

E37241230202507041217UFXNUM67B0F



Para dúvidas:

Fale conosco: 4003-6338 (Capitais e regiões metropolitanas) e (11) 4003-6338 (demais regiões). Ouvidoria: 0800 023 6510, atendimento de segunda a sexta-feira das 9h às 18h.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4108 SICOOB CREDIMEPI
Conta corrente (com DV) 658901
CPF 100.844.426-03
Nome favorecido ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.401
Valor 280,00
Destinação 0
Data transferência 04/07/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB E56014B2BA0D9280

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

04/07/2025 14:42:19

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/07/2025 14:55:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

04/07/2025 09:59

Emitido Por:

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 1530/2025**Data de Emissão**

04/07/2025 09:59

Período de Competência

7/2025

Natureza da Operação

Nenhum

Tipo de Recolhimento

Não Retido

Reg. Especial Tributação

Autônomo

Código Validação

ce805a3c

PRESTADOR**Razão Social**

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS

CPF/CNPJ

100.844.426-03

Inscrição Municipal

5291

Fone/Fax**Simples Nacional**

Não

E-mail**Endereço**

Rua - RUA A - Nº 230 - LARANJEIRAS - João Monlevade 35930-385 - MG

TOMADOR**Razão Social**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO

CPF/CNPJ

04.280.580/0001-79

Inscrição Municipal

0000110523

Fone/Fax

(31)3852-8788

E-mail

dfiscal.lider@yahoo.com.br

Endereço

Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192

SERVIÇO**Cód. Serviço**

17.05

Serviço

Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
un	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II NA APAS-MON.	1,00	280,00	0,00	280,00

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 280,00	R\$ 0,00	R\$ 280,00	3.00%	R\$ 8,40
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 280,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Valor Total da Nota
				R\$ 280,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001830127	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/2025 09:59	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025

Identificação do Contribuinte:

ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS
CPF / CNPJ : 100.844.426-03
Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385
INSCRIÇÃO: 5291 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	20,52
ISSQN MENSAL	8,40	0,00	8,40	Multa: 0,00
	R\$20,52	R\$0,00	R\$20,52	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 20,52



81640000000 5 20522285202 7 50820000000 0 00001830127 5

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001830127	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/25 09:59	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025
Identificação do contribuinte: ANA CLAUDIA SOUZA DOS REIS CPF / CNPJ : 100.844.426-03 Rua RUA A, 230 CX 2 - LARANJEIRAS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-385 INSCRIÇÃO: 5291 - - -			Valor Total: R\$ 20,52

81640000000 5 20522285202 7 50820000000 0 00001830127 5



✓
Pagamento realizado com sucesso

R\$ 20,52

Pagamento efetuado 04/07/2025

☐ Comprovante para simples conferência
gerado em 04/07/2025 às 09:59:53

Comprovante de pagamento

Convênio

PREF JOÃO MONLEV-MG

Cód. de barras

**81640000000 2 05222852025 0
820000000000 0 01830127**



Número do agendamento

24334595

NSU

251850048047

Data do agendamento

04/07/2025

Data do pagamento

04/07/2025

Valor do documento

R\$ 20,52

Outros encargos

R\$ 0,00

dg



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8562876958
CPF 139.310.686-25
Nome favorecido LIDIANE INES SANTOS VITALINO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.402
Valor 700,00
Destinação 0
Data transferência 04/07/2025

C - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C1263D991B83D5EE

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

04/07/2025 14:43:39

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/07/2025 14:56:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

04/07/2025 10:01

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 1531/2025

Data de Emissão 04/07/2025 10:01	Período de Competência 7/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação bdfb75d3

PRESTADOR

Razão Social LIDIANE INES SANTOS VITALINO	CPF/CNPJ 139.310.686-25
Inscrição Municipal 5290	Fone/Fax (00)0000-0000
Endereço Rua - Passarela Álvaro de Andrade - Nº 26 - Palmares - João Monlevade - 35931-464 - MG	Simples Nacional Não
	E-mail

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" - VERSÃO II - NA APASMON	1,00	700,00	0,00	700,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 700,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 21,00
---	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 700,00	Valor Total da Nota R\$ 700,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Assinatura
860
Nº

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500

DAMCódigo Febraban:
2285Ano do DAM:
2025Controle Parcela:
00001830129Parcela:
ÚnicaProcesso
8.02Data Emissão:
04/07/2025 10:01Vencimento Original:
20/08/2025Data Vencimento:
20/08/2025**Identificação do Contribuinte:**

LIDIANE INES SANTOS VITALINO

CPF / CNPJ: 139.310.686-25

Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464

INSCRIÇÃO: 5290 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464

Informações Adicionais : ISS Mensal**Instruções:** Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.**OBS:****NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	33,12
ISSQN MENSAL	21,00	0,00	21,00	Multa: 0,00
	R\$33,12	R\$0,00	R\$33,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 33,12



81640000000 5 33122285202 1 50820000000 0 00001830129 1

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001830129	Parcela: Única
Processo 8.02	Data Emissão: 04/07/25 10:01	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025
Identificação do contribuinte: LIDIANE INES SANTOS VITALINO CPF / CNPJ: 139.310.686-25 Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 - Palmares - João Monlevade - MG CEP.: 35931-464 INSCRIÇÃO: 5290 - - -			Valor Total: R\$ 33,12

81640000000 5 33122285202 1 50820000000 0 00001830129 1



APAS-MON
Assinatura
861

[Handwritten signature]

Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor

R\$ 33,12

Data

04/07/2025

10:03:06

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome

LIDIANE INES SANTOS VITALINO

CPF

*****.310.686-****

Dados do pagador

Nome

LIDIANE INES SANTOS VITALINO

CPF

*****.310.686-****

Instituição



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized "L" followed by a flourish.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5290

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 33,12

Valor do Pagamento

R\$ 33,12

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle Parcela: 00001830129

ID transação

E0036030520250704130206abff0960a

Data/Hora

04/07/2025 - 10:03:06

Identificador

4Lqk3h8jpPwG8r5unaS836sE8c

Código da operação

49168870145

Chave de segurança

4K58LPWJ91JK731G



A handwritten signature in blue ink.



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7702497964
CPF 066.517.866-28
Nome favorecido PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.403
Valor 480,00
Destinação 0
Data transferência 04/07/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A8FBD7825BEA46C3

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

04/07/2025 14:46:04

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/07/2025 14:57:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature and a large blue checkmark.

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

04/07/2025 10:55

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 1536/2025

Data de Emissão 04/07/2025 10:55	Período de Competência 7/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Tributacao Normal	Código Validação 25cab275

PRESTADOR

Razão Social PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA		CPF/CNPJ 066.517.866-28	
Inscrição Municipal 5852	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail paola.barreto@ymail.
Endereço Rua - BERGAMO - Nº 127 - Primeiro de Maio - João Monlevade 35932-055 - MG			

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
1,00	480,00	0,00	480,00
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MONITOR (SURDO) PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSAO II - NA APASMON.			

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 480,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 480,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 14,40
---	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 480,00	Valor Total da Nota R\$ 480,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001830178	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/2025 10:54	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025

Identificação do Contribuinte:

PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA
CPF / CNPJ: 066.517.866-28
Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055
INSCRIÇÃO: 5852 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	26,52
ISSQN MENSAL	14,40	0,00	14,40	Multa: 0,00
	R\$26,52	R\$0,00	R\$26,52	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 26,52



81610000000 8 26522285202 1 50820000000 0 00001830178 8

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001830178	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/25 10:54	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025
Identificação do contribuinte: PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA CPF / CNPJ: 066.517.866-28 Rua BERGAMO, 127 CASA - Primeiro de Maio - João Monlevade - MG CEP.: 35932-055 INSCRIÇÃO: 5852 - - -			Valor Total: R\$ 26,52

81610000000 8 26522285202 1 50820000000 0 00001830178 8



Comprovante Pix com QR code

CAIXA

Valor

R\$ 26,52

Data

04/07/2025

10:58:41

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.059/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome

PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA

CPF

*****.517.866-****

Dados do pagador

Nome

PAOLA VILELA BARRETO PEREIRA

CPF

*****.517.866-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized "P" followed by a checkmark-like stroke.

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5852

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 26,52

Valor do Pagamento

R\$ 26,52

Solicitação pagador

Guia de: ISS Mensal - Controle Parcela: 00001830178

ID transação

E00360305202507041358f8b0d549adf

Data/Hora

04/07/2025 - 10:58:41

Identificador

0EjQuMG9YwCQQi8voG6ElRlcyn

Código da operação

49172166222

Chave de segurança

78ACKENL65ZC3G10



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Minhas Transações", opção "Consultas - Comprovantes".



Novo Pix



Compartilhar





APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 - Bairro Mangabeiras - João Monlevade - MG - Telefone (31) 3852-8788

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC:4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUMENTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
60	SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS/ADOLESCENTES PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NA APASMON	NOTA FISCAL	1529/2025	04/07/2025	700,00	04/07/2025
61	SONIA MARIA MELO BARBOSA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA / PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO NA APASMON	NOTA FISCAL	1533/2025	04/07/2025	700,00	04/07/2025
62	VANETE APARECIDA GOMES	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NA APASMON	NOTA FISCAL	1537/2025	04/07/2025	300,00	04/07/2025
63	VALERIA COELHO SOARES DA LUZ	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL DE PEDAGOGIA PARA O PROJETO PROM.INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO NA APASMON	NOTA FISCAL	1532/2025	04/07/2025	700,00	04/07/2025
64	AIMEE BRUMANE DE SOUZA	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO PROM. INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSÃO II NA APASMON	NOTA FISCAL	1548/2025	07/07/2025	300,00	08/07/2025
TOTAL GERAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 2.700,00	

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

Neide das Graças Alexandre Silva
Neide das Graças Alexandre Silva - CPF 250.228.496-15

VIRGINIA LIMA PIRES - CPF 328.983726-04
Presidente da APAS-MON



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739362671
CPF 697.471.216-20
Nome favorecido SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.404
Valor 700,00
Destinação 0
Data transferência 04/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C7B543582CF8C959

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/07/2025 14:47:12

04/07/2025 14:58:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO

CNPJ: 18.401.059/0001-57

04/07/2025 09:30

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

Nota Fiscal Avulsa 1529/2025

Data de Emissão 04/07/2025 09:30	Período de Competência 7/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 0484008e

PRESTADOR

Razão Social SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS		CPF/CNPJ 697.471.216-20
Inscrição Municipal 5288	Fone/Fax (31)3852-6854	Simples Nacional Não
Endereço Rua - BARRA MANSA - Nº 119 - ROSARIO - João Monlevade 35930-165 - MG		E-mail VASCONCELLOSSARA@H

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17~ MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
un	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE INSTRUTOR DE LIBRAS PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II - NA APASMON.	1,00	700,00	0,00	700,00

VALORES

VALORES				
Valores dos Serviços R\$ 700,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 21,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS			Valor Líquido R\$ 700,00	Valor Total da Nota R\$ 700,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001830109	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/2025 09:27	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025

Identificação do Contribuinte:

SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS
CPF / CNPJ : 697.471.216-20
Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165
INSCRIÇÃO: 5288 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	33,12
ISSQN MENSAL	21,00	0,00	21,00	Multa: 0,00
	R\$33,12	R\$0,00	R\$33,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 33,12



81660000000 3 33122285202 1 50820000000 0 00001830109 3

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001830109	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/25 09:27	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025
Identificação do contribuinte: SARA TAVARES OLIVEIRA VASCONCELLOS CPF / CNPJ : 697.471.216-20 Rua BARRA MANSA, 119 - ROSARIO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-165 INSCRIÇÃO: 5288 - - -			Valor Total: R\$ 33,12

81660000000 3 33122285202 1 50820000000 0 00001830109 3



APAS-MON
Assinatura
872
No

Comprovante Pix com QR code

Caixa

Valor

Data

R\$ 33,12

04/07/2025

09:29:35

Pix realizado com sucesso

Dados do recebedor

Nome fantasia

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.401.039/0001-57

Instituição

BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do devedor

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELOS

CNPJ

***.471.216-**

Dados do pagador

Nome

SARA TAVARES OLIVEIRA
VASCONCELOS

CNPJ

***.471.216-**

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Informações adicionais

Ano Cálculo : 2025

Parcela : 0

Inscrição Municipal : 5288

Dados da transação

Situação

Efetivado

Valor

R\$ 33,12

Valor da Pagamento

R\$ 33,12

Solicitação pagador

Guia de ISS Mensal - Controle

Parcela: 00001830109

Assinatura

E0036030520250704122968c1d37

Data/Hora

04/07/2025 - 09:29:35

Identificador

rKeKH0XcQjcqIKbdp0qeF54zIR

Código da operação

49167047850

Chave de segurança

CVGM0HFS747F58YQ

1 Você poderá consultar transações
exatas e outras informações no item
"Minhas Transações", opção
"Consultar - Comparar".

Caso tenha dúvidas ou não receba este
documento, entre em contato com a CAIXA
ou a Caixa e informe o ID da transação presente
neste comprovante.

Ata CAIXA: 4002 0104 (Capital e Regiões
Metropolitanas)
Ata CAIXA: 0201 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência audição: 0800 724
2472
SAC CAIXA: 0800 724 0101
Ouvidoria: 0800 723 7474



Handwritten blue wavy line.

Handwritten blue signature.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 104769
CPF 250.386.966-20
Nome favorecido SONIA MARIA MELO BARBOSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.405
Valor 700,00
Destinação 0
Data transferência 04/07/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB EFA8CF5221EFC279

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

04/07/2025 14:48:16

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/07/2025 15:00:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature and a large blue checkmark.



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

04/07/2025 10:09

Emitido Por:

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 1533/2025

Data de Emissão 04/07/2025 10:09	Período de Competência 7/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 9a5cc8b3

PRESTADOR

Razão Social SONIA MARIA MELO BARBOSA	CPF/CNPJ 250.366.966-20
Inscrição Municipal 5289	Fone/Fax (31)3851-2295
Endereço Rua - NOVA LIMA - Nº 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG 35930-027	Simples Nacional Não
	E-mail SONIAMELLOBAR@YAHOO

TOMADOR

Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

SERVIÇO

Cód. Serviço 8.02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA, PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSAO II -NA APASMON.	1,00	700,00	0,00	700,00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 700,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 21,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 700,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

04/07/2025 10:09 AM

APAS-MON
Assinatura
875
No

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500	DAM
---	---	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001830133	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/2025 10:09	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025

Identificação do Contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : 250.366.966-20 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -	
--	---

Endereço Correspondência: Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027

Informações Adicionais : ISS Mensal
--

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.
--

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	33,12
ISSQN MENSAL	21,00	0,00	21,00	Multa: 0,00
	R\$33,12	R\$0,00	R\$33,12	Juros: 0,00

	Correção: 0,00
	Desconto: 0,00
	Valor Total R\$ 33,12

81660000000 3 33122285202 1 50820000000 0 00001830133 3

Autenticação

DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001830133	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/25 10:09	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025
Identificação do contribuinte: SONIA MARIA MELO BARBOSA CPF / CNPJ : 250.366.966-20 Rua NOVA LIMA, 425 - NOSSA S.DA CONCEIÇÃO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-027 INSCRIÇÃO: 5289 - - -			Valor Total: R\$ 33,12

81660000000 3 33122285202 1 50820000000 0 00001830133 3





Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

CAIXA

Valor

R\$ 33,12

Data

04/07/25

10:11



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

3166000000333122285202150820000000000018301333

Conta de débito

00607 | 3701 | 000588956324-2

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

33,12

Data de vencimento

04/07/2025

Identificação da operação

PREFEITURA

Data de débito

04/07/2025

Código da operação

18197609

Chave de segurança

JMTMMHYZPZ41PAP3

APAS-MON
Assinatura
877
Nº

den



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8610912998
CPF 008.323.316-43
Nome favorecido VANETE APARECIDA GOMES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.406
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 04/07/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 8C6D68AE4212C026

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

04/07/2025 14:49:31

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/07/2025 15:01:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature and a large blue checkmark.

**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027

04/07/2025 10:59

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 1537/2025

Data de Emissão 04/07/2025 10:59	Período de Competência 7/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação a76819e6
PRESTADOR		
Razão Social VANETE APARECIDA GOMES	CPF/CNPJ 008.323.316-43	
Inscrição Municipal 5282	Fone/Fax	Simples Nacional Não
E-mail		
Endereço Avenida - Cândido Dias - Nº 1431 - LOANDA - João Monlevade 35931-011 - MG		
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO	CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79	
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 17.03	Serviço Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
un	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COORDENAÇÃO NO PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL VERSAO II - NA APASMON.	1,00	300,00	0,00	300,00
VALORES					
Valores dos Serviços R\$ 300,00		Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 9,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido R\$ 300,00	Valor Total da Nota R\$ 300,00
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES



 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500	DAM
--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001830180	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/2025 10:58	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025

Identificação do Contribuinte:

VANETE APARECIDA GOMES
CPF / CNPJ : 008.323.316-43
Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011
INSCRIÇÃO: 5282 - - -

**Endereço Correspondência:**

Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	21,12
ISSQN MENSAL	9,00	0,00	9,00	Multa:
	R\$21,12	R\$0,00	R\$21,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 21,12

81610000000 8 21122285202 5 50820000000 0 00001830180 4

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001830180	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/25 10:58	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025
Identificação do contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CPF / CNPJ : 008.323.316-43 Avenida Cândido Dias, 1431 - LOANDA - João Monlevade - MG CEP.: 35931-011 INSCRIÇÃO: 5282 - - -			Valor Total: R\$ 21,12

81610000000 8 21122285202 5 50820000000 0 00001830180 4





Valor

R\$ 21,12

Data

04/07/25

11:08



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

316100000008211222852025508200000000000018301804

Conta de débito

00607 | 1288 | 000861091299-8

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

21,12

Data de vencimento

04/07/2025

Data de débito

04/07/2025

Código da operação

22371320

Chave de segurança

EEE4JZOW7155J7SV

[Handwritten signature]



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 279582
CPF 764.569.786-53
Nome favorecido VALERIA COELHO SOARES DA LUZ
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.407
Valor 700,00
Destinação 0
Data transferência 04/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 748600F9BC222B86
Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 04/07/2025 14:50:53
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 04/07/2025 15:03:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		04/07/2025 10:06 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
Nota Fiscal Avulsa 1532/2025		
Data de Emissão 04/07/2025 10:06	Período de Competência 7/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação f239ca3d
PRESTADOR		
Razão Social VALERIA COELHO SOARES DA LUZ		CPF/CNPJ 764.569.786-53
Inscrição Municipal 5283	Fone/Fax	Simples Nacional Não
E-mail Não		
Endereço 10ª Rua - MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO - Nº 386 - Paineiras - João Monlevade 35931-180 - MG		
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79
Inscrição Municipal 0000110523	Fone/Fax (31)3852-8788	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Endereço Rua OLGA DEMETRIO, 17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 8,02	Serviço Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PROFISSIONAL EM PEDAGOGIA PARA O PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL " VERSÃO II NA APASMON.	1,00	700,00	0,00	700,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 700,00		R\$ 0,00	R\$ 700,00	3,00%	R\$ 21,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 700,00	R\$ 700,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES


 APAS-MON
 Assinatura
 883
 149

Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

04/07/2025 10:06 AM

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500	DAM
--	---	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001830131	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/2025 10:06	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025

Identificação do Contribuinte:

VALERIA COELHO SOARES DA LUZ
CPF / CNPJ : 764.569.786-53
10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.:
35931-180
INSCRIÇÃO: 5283 - - -

**Endereço Correspondência:**

10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	33,12
ISSQN MENSAL	21,00	0,00	21,00	Multa:
	R\$33,12	R\$0,00	R\$33,12	0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 33,12

81600000000 9 33122285202 1 50820000000 0 00001830131 7

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001830131	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/07/25 10:06	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025
Identificação do contribuinte: VALERIA COELHO SOARES DA LUZ CPF / CNPJ : 764.569.786-53 10ª Rua MARIA DA CONCEIÇÃO CARVALHO, 386 - Paineiras - João Monlevade - MG CEP.: 35931-180 INSCRIÇÃO: 5283 - - -			Valor Total: R\$ 33,12

81600000000 9 33122285202 1 50820000000 0 00001830131 7





pagamento com código de barras

04 de Julho de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no
extrato:

PMDEB

Dados da conta debitada

Nome:

VALERIA COELHO SOARES DA LUZ

Agência:

3059



Conta:

27958-2

Dados do pagamento

Código de barras:

81600000000-9 33122285202-1
50820000000-0 00001830131-7

Valor do documento:

R\$ 33,12

Controle:

202507048437340

Pagamento efetuado em 04/07/2025 às 10:07:29 via
CELULAR, CTRL 202507048437340

- Pagamento efetuado em sábado,
domingo ou feriado, será quitado no
próximo dia útil.

- O cliente assume total responsabilidade
por eventuais danos decorrentes de
inexatidão ou insuficiência nas
informações por ele inseridas.



Autenticação

BFB7BFBCCEB609236EB58BFD2870CD9B3839
3BDF



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 311724
CPF 129.647.416-03
Nome favorecido AIMEE BRUMANE DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.801
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 08/07/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8D92D9EA812674BA

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

08/07/2025 08:49:55

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

08/07/2025 08:52:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

APAS-MON

Assinatura

887

143

di

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027		07/07/2025 13:39 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
Nota Fiscal Avulsa 1548/2025		
Data de Emissão 07/07/2025 13:39 Tipo de Recolhimento Não Retido	Período de Competência 7/2025 Reg. Especial Tributação Autônomo	Natureza da Operação Nenhum Código Validação 21dbea37
PRESTADOR		
Razão Social AIMEE BRUMANE DE SOUZA Inscrição Municipal 4873 Endereço Rua - MARIA ISABEL PEREIRA - Nº 595 - Loanda - João Monlevade 35930-372 - MG		CPF/CNPJ 129.647.416-03 E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Fone/Fax Simples Nacional Sim		
TOMADOR		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIAO Inscrição Municipal 0000110523 Endereço Rua OLGA DEMETRIO,-17 - MANGABEIRAS - João Monlevade - MG 35930192		CPF/CNPJ 04.280.580/0001-79 E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br
Fone/Fax (31)3852-8788		
SERVIÇO		
Cód. Serviço 4.16	Serviço Psicologia.	
OBSERVAÇÃO		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA PARA O PROJETO" PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II - NA APASMON	1,00	300,00	0,00	300,00
VALORES					
Valores dos Serviços		Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 300,00		R\$ 0,00	R\$ 300,00	3,00%	R\$ 9,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 300,00	R\$ 300,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

APAS-MON

 Assinatura
 888

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027

EMAIL: TEL. FIXO: (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001830598	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 07/07/2025 01:39	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025

Identificação do Contribuinte:

AIMEE BRUMANE DE SOUZA
CPF / CNPJ: 129.647.416-03
Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372
INSCRIÇÃO: 4873 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372

Informações Adicionais : ISS Mensal

Instruções: Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.

OBS:**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	21,12
ISSQN MENSAL	9,00	0,00	9,00	Multa: 0,00
	R\$21,12	R\$0,00	R\$21,12	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 21,12

81640000000 5 21122285202 5 50820000000 0 00001830598 7

Autenticação**DOCUMENTO DE CAIXA - NÃO PERFURE OU RASURE O CÓDIGO DE BARRAS**

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001830598	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 07/07/25 13:39	Vencimento Original: 20/08/2025	Data Vencimento: 20/08/2025
Identificação do contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ: 129.647.416-03 Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -			Valor Total: R\$ 21,12

81640000000 5 21122285202 5 50820000000 0 00001830598 7



APAS-MON

Assinatura

889

Nº



pagamento com código de barras

07 de Julho de 2025

2285 - PM JOAO MONLEVADE

Identificação no extrato: PMDEB

Dados da conta debitada

Nome:
AIMEE BRUMANE DE SOUZA

Agência: 3059

Conta: 31172-4

Dados do pagamento

Código de barras:
81640000000-5 21122285202-5
50820000000-0 00001830598-7

Valor do documento: R\$ 21,12

Controle: 202507073292218

Pagamento efetuado em 07/07/2025 às
13:40:22 via CELULAR, CTRL 202507073292218

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.

- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexatidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

Autenticação

B0CD7EAA31834D0E85CE32162FCD15E7
FE372246

APAS-MON

Assinatura
890



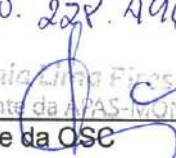
APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
.CEBAS - Portaria 168/2020-Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social
Rua Olga Demétria, nº 17 - Bairro Mangabeiras - João Monlevade - MG - Telefone (31) 3852-8788

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

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01	R\$ 2.453,60	Valor de saldo remanescente da conta CC 61 889-6 - BANCO DO BRASIL AG. - 2220-9 / JOÃO MONLEVADE para a conta cc 575215876-8/CAIXA ECONOMICA FEDERAL – AGENCIA 0607/João Monlevade- FUNDO MUNICIPAL PARA INFANCIA E ADOLESCENCIA	REFERENTE TC15/2024

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.


Neide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 280.228.496-15

Virginia Lima Feres
Presidente da APAS-MON
Presidente da OSC



*Caso não haja devolução de saldo, desconsiderar este item na prestação de contas e preencher o próximo item.
Ao retirar o item, gentileza repassar as assinaturas do responsável pela prestação de contas e do presidente da OSC para o último item preenchido.



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CPF sob o nº 328.083726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil, manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Colaboração nº 15/2024

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Presidente

da Associação de Pais e Amigos dos
Surdos de Monlevade e Região – APAS-MON



892



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO V

**DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA
SOCIEDADE CIVIL**

DECLARAÇÃO

Eu, **DOMINGOS SÁVIO DE VASCONCELOS**, inscrito no CPF sob o nº 279.794.156-04, CRC nº MG-035701/0-0, declaro, para os devidos fins e sob penas da Lei, que sou o contador responsável pela Organização da Sociedade Civil Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APAS-MON e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 25 de agosto de 2025.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC:4623
CNPJ: 16.893.117/0001-81

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Virgínia Lima
Presidente da APAS-MON

Assinatura do presidente da OSC



Obs.: anexar certidão negativa de Débitos Profissionais do contador perante ao Conselho Regional de Contabilidade (CRC).

**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.....	: DOMINGOS SAVIO DE VASCONCELOS
REGISTRO.....	: MG-035701/O-0
CATEGORIA.....	: TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF.....	: ***.794.156-**

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, 07/07/2025 as 08:33:39.

Válido até: 05/10/2025.

Código de Controle: 600455.

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



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 03 de Setembro de 2025

Ao

Banco do Brasil S.A.

Nome da dependência

2220-9 JOAO MONLEVADE

Endereço

AV.GETULIO VARGAS,5306

Cidade

JOAO MONLEVADE

UF
MG

CEP
35930003



Senhor Gerente,

Solicito o encerramento da conta nº 61889-6, de minha titularidade, mantida junto à agência 2220-9, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Término do Convênio/Recursos

Autorizo o Banco do Brasil a:

(i) liquidar todas as eventuais operações de crédito que previam débito de valores na conta objeto do pedido de encerramento;

(ii) desvincular eventuais contratos e/ou aplicações não liquidados, inclusive de operações de crédito, e alterar a forma de cobrança para boleto, exceto nos casos de consignação em folha de pagamento e antecipações.

(iii) cancelar todas as autorizações para débito automático de compromissos concedidas até a presente data, cujos lançamentos tenham que ocorrer na conta ora encerrada; e

DECLARO que estou ciente e de acordo que:

1. O Banco do Brasil terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da entrega deste Termo, para confirmar o encerramento da conta indicada acima. Declaro o fornecimento do endereço para envio de comunicação que vier a ser necessária. As informações também estarão disponíveis em qualquer agência do Banco do Brasil ou na Central de Atendimento BB pelo 4004-0001.

2. Ficará à minha disposição, para posterior retirada, eventual saldo credor que venha a ser verificado na conta ora encerrada quando da finalização do processo de encerramento;

3. a partir desta data, a conta indicada entrará em processo de encerramento e, eventual remessa futura de salário poderá ser rejeitada;

4. continuo sendo o único responsável pelo pagamento, diretamente aos respectivos credores (companhias de água, luz, telefone, etc.), dos compromissos que tenham sido objeto de autorizações para débito automático, não sendo imputável ao Banco qualquer responsabilidade



por eventual inadimplemento decorrentes da impossibilidade de débito em conta;

5. a eventual suspensão dos débitos programados pode ser feita até esta data, com exceção para os débitos já efetivados nesse dia, em razão de já terem sensibilizado o saldo da conta e da possibilidade de eventual estorno vir a se constituir em risco jurídico para a Instituição Financeira;

6. demais transações efetuadas por mim, em havendo disponibilidade de fundos para tanto, serão honradas normalmente durante o período compreendido entre o pedido e a efetivação do encerramento da conta;

7. caso a conta seja utilizada para recebimento de Benefícios do INSS (qualquer natureza), é minha responsabilidade solicitar a alteração da modalidade de pagamento de crédito em conta para cartão junto a uma agência do INSS ou a alteração de domicílio bancário – conforme regras definidas pelo INSS.

8. caso o cliente beneficiário do salário tiver a conta-salário encerrada durante o processamento da Folha de Pagamento, o valor será devolvido à empresa pagadora. O BB não reativa a contasalário. O cliente deve procurar o empregador para recebimento do salário não processado.

9. o Banco do Brasil acatará o pedido de encerramento mesmo existindo cheques sustados, revogados ou cancelados por qualquer causa, os quais, se apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos pelos respectivos motivos, mesmo após o encerramento da conta, não eximindo o correntista de suas obrigações legais;

10. eventuais cheques pendentes ou pré-datados, que venham a ser apresentados dentro do prazo de prescrição, serão devolvidos por motivo 13 (Conta Encerrada) e meu nome será incluído no Cadastro de Emitentes de Cheques sem Fundos do Banco Central do Brasil;

11. o Banco do Brasil deixará de cobrar tarifa de manutenção, no caso de se tratar de conta Pessoa Jurídica, a partir desta data. A tarifa de manutenção de conta não é aplicável às contas de Pessoa Física;

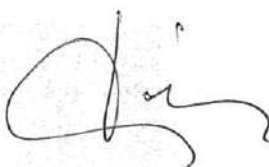
12. permanecerão ativos os seguintes produtos e/ou serviços contratados junto ao Banco do Brasil ou a empresas a ele ligadas. O encerramento da conta não avaliará a manutenção desses produtos, que permanecerá(ão) ativo(s), sob sua responsabilidade, após o encerramento da conta corrente:

Compromisso	Quantidade / Valor - R\$
Não há pendências	-

13. O encerramento da conta em epígrafe será efetuado dentro do prazo de 30 dias, condicionado à regularização e/ou quitação do(s) compromisso(s) que o impossibilita(m), sendo ele(s):

Compromisso	Quantidade
PESSOA JURIDICA	1

14. Juntamente com esta solicitação, entrego os talonários de cheque e cartões magnéticos que se encontram em meu poder, para sejam devidamente inutilizados, declarando, sob as penas da lei, que me comprometo a inutilizar as folhas de cheques e/ou os cartões magnéticos,



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

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

PAS-MON
Assinatura
897

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

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

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

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

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

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



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

obrigações contratadas (o qual deverá ser pago na mesma data de sua emissão), ou em caso de créditos a receber, informar a forma de recebimento de eventuais saldos credores.

19. Caso exista operação de Fundo de Financiamento Estudantil (FIES) – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

20. Caso exista operação de BB Microcrédito Empreendedor – Giro – vinculada à conta objeto da presente solicitação de encerramento e que permanecerá ativa, autorizo a alteração da forma de pagamento para BOLETO. Declaro que continuo sendo o único responsável pelo pagamento da referida operação, sendo minha responsabilidade a retirada do boleto, no dia seu vencimento, para pagamento em qualquer agência da rede bancária do Banco do Brasil.

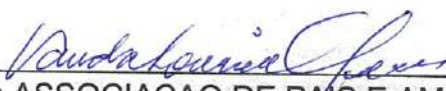
AUTORIZO expressamente que meus dados pessoais, usados para celebração do contrato de abertura de conta e desta solicitação (Nome, RG, CPF, endereço e número de conta) fiquem arquivados em meio eletrônico seguro e idôneo e sob a forma impressa – esta última sendo representada pelo presente Termo, o qual permanecerá arquivado durante 6 (seis) anos após o encerramento da referida conta, a fim de cumprir legislação específica que assim o determina.

Cidade
JOAO MONLEVADE

Data
03/09/2025


Razão: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD
CNPJ: 04.280.580/0001-79
Repr. legal: VIRGINIA LIMA PIRES
CPF: 328.083.726-04
RG: MG261383 SSPMG
Endereço: RUA ARMANDO BATISTA 350




Razão: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD
CNPJ: 04.280.580/0001-79
Repr. legal: VANDA LOUREIRO GOMES
CPF: 792.426.856-15
RG: MG3175690 PC MG
Endereço: RUA AYRES QUARESMA 51



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722
Ouvidoria BB - 0800 729 5678
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088
Privacidade e Proteção de Dados Pessoais: bb.com.br/minhaprivacidade



André Luiz Gomes

[Signature]





APAS - MON

RELATÓRIO DE CONCLUSÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO 15/2024-CMDCA/PMJM/APASMON

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG

A OSC Associação de Pais e Amigos dos Surdos e Monlevade e Região tem por objetivo (sendo uma de suas metas principais) apoiar os usuários monlevadenses garantindo-lhes o direito junto à defesa assistencial de saúde auditiva, prevalecidas em leis, municipais e federativas; pela DEFESA dos DIREITOS dos surdos e/ou pessoas com deficiência auditiva junto a seus familiares; melhorar a sua qualidade de vida, nas áreas da ASSISTÊNCIA SOCIAL, EDUCAÇÃO, SAÚDE, LAZER, QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL E INCLUSÃO no MERCADO de TRABALHO dando continuidade ao trabalho conforme a missão da OSC, sendo alcançado gradativamente.

O recurso oriundo do Município de João Monlevade, através do FUNDO MUNICIPAL PARA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE, de suma importância para a realização da capacitação em LIBRAS – Língua Brasileira de Sinais para as crianças e adolescentes do Projeto “Promovendo Integração Social – Versão II - atendeu pessoas com deficiência e suas famílias, sendo crianças e adolescentes, na modalidade Proteção Social de Média Complexidade, conforme Sistema Único de Assistência Social – SUAS, no município nas áreas da saúde auditiva e, contou com uma equipe eficiente de professores de LIBRAS – Língua Brasileira de Sinais, profissionais da área pedagógica, monitora de sala, psicóloga, coordenadora, instrutora de informática, especialista em LIBRAS para capacitação e avaliação dos prestadores envolvidos no projeto.

O objetivo principal de ensinar e inculcar a LIBRAS para as crianças oferta a possibilidade de que no futuro tenhamos mais pessoas com condições de ouvir a voz do surdo através da comunicação em sinais; abrindo assim o leque de opções e condições, despertando e abrindo horizontes para o surdo e também para este aluno; trazendo o idioma e preparando-os para o futuro com comunicação possível para todos.

Os alunos beneficiados com a capacitação em LIBRAS (crianças, adolescentes e seus responsáveis) receberam lanches em todas as aulas e também nas atividades externas da execução do Projeto; bem como auxílio com vale transporte para o aluno e seu responsável.

O projeto contou também com uma coordenadora que muito contribuiu para o andamento e desenvolvimento dos trabalhos executados.

As crianças e adolescentes, juntamente com seus responsáveis (pais, mães, avós) tiveram a continuação do projeto Promovendo Integração Social, na versão II, com capacitação em LIBRAS; as aulas foram ofertadas com atividades pedagógicas, jogos, dinâmicas, artes, de forma a tornar mais leve a forma de aprendizagem dos sinais da LIBRAS. O alfabeto com sinais de LIBRAS foi ainda mais explorado para que os alunos inculquem e seja memorizado, o aprendizado dos sinais e alfabeto.

As crianças tiveram aulas recicladas, relacionadas com os locais, bichos, paisagens, sobre os passeios para aula in loco (realizados no o projeto anterior) ... para fixação dos sinais em LIBRAS.

Os participantes (alunos e seus responsáveis) estão satisfeitos com o projeto; o treinamento (aulas de LIBRAS dos sinais vem contribuindo com todos os participantes, elevando assim a auto estima pessoal de cada um; todos os prestadores se mostraram comprometidos com trabalho para projeto.

APAS-MON
Assinatura
900
Nº



RELATÓRIO DE CONCLUSÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO 15/2024-CMDCA/PMJM/APASMON

Os participantes usaram materiais pedagógicos (jogos com aprendizado de sinais no computador, treinaram os sinais em LIBRAS (computador) com a instrutora de informática; houve desenvolvimento na aplicação de sinais da LIBRAS com a ajuda do material de papelaria e livros voltados para a leitura da LIBRAS, adquiridos para o projeto.

As aulas foram focadas na sede da OSC e centralizadas principalmente nos estudos dos sinais e fixação dos mesmos e do alfabeto, com o objetivo de treinamento; memorização. Fotos e vídeos foram semanalmente postados via Instagram e FACEBOOK.

A todos os envolvidos nos Projetos Promovendo Integração Social – Versão II – nossa gratidão pelo comprometimento neste trabalho de paciência, calma, compaixão e determinação pelo ensinamento da LIBRAS – sempre pensando no surdo e sua forma de comunicação;

Aos que fazem os trabalhos do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente;

Aos profissionais da Prefeitura Municipal de João Monlevade que, com competência e zelo, nos ajudam a transformar e provocar sonhos aos nossos surdos e deficientes auditivos, seus coleguinhas (ouvintes) de sala de aula e suas famílias.

"Juntos Faremos ecoar o clamor do silêncio"

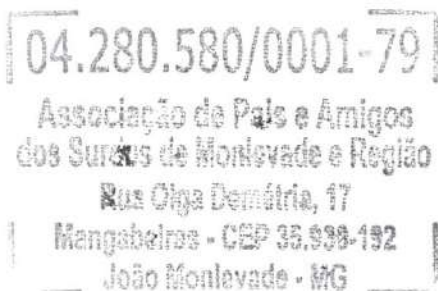
João Monlevade, 25 de agosto de 2025.


VIRGINIA LIMA PIRES

PRESIDENTE DA APASMON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região









SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15-2024-CMDCA

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

15 de outubro de 2025 às 15:29

Para: Apasmon João Monlevade <apasmon.jm@gmail.com>, "cc: virginia lima Lima" <virginalima36@gmail.com>, Secretaria de Assistente Social <social@pmjm.mg.gov.br>, CMDCA João Monlevade <cmdca.joaomonlevade@gmail.com>, Gírlene <gírlenemartins@ymail.com>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Boa tarde a todos,

Após análise técnica da prestação de contas final do Termo de Colaboração nº 15/2024 – CMDCA, foram identificadas as seguintes **pendências documentais**, que devem ser **regularizadas pela OSC** para adequada instrução do processo:

Documentos com informações incorretas ou incompletas

- **Página 02 – Relatório de Execução (REO):** corrigir o objeto da parceria conforme cláusula primeira do Termo de Colaboração nº 15/2024.
- **Páginas 04 a 06 – Item 03 do REO:** corrigir os meios de realização das ações e inserir informações completas e nas datas previstas inserir as datas conforme o prazo estimado de execução, conforme item 8 do Plano de Trabalho.
- **Páginas 07 e 08 – Relatório fotográfico:** Corrigir as datas de novembro e dezembro/2025 na legenda das fotografias anexadas. (29/11/25, 08/11/25, 04/12/25 e 13/12/25?)
- **Enviar nota explicativa ou declaração esclarecendo o motivo das oficinas terem se iniciado em janeiro de 20225, conforme documentos anexados na prestação de contas final:**
- **O Termo de Colaboração nº 15-2024- CMDCA foi publicado dia 23/09/24, o repasse ocorreu em 08/10/24 e as oficinas começaram dia 09/01/25, porque...**

Listas de presença e relatórios de atividades com pendências de assinatura

A lista de presença constante na página 147 falta a assinatura da presidente. Gentileza providenciar a assinatura no documento indicado.

Os relatórios de atividades constantes nas páginas 376, 377 e 378 faltam as assinaturas da presidente. Gentileza providenciar as assinaturas nos documentos indicados.

Contratos com pendências

- **Páginas 562 e 563:** contrato com data incorreta.
- **Páginas 808 e 809:** contrato com data incorreta.

Ausência de comprovante de transferência de saldo

- **Página 891:** Enviar a cópia do comprovante de transferência do valor de R\$ 2.453,60 referente ao saldo não utilizado na parceria.

ORIENTAÇÕES GERAIS:

1. A documentação complementar deverá ser emitida com **data posterior ao recebimento deste e-mail**.
2. As novas páginas encaminhadas para complementação deverão vir **sem numeração**, para fins de inclusão no processo, sem substituição dos documentos anteriores.

**Prazo para Regularização**

As pendências acima deverão ser regularizadas **até o dia 17/10/2025 (sexta-feira), até às 10h, impreterivelmente.**

A não apresentação da documentação no prazo poderá comprometer a continuidade da análise e emissão de manifestação conclusiva.

Em caso de dúvidas, este Setor permanece à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Pauliana Carla

Documentação entregue 22/10/25.

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Endereço: Casa da Cidadania
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte
João Monlevade - MG
Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp
Website: www.pmjm.mg.gov.br



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	O objeto deste Termo de Colaboração é a implementação do projeto "Promovendo Integração Social – Versão II", que tem como objetivo fortalecer a convivência familiar e social de crianças e adolescentes surdos ou com deficiência auditiva. A iniciativa busca promover aprendizagem da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) e incentivar o protagonismo e a inclusão social desses juvenis. Além disso, o projeto abrange a organização e adequação dos espaços da OSC, onde diversas atividades do curso serão realizadas, conforme especificado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável, deste instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	08/10/2024 07/08/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO 15/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 90.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA ÚNICA R\$ 90.000,00 – repasse em 08/10/2024

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral: (Conforme consta no ITEM 2 do Plano de Trabalho)

O objeto deste Termo de Colaboração é a implementação do projeto "Promovendo Integração Social – Versão II", que tem como objetivo fortalecer a convivência familiar e social de crianças e adolescentes surdos ou com deficiência auditiva. A iniciativa busca promover aprendizagem da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) e incentivar o protagonismo e a inclusão social desses juvenis. Além disso, o projeto abrange a organização e adequação dos espaços da OSC, onde diversas atividades do curso serão realizadas, conforme especificado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável, deste instrumento.

– Objetivos específicos: (Conforme consta no ITEM 7 do Plano de Trabalho)

- Oferecer curso de LIBRAS, numa abordagem lúdica;
- Melhorar a participação de crianças e adolescentes surdos e/ou com deficiência auditiva, desenvolvidos em Escolas Regulares da Educação Básica;
- Melhorar as relações familiares, pessoais e sociais;
- Fortalecer o protagonismo infanto/juvenil, rompendo barreiras e minimizando preconceitos, para a integração das pessoas na sociedade e no mercado de trabalho;
- Proporcionar melhoria na integração e comunicação social, familiar e escolar;
- Melhorar a aprendizagem, a formação pessoal, familiar social e pedagógica;
- Fortalecer a confiança pessoal dos assistidos;
- Promover a inclusão social;
- Proporcionar conhecimento e utilização consciente da comunicação visual;
- Incentivar o pensamento crítico, solução de problemas/conflitos rompendo barreiras através das terapias psicopedagógicas;
- Promover a organização, ambientação dos espaços e a dinâmica que envolve todo o processo da execução do projeto;
- Possibilitar a frequência e a assiduidade dos cursandos, com oferta de lanches e vale transporte.

APAS-MON
Assinatura
No



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

APAS-MON

Assinatura

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1- Contratar um coordenador qualificado, para gerenciar, fiscalizar e acompanhar a execução de todas as atividades deste projeto assegurando o cumprimento dos prazos e objetivos estabelecidos nesta parceria	-Contratação de um prestador de serviço para coordenação, fiscalização e gerenciamento do projeto: Esse profissional será responsável por coordenar todas as etapas do projeto, garantindo a execução eficaz das atividades planejadas. Suas funções incluem supervisionar o andamento das ações, fiscalizar o cumprimento dos prazos e metas, gerenciar a equipe envolvida, organizar horários, contratar prestadores de serviços e assegurar a aquisição de materiais e produtos necessários. Além disso, será incumbido de realizar a prestação de contas, monitorar a assiduidade dos cursando e colaboradores, e manter registros detalhados das presenças e do progresso das atividades, garantindo o cumprimento de todas as normas e exigências do projeto. Carga horária: 8 horas mensais, totalizando 48 horas ao longo do projeto.	01/11/2024 A 03/07/2025	08/11/2024 29/11/2024 09/01/2025 16/01/2025 23/01/2025 30/01/2025 06/02/2025 13/02/2025 20/02/2025 27/02/2025 08/03/2025 13/03/2025 20/03/2025 27/03/2025 03/04/2025 10/04/2025 17/04/2025 24/04/2025 08/05/2025 15/05/2025 22/05/2025 29/05/2025 05/06/2025 12/06/2025 26/06/2025 03/07/2025
2- Contratar profissionais para ofertar o ensino de LIBRAS, Terapia Pedagógica Coletiva e iniciação à informática	-Contratação de 2 profissionais instrutores de LIBRAS: Responsáveis por ministrar aulas práticas e expositivas voltadas para o ensino da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) com abordagem pedagógica e adaptada ao público alvo. Carga horária: 3 horas semanais por profissional, totalizando 72 horas de atividades para cada instrutor.	01/11/2024 A 03/07/2025	08/11/2024 29/11/2024 09/01/2025 16/01/2025 23/01/2025 30/01/2025 06/02/2025 13/02/2025 20/02/2025 27/02/2025 08/03/2025 13/03/2025 20/03/2025 27/03/2025 03/04/2025 10/04/2025 17/04/2025 24/04/2025 08/05/2025 15/05/2025 22/05/2025 29/05/2025 05/06/2025



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 08/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Assinatura

Nº

			12/06/2025 26/06/2025 03/07/2025
	- Contratação de 2 monitores surdos com fluência em LIBRAS atuando no apoio às atividades do projeto, esses monitores auxiliarão nas aulas e interações, oferecendo uma experiência prática e reforçando a inclusão dos participantes Carga horária: 3 horas semanais por monitor totalizando 72 horas cada.	01/11/2024 A 03/07/2025	08/11/2024 29/11/2024 09/01/2025 16/01/2025 23/01/2025 30/01/2025 06/02/2025 13/02/2025 20/02/2025 27/02/2025 08/03/2025 13/03/2025 20/03/2025 27/03/2025 03/04/2025 10/04/2025 17/04/2025 24/04/2025 08/05/2025 15/05/2025 22/05/2025 29/05/2025 05/06/2025 12/06/2025 26/06/2025 03/07/2025
	-Contratação de 1 instrutor de Informática: Este profissional auxiliará no ensino da comunicação virtual capacitando os participantes a utilizar ferramentas tecnológicas de forma eficiente e integrada ao aprendizado de LIBRAS. Carga horária: 6 horas semanais totalizando 144 horas de atividades	01/11/2024 A 03/07/2025	08/11/2024 29/11/2024 09/01/2025 16/01/2025 23/01/2025 30/01/2025 06/02/2025 13/02/2025 20/02/2025 27/02/2025 08/03/2025 13/03/2025 20/03/2025 27/03/2025 03/04/2025 10/04/2025 17/04/2025 24/04/2025 08/05/2025 15/05/2025 22/05/2025 29/05/2025 05/06/2025 12/06/2025



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



Fundada em 06 / 05 / 2000

Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 2/10/2002

Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Assinatura

			26/06/2025 03/07/2025
	-Contratação de 2 profissionais da área pedagógica: Serão responsáveis por conduzir terapias pedagógicas personalizadas, focando no desenvolvimento educacional e emocional dos participantes. Carga horária: 3 horas semanais por profissional, totalizando 72 horas cada.	01/11/2024 A 03/07/2025	08/11/2024 29/11/2024 09/01/2025 16/01/2025 23/01/2025 30/01/2025 06/02/2025 13/02/2025 20/02/2025 27/02/2025 08/03/2025 13/03/2025 20/03/2025 27/03/2025 03/04/2025 10/04/2025 17/04/2025 24/04/2025 08/05/2025 15/05/2025 22/05/2025 29/05/2025 05/06/2025 12/06/2025 26/06/2025 03/07/2025
	-Contratação de 1 psicólogo: Profissional encarregado de oferecer suporte psicológico aos participantes, com foco em questões emocionais e de inclusão, promovendo o bem estar e o desenvolvimento pessoal. Carga horária: 8 horas semanais, totalizando 48 horas durante 6 meses de acompanhamento.	01/11/2024 A 03/07/2025	08/11/2024 29/11/2024 09/01/2025 16/01/2025 23/01/2025 30/01/2025 06/02/2025 13/02/2025 20/02/2025 27/02/2025 08/03/2025 13/03/2025 20/03/2025 27/03/2025 03/04/2025 10/04/2025 17/04/2025 24/04/2025 08/05/2025 15/05/2025 22/05/2025 29/05/2025 05/06/2025 12/06/2025 26/06/2025 03/07/2025



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

	-Contratação de 1 especialista em LIBRAS: Esse especialista prestará assessoria a equipe, promovendo orientações e capacitações específicas para otimizar o ensino e a comunicação durante o projeto. Carga horária: 3 encontros bimestrais, realizados ao longo do período de execução do projeto	08/11/2024 08/01/2025 12/05/2025	08/11/2024 08/01/2025 12/05/2025
3- Promover a organização e ambientação do espaço para a realização do projeto	-Aquisição de materiais didáticos e pedagógicos: Compras de livros e materiais de apoio voltados ao ensino da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) e de comunicação inclusiva, garantindo que os participantes tenham acesso a recursos adequados para o desenvolvimento das atividades e favorecendo o aprendizado contínuo	23/09/2024 A 23/09/2025	12/02/2025 30/05/2025
	-Confecção de camisetas personalizadas: Produção de 40 camisetas exclusivas para os participantes e a equipe envolvida no projeto, com design que represente visualmente a identidade do projeto "Promovendo Integração Social". As camisetas servirão como forma de edificação promovendo o sentimento de pertencimento entre os alunos e criando uma identidade coletiva, além de facilitar a visibilidade do projeto nas atividades comunitárias.	23/09/2024 A 23/09/2025	04/12/2024 11/12/2024
	-Aquisição de armários para armazenamento de materiais: Compra de armários adequados para o armazenamento seguro e organizado de todos os materiais pedagógicos, didáticos e equipamentos utilizados no projeto. Esses armários garantirão que o espaço de trabalho permanecerá funcional, com	23/09/2024 A 23/09/2025	15/01/2025 10/03/2025



.Fundada em 06 / 05 / 2000
 .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
 .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
 .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
 .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
 .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 2/10/2002
 .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
 .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
 .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
 .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
 .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



			12/06/2025 26/06/2025 03/07/2025
- Contratação de 2 monitores surdos com fluência em LIBRAS atuando no apoio às atividades do projeto, esses monitores auxiliarão nas aulas e interações, oferecendo uma experiência prática e reforçando a inclusão dos participantes Carga horária: 3 horas semanais por monitor totalizando 72 horas cada.	01/11/2024 A 03/07/2025	08/11/2024 29/11/2024 09/01/2025 16/01/2025 23/01/2025 30/01/2025 06/02/2025 13/02/2025 20/02/2025 27/02/2025 08/03/2025 13/03/2025 20/03/2025 27/03/2025 03/04/2025 10/04/2025 17/04/2025 24/04/2025 08/05/2025 15/05/2025 22/05/2025 29/05/2025 05/06/2025 12/06/2025 26/06/2025 03/07/2025	
-Contratação de 1 instrutor de Informática: Este profissional auxiliará no ensino da comunicação virtual capacitando os participantes a utilizar ferramentas tecnológicas de forma eficiente e integrada ao aprendizado de LIBRAS. Carga horária: 6 horas semanais totalizando 144 horas de atividades	01/11/2024 A 03/07/2025	08/11/2024 29/11/2024 09/01/2025 16/01/2025 23/01/2025 30/01/2025 06/02/2025 13/02/2025 20/02/2025 27/02/2025 08/03/2025 13/03/2025 20/03/2025 27/03/2025 03/04/2025 10/04/2025 17/04/2025 24/04/2025 08/05/2025 15/05/2025 22/05/2025 29/05/2025 05/06/2025 12/06/2025 26/06/2025 03/07/2025	



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



Fundada em 06 / 05 / 2000

Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 08/05/2004

Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

	-Aquisição de uma SMART TV de 40 polegadas para exibição de vídeos educativos: Uma Smart TV moderna para uso em atividades pedagógicas, com foco na exibição de vídeos educativos em LIBRAS, recursos audiovisuais interativos e outras ferramentas multimídia que enriquecerão o aprendizado dos participantes. A utilização permitirá que o conteúdo seja aparentado de maneira visual e dinâmica, facilitando a compreensão e o engajamento das crianças e adolescentes surdos ou com deficiência auditiva. -Instalação de cortinas persianas com blackout em diversas salas: Instalação de cortinas persianas com blackout nas salas onde as atividades do projeto serão realizadas, visando melhorar o controle de iluminação. Isso criará um ambiente mais confortável para os alunos, reduzindo distrações e facilitando a visualização dos vídeos educativos e dos materiais apresentados, contribuindo para um melhor foco e aproveitamento nas aulas.	23/09/2024 A 23/09/2025 23/09/2024 A 23/09/2025	23/01/2025 16/01/2025
4- Garantir a participação e assiduidade dos alunos com oferta de transporte	- Aquisição de 30 cartões de vale-transporte, com 48 passagens para cada participante.	09/01/2025 A 03/07/2025	08/01/2025
5- Contratar um prestador de serviço especializado para fornecer lanches para os participantes deste projeto.	-Contratação de um serviço especializado para o fornecimento de lanches nutritivos e balanceados, que serão oferecidos durante os intervalos das aulas. Essa ação visa garantir o bem estar e a concentração dos participantes, proporcionando	09/01/2025 A 03/07/2025	09/01/2025 16/01/2025 23/01/2025 30/01/2025 06/02/2025 13/02/2025 20/02/2025 27/02/2025 08/03/2025

APAS-MON

Handwritten signature

Assinatura

No



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

	uma alimentação adequada que contribua para o melhor aproveitamento das atividades. O fornecimento dos lanches será realizado de forma regular, respeitando as necessidades alimentares de cada faixa etária e promovendo hábitos alimentares saudáveis.		13/03/2025 20/03/2025 27/03/2025 03/04/2025 10/04/2025 17/04/2025 24/04/2025 08/05/2025 15/05/2025 22/05/2025 29/05/2025 05/06/2025 12/06/2025 26/06/2025 03/07/2025
--	--	--	--

APAS-MON
Assinatura
No
10/11/2025



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 08/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



*Uniformes para
participantes e equipe
do Projeto Promovendo
Integração Social –*

Versão II

04/12/2024

13/12/2024

08/02/2025



[Handwritten signature]



APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO

**Projeto Promovendo
Integração Social –
versão II**

**Reunião com os Pais
29/11/2024**



**Reunião com
Especialista e Equipe
de Planejamento
08/11/2024
08/01/2025
12/05/2025**





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**Equipe: Reunião
após cada aula**

**Pedagogas
Professoras de
LIBRAS,
coordenadora do
Projeto**



**MONITORAS DO
PROJETO
09/01/2025 a
03/07/2025**





APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

Assistência psicológica

**Projeto Promovendo
Integração Social
Assistência Social e
psicológica aos
alunos, pais e
responsáveis**

**09/01/2025 a
03/07/2025**



**Psicóloga
Pedagogas
Instrutora de
Informática do
Projeto**





/APAS - MON **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS- Portaria 168/2020/Ministério da Cidadania/ Secretaria Nacional de Assistência Social



NOTA EXPLICATIVA/JUSTIFICATIVA

PROJETO “PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL – VERSÃO II

A Associação de Pais e Amigos dos Surdos – em parceria com o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente/CMDCA e Prefeitura Municipal de João Monlevade, através do Projeto “Promovendo Integração Social” – TC 15/2024, esclarece:

- A publicação da parceria ocorreu em 23/09/2024;
- A conta bancária para abertura da conta referente a parceria, deu-se em 25/09/2024;
- O repasse do valor para execução da parceria, ocorreu em 08/10/2024.

A entidade iniciou a execução do projeto em novembro de 2024, (planejamentos; aquisição de camisetas; capacitação da equipe, reunião com os pais).

No dia 29/11/2024, reunimos os pais para a apresentação do projeto; quando os mesmos decidiram pelo início das aulas em janeiro/2025. Decisão unânime, solicitando o início do projeto para a primeira quinzena de janeiro/2025, devido aos recessos escolares e festas comemorativas no mês de dezembro.

As aulas de LIBRAS do Projeto “Promovendo Integração Social – versão II, aconteceram de 09/01/2025 a 03/07/2025, sendo executado no período de 24 semanas.

Os prestadores de serviços foram remunerados conforme total de horas de cada um, previsto no Plano de Trabalho e contratos individuais firmados com a entidade para o cumprimento do projeto.

É o que nos cumpre justificar.

João Monlevade, 21 de outubro de 2025.

Presidente da APASMON





APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS – Portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétrio, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: Lidiane Inês Santos Vitalino, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil, solteira, Carteira de Identidade de nº MG 20.336.685 PC/MG, e do CPF de nº 139.310686-25, com endereço na Rua Passarela Álvaro de Andrade, 26 casa, CEP 35931-464, Bairro Palmares, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

1) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de Instrutor de LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) para o Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” tais como: Instrutora de LIBRAS na execução do referido projeto, capacitação em LIBRAS para crianças e adolescentes.

CONTRATADA, para trabalhar nas dependências da sede da APAS-MON e fora dela quando necessário, em atendimento ao Projeto “Promovendo Integração Social – versão II” – TC 15/2024 - Chamamento Público 01/2024, recurso através de repasse financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

2) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho terá início em 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ser antecipado ou prorrogado e, com uma carga de 24 semanas, sendo a carga horária de cada aula de 03 (três) horas, totalizando 72 horas, no turno da manhã, uma vez por semana, e/ou quando houver atividades fora da OSC, durante o período de execução do projeto; sendo pagos com recurso financeiro do Fundo Municipal Para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, através da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

3) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor total pelo serviço de instrutora de LIBRAS do referido projeto o valor total de R\$ 7.200,00, sendo pagos no decorrer da execução do projeto, em conformidade com as partes interessadas.





APAS - MON

APAS - MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS - Portaria 168/2020 - Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social



4) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contratada a 01 de novembro de 2024 e sua finalização em 03 de julho de 2025, podendo ocorrer prorrogação do referido projeto e/ou seu encerramento antes da data prevista neste contrato, tudo em conformidade com a execução do projeto.

5) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

6) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª - A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª - O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

7) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

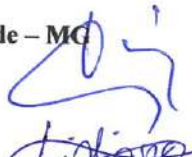


Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON



Lidiane Inês Santos Vitalino
C.I MG 20.336.685 PC/MG,
CPF de nº 139.310686-25

João Monlevade, 01 de novembro de 2024.


Lidiane



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

.CEBAS Portaria 168/2020-Secretaria Nacional de Assistência Social



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétrio, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: SILVANA DE SÁ FERREIRA, de nacionalidade Brasileira, de Estado Civil DIVORCIADA, Carteira de Identidade de nº MG4.496.452-PC/MG, com endereço na Rua São Lourenço nº 207-casa, Bairro Rosário – CEP 35930-164, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços e funções inerentes de especialista em LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais), para o período conforme cláusulas acordadas entre as partes, abaixo; A **CONTRATADA** prestará assessoria à equipe, promovendo orientações e capacitações específicas para otimizar o ensino e a comunicação durante o projeto Promovendo Integração Social – Versão II, nas dependências da sede da APAS-MON e/ou onde a contratante indicar a execução do **Projeto “Promovendo Integração Social – Versão II”**.

Parágrafo único – Os serviços relativos à sua função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

1) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A prestação dos serviços terá início em conjunto com a execução do **Projeto “Promovendo Integração Social – Versão II”**, tais como: no início, durante e, na finalização de sua execução – sendo que a primeira ministração poderá ocorrer anterior à primeira aula do Projeto; a segunda ministração poderá ocorrer durante sua execução e a terceira ministração, na finalização do referido projeto; totalizando 03 (três) encontros de duração de 03 (três) horas cada; previamente agendados com a contratada.

2) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor global final, o total de R\$ 1.200,00 (hum mil e duzentos reais) SENDO: O pagamento ocorrerá na finalização e encerramento dos trabalhos do referido projeto, com a ministração total dos 03 (três) encontros/ prestação dos serviços (agendamentos acordados entre as partes); E, **perante apresentação de Nota Fiscal com os impostos/encargos públicos devidamente quitados; ocorrerá por transferência Eletrônica e a conta bancária expressamente deverá estar no nome da CONTRATADA**. O valor corresponde será pago no valor total da Nota Fiscal apresentada, em conformidade com o serviço prestado (conforme cláusula segunda deste contrato), sendo pago com recurso financeiro proveniente da parceria firmada entre a Secretaria Municipal de João Monlevade, através do CONSELHO MUNICIPAL PARA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE E APASMON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – TERMO DE COLABORAÇÃO 15/2024, através da conta

Endereço: Rua Olga Demétria, 17 – Bairro Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG
Telefone: 031- 3852-8788 - email: apasmon.jm@gmail.com

Assinatura
808
Nº



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79



- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020-Secretaria Nacional de Assistência Social

corrente do Banco do Brasil – Agência 2220-9 nº 61889-6/João Monlevade/MG, para a conta que será apresentada pela CONTRATADA.

3) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contada a partir da primeira ministração/execução em conjunto com a execução do Projeto "Promovendo Integração Social- versão II e, terá sua finalização na última ministração/encontro; sendo bimestrais a serem agendados, acordados por ambas as partes.

4) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30(trinta) dias e pelo menos ter sido executado o total de 70% (setenta por cento) dos encontros; salvo em casos de calamidades públicas e/ou pandêmicas que será reavaliado uma nova forma de ministração e execução da prestação dos serviços conforme cláusula primeira.

Parágrafo Único: A parte que se **sentir lesada com a rescisão deste contrato** deverá **ressarcir** a outra parte com o valor faltante de sua finalização, salvo conforme a cláusula 5ª deste contrato.

5) CONDIÇÕES GERAIS

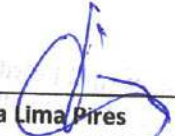
Cláusula 6ª – A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

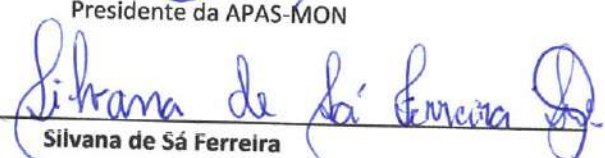
Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª – O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

6) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.


Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON


Silvana de Sá Ferreira
CPF de nº 925.347.086-00

João Monlevade, 07 de novembro de 2024.

Endereço: Rua Olga Demétria, 17 – Bairro Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG
Telefone: 031- 3852-8788 - email: apasmon.jm@gmail.com





APASMON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de João Monlevade e Região

Lista de Presença - PROJETO "PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL" VERSÃO II

TC 15/2024 - Chamamento Público 001/2024 - FUNDO MUNICIPAL PARA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - FMIA/JM

DIA 20_MÊS MARÇO ANO 2025

Luana Vitoria de oliveira Peixoto	16 anos	ELIANE DA SILVA OLIVEIRA PEIXOTO	<i>Eliane da Silva Oliveira Peixoto</i>
Yasmin Lara Santos Ferreira	14 anos	GLEIDINEA OLIVEIRA DOS SANTOS FERREIRA	<i>Gláucia Oliveira dos Santos</i>
Lincy Andrade Santos	06 anos	ANTONIO DE PÁDUA DE OLIVEIRA SANTOS	<i>Antônio de Padua de Oliveira Santos</i>
Maria Fernanda Alvarenga Silva	6 anos	NATIELLY EDUARDO DA SILVA	<i>Plastacava de Gao</i>
Maria Vitória Caetano Laureano	6 anos	NILDA APARECIDA CAETANO	<i>Elizabete</i>
Pietro Miguel Santos	10 anos	DAYANNE VERÔNICA ESTELA SANTOS	<i>Dayanne V.E. Santos</i>
Quezia Vitoria Estevam	10 anos	WALÉRIA CRISTINA DOS SANTOS	<i>Waleria Cristina dos Santos</i>
Taylan Martins Soares	6 anos	EVA VENUTE MARTINS	<i>Gao Venute Martins</i>

Virginia Lima Pires

Representante da APAS-MON

Vanete Aparecida Gomes

Vanete Aparecida Gomes

Coordenadora do Projeto

Apoena Juliana de Jesus Silva Sales

Apoena Juliana de Jesus Silva Sales
Instrutora de Informática

Lidiane Inês Santos Vitalino

Lidiane Inês Santos Vitalino

Profissional de LIBRAS

Sonia Maria Melo Barbosa

Sonia Maria Melo Barbosa

Profissional Pedagoga

Paola Vilela Barreto Pereira

Paola Vilela Barreto Pereira
Monitora de Sala de LIBRAS surdo

Sara Tavares Oliveira Vasconcelos

Sara Tavares Oliveira Vasconcelos

Profissional de LIBRAS

Valéria Coelho Soares da Luz

Valéria Coelho Soares da Luz

Profissional Pedagoga

Aimee Brumane de Souza

Aimee Brumane de Souza
Psicóloga

Ana Cláudia Souza dos Reis

Ana Cláudia Souza dos Reis

Monitora de Sala de LIBRAS surdo





APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Junta da Saúde Auditiva Microrregional

.Fundada em 06 / 05 / 2000

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001

.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79

.CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Conselho Nacional de Assistência Social



RELATORIO DE ATIVIDADES DA COORDENADORA

PROJETO “PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL” VERSÃO II T/C 15/2024

APASMON/CMDCA/PMJM

Data: 08/11/2024 – 29/11/2024

- Preparação do Contrato dos Prestadores de serviço para o Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Preparação e captação de orçamentos dos Prestadores de serviço para o Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Preparação de ficha cadastral das crianças e adolescentes, Termo de autorização de Imagem dos participantes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Organização do espaço para a equipe de prestadores de serviço do do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON participarem da Capacitação com a Especialista em LIBRAS – Silvana de Sá Ferreira
- Informação/convite aos pais das crianças e adolescentes que irão participar do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON, via telefone ou via WhatsApp para a participação da reunião para apresentação do projeto
- Coleta de Assinatura dos Participantes
- Preenchimento de Termo de Autorização de Imagem
- Filmagem e fotos de todos os Participantes

Vanete Aparecida Gomes

VANETE APARECIDA GOMES

CPF de nº 008.323316-43

Virginia Lima Pires

VIRGINIA LIMA PIRES

Presidente da APAS-MON



João Monlevade, 29 de novembro de 2024

Os

Endereço: Rua. Olga Demétria, 17 – Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG

Telefax: 031- 3852-8788 - Email: apasmon.jm@gmail.com



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Junta da Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Conselho Nacional de Assistência Social

RELATORIO DE ATIVIDADES DA COORDENADORA

PROJETO “PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL” VERSÃO II T/C 15/2024
APASMON/CMDCA/PMJM

Data: 09/01/2025 - 16/01/2025 – 23/01/2025 - 30/01/2025

- Organização do espaço da realização semanal dos participantes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Recepção de chegada dos Participantes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Coleta de Assinatura dos responsáveis pelas crianças e adolescentes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Preenchimento de Termo de Autorização de Imagem dos Participantes esporádicos do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Filmagem e fotos de todos os Participantes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON no dia da Realização do mesmo
- Organização do Espaço para a recepção dos participantes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Preparação e organização da mesa de Lanche do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Transferência bancária para pagamento dos Prestadores de Serviços/ Preparação de documentos para prestação de contas

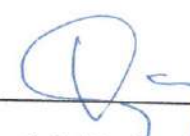


VANETE APARECIDA GOMES
CPF de nº 008.323316-43


VIRGINIA LIMA PIRES
Presidente da APAS-MON



João Monlevade 31 de Janeiro de 2025


Endereço: Rua. Olga Demétria, 17 – Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG
Telefax: 031- 3852-8788 - Email: apasmon.jm@gmail.com



APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Junta da Saúde Auditiva Microrregional

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Conselho Nacional de Assistência Social



RELATORIO DE ATIVIDADES DA COORDENADORA

PROJETO “PROMOVENDO INTEGRAÇÃO SOCIAL” VERSÃO II T/C 15/2024
APASMON/CMDCA/PMJM

Data: 06/02/2025 - 13/02/2025 – 20/02/2025 - 27/02/2025

- Organização do espaço da realização semanal dos participantes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Recepção de chegada dos Participantes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Coleta de Assinatura dos responsáveis pelas crianças e adolescentes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Preenchimento de Termo de Autorização de Imagem dos Participantes esporádicos do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Filmagem e fotos de todos os Participantes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON no dia da Realização do mesmo
- Organização do Espaço para a recepção dos participantes do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Preparação e organização da mesa de Lanche do Projeto “Promovendo Integração Social” Versão II na APASMON
- Transferência bancária para pagamento dos Prestadores de Serviços/ Preparação de documentos para prestação de contas

VANETE APARECIDA GOMES
CPF de nº 008.323316-43

VIRGINIA LIMA PIRES,
Presidente da APAS-MON

João Monlevade 28 de Fevereiro de 2025



Endereço: Rua. Olga Demétria, 17 – Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG
Telefax: 031- 3852-8788 - Email: apasmon.jm@gmail.com



Transações pendentes (versão antiga)

G331070932358285010
07/08/2025 09:37:46



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 61889-6 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 5752158768
CNPJ 22.551.432/0001-23
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL PARA A INFANCIA E A ADO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.701
Valor 2.453,60
Destinação 0
Data transferência 07/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 75634D70A3DFB352

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES

07/08/2025 09:36:36

JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

07/08/2025 09:37:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





PREFEITURA DE **JOÃO MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 401/2025
DE 10 DE MARÇO DE 2025**

DESIGNA MEMBROS PARA COMPOR 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 Designa, membros para compor a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **RENATA DE OLIVEIRA BRAZ BORGES**
- **FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **JOSÉ GOMES DE ARAÚJO FILHO**
- **CAROLINA MOREIRA DUARTE**

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

João Monlevade, em 10 de Março de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Março de 2025.

CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA

OSC: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO-APASMON

Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias

Telefones: (31) 3859-2553 e 3859-2554

E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com

Termo de Colaboração: nº 15/2024

Vigência da parceria: 23/09/2024 a 23/09/2025

Valor global da parceria: R\$ 90.000,00 (noventa mil reais)

Prestação de Contas Final- Repasse integral em: 08/10/2024

MONITORAMENTO

OBJETO DA PARCERIA	A implementação do projeto "Promovendo integração social-versão II" que tem como objetivo fortalecer a convivência familiar e social de crianças e adolescentes surdos ou com deficiência auditiva. A iniciativa busca promover a aprendizagem da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) e incentivar o protagonismo e a inclusão social desses jovens. Além disso, o projeto abrange a organização e adequação dos espaços da OSC, onde diversas atividades do curso serão realizadas, conforme especificado no plano de trabalho.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Setembro/2024 a Agosto/2025 – O relatório abrange de fato a fase inicial (pré-execução) e o início da fase executiva (a partir de janeiro de 2025), "abragendo o período preparatório e o início efetivo da execução após a reunião realizada no dia 29/11/2025 com os pais dos usuários beneficiados pelo projeto onde foi acordado que o início do curso seria em janeiro de 2025, devido aos recessos escolares e a festas comemorativas no mês de dezembro/2024.
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	Observou-se que ainda que a execução do projeto teve início em janeiro/2025 a OSC executou as ações previstas na parceria conforme detalhado abaixo: 1) Contratação de um prestador de serviço para coordenação, fiscalização e gerenciamento do projeto: Este profissional será responsável por coordenar todas as etapas do projeto, garantindo a execução eficaz das atividades planejadas. Suas funções incluem

Silva

[Handwritten signatures]



supervisionar o atingimento das ações, fiscalizar o cumprimento dos prazos e metas, gerenciar a equipe envolvida, organizar horários, contratar prestadores de serviços e assegurar a aquisição de materiais e produtos necessários. Além disso, será incumbido de realizar a prestação de contas, monitorar a assiduidade dos cursandos e colaboradores, e manter registros detalhados das presenças e do progresso das atividades, garantindo o cumprimento de todas as normas e exigências do projeto. Carga horária: 8 horas mensais, totalizando 48 horas ao longo do projeto. **Regular**

2) Contratação de 2 profissionais instrutores de LIBRAS:

Responsáveis por ministrar aulas práticas e expositivas voltadas para o ensino da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS), com abordagem pedagógica e adaptada ao público-alvo. Carga Horária: 3 horas semanais por profissional, totalizando 72 horas de atividades para cada instrutor. **Regular**

Contratação de 2 monitores surdos com fluência em LIBRAS:

Atuando no apoio às atividades do projeto, esses monitores auxiliarão nas aulas e interações, oferecendo uma experiência prática e reforçando a inclusão dos participantes. Carga Horária: 3 horas semanais por monitor, totalizando 72 horas para cada. **Regular**

Contratação de 1 instrutor de informática: Este profissional auxiliará no ensino da comunicação virtual, capacitando os participantes a utilizar ferramentas tecnológicas de forma eficiente e integrada ao aprendizado de LIBRAS. Carga Horária: 6 horas semanais, totalizando 144 horas de atividades. **Regular**

Contratação de 2 profissionais da área pedagógica: Serão responsáveis por conduzir terapias pedagógicas personalizadas, focando no desenvolvimento educacional e emocional dos participantes. Carga Horária: 3 horas semanais por profissional, totalizando 72 horas cada. **Regular**

Contratação de 1 psicólogo: Profissional encarregado de oferecer suporte psicológico aos participantes, com foco em questões emocionais e de inclusão, promovendo o bem-estar e o desenvolvimento pessoal. Carga Horária: 8 horas mensais, totalizando 48 horas durante 6 meses de acompanhamento. **Regular**

Contratação de um especialista em LIBRAS: Esse especialista prestará assessoria à equipe, promovendo orientações e capacitações específicas para otimizar o ensino e a comunicação durante o projeto. Carga Horária: 3 encontros bimestrais, realizados ao longo do período de execução do projeto. **Regular**

3) Aquisição de materiais didáticos e pedagógicos: Compra de livros e materiais de apoio voltados ao ensino da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) e de comunicação inclusiva, garantindo que os

Silva

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]



participantes tenham acesso a recursos adequados para o desenvolvimento das atividades e favorecendo o aprendizado contínuo. **Regular**

- **Confecção de camisetas personalizadas:** Produção de 40 camisetas exclusivas para os participantes e a equipe envolvida no projeto, com design que represente visualmente a identidade do projeto "Promovendo Integração Social". As camisetas servirão como forma de identificação, promovendo o sentimento de pertencimento entre os alunos e criando uma identidade coletiva, além de facilitar a visibilidade do projeto nas atividades comunitárias. **Regular**

Aquisição de armários para armazenamento de materiais: Compra de armários adequados para o armazenamento seguro e organizado de todos os materiais pedagógicos, didáticos e equipamentos utilizados no projeto. Esses armários garantirão que o espaço de trabalho permaneça funcional, com fácil acesso aos recursos necessários para a realização das atividades, além de preservar a integridade dos materiais ao longo do tempo. **Regular**

Aquisição de uma Smart TV de 40 polegadas para exibição de vídeos educativos: Uma Smart TV moderna para uso em atividades pedagógicas, com foco na exibição de vídeos educativos em LIBRAS, recursos audiovisuais interativos e outras ferramentas multimídia que enriquecerão o aprendizado dos participantes. A utilização da TV permitirá que o conteúdo seja apresentado de maneira visual e dinâmica, facilitando a compreensão e o engajamento das crianças e adolescentes surdos ou com deficiência auditiva. **Regular**

Instalação de cortinas/persianas com blackout em diversas salas: Instalação de cortinas/persianas com *blackout* nas salas onde as atividades do projeto serão realizadas, visando melhorar o controle de iluminação. Isso criará um ambiente mais confortável para os alunos, reduzindo distrações e facilitando a visualização dos vídeos educativos e dos materiais apresentados, contribuindo para um melhor foco e aproveitamento nas aulas. **Regular**

4) Aquisição de 30 cartões de vale-transporte, com 48 passagens mensais para cada participante. **Regular**

5) Contratação de um serviço especializado para o fornecimento de lanches nutritivos e balanceados, que serão oferecidos durante os intervalos das aulas. Essa ação visa garantir o bem-estar e a concentração dos participantes, proporcionando uma alimentação adequada que contribua para o melhor aproveitamento das atividades. O fornecimento dos lanches será realizado de forma regular, respeitando as necessidades alimentares de cada faixa etária e promovendo hábitos alimentares saudáveis. **Regular**

Silva

[Signature]

[Signature]

[Signature]



RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)	[x] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	Observou-se que a OSC conseguiu cumprir as metas conforme pactuado. 1) Contratar um coordenador qualificado, para gerenciar, fiscalizar e acompanhar a execução de todas as atividades deste projeto, assegurando o cumprimento dos prazos e objetivos estabelecidos nesta parceria. 2) Contratar profissionais, para ofertar o ensino de LIBRAS, Terapia Pedagógica Coletiva e Iniciação à Informática. 3) Promover a organização e ambientação do espaço para a realização do projeto. 4) Garantir a participação e assiduidade dos alunos com oferta de transporte. 5) Contratar um prestador de serviço especializado para fornecer lanches para os participantes deste projeto.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOUVER)	[x] satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	Durante a análise da Prestação de Contas Final, foram observados aspectos positivos que evidenciaram a boa condução do projeto pela APASMON durante a vigência da parceria. Destacam-se a compatibilidade entre as despesas executadas e os objetivos pactuados no Plano de Trabalho, a apresentação tempestiva dos documentos comprobatórios, a adequada vinculação entre os comprovantes de despesa e os itens financiados, bem como a conformidade na utilização dos recursos públicos, nos termos do art. 63 da Lei nº 13.019/2014. A demonstração dos resultados físicos e financeiros foi clara, coerente e suficiente para atestar o cumprimento do objeto.
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 no seguinte endereço: https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3

Silva

[Signature]

[Signature]



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	Observou-se que 40 pessoas participaram do projeto, sendo : 30 crianças e adolescentes 10 profissionais contratados pela OSC para execução do projeto.
ANÁLISE QUALITATIVA	A participação das crianças e adolescentes nos encontros do projeto foi de importante para a melhoria nas relações das crianças com suas famílias, através do aprimoramento na comunicação em LIBRAS-Língua Brasileira de Sinais. As terapias pedagógicas coletivas foram acompanhadas pelos seguintes profissionais: instrutores de LIBRAS, monitores com fluência em LIBRAS, instrutor de informática, professor de língua portuguesa, psicólogo e um coordenador do projeto. A OSC forneceu material didático para os beneficiados, realizou a aquisição de armários adequados para o armazenamento seguro e organizado de todos os materiais pedagógicos, realizou a compra de uma TV smart para uso em atividades pedagógicas com o foco na exibição de vídeos educativos em LIBRAS e instalou cortinas persianas com blackout nas salas onde as atividades do projeto foram realizadas. Foram fornecidos vale transportes e lanches durante os intervalos das aulas para os usuários do projeto.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações formais quanto à execução integral do objeto, à correta apresentação documental para a prestação de contas, e à observância dos dispositivos legais estabelecidos nos arts. 11, 53 e 57 da Lei nº 13.019/2014, especialmente no que se refere à economicidade, regularidade das despesas e à manutenção da transparência da parceria.
CONTROLE SOCIAL	O controle social da parceria é realizado pela Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), pelo Conselho Municipal da Criança e do Adolescente (CMDCA) e pelas respectivas comissões, assegurando a transparência e acompanhamento da execução das ações.
IMPACTO DA PARCERIA	☒ Social

Silva



CONCLUSÃO

Conclui-se que a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região (APASMON) executou de maneira satisfatória as ações descritas no plano de trabalho durante a vigência da parceria

João Monlevade, 27 de outubro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

JOÃO MONLEVADE - DATA: 27/10/2025.

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

OBSERVAÇÃO:

A APASMON efetuou a devolução à Tesouraria do Município do valor de **R\$ 2.453,60 (dois mil, quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos)**, correspondente ao saldo remanescente não utilizado durante a execução da parceria, incluindo os rendimentos obtidos por meio de aplicações financeiras em fundos de investimento no período de vigência do Termo de Colaboração.

Renata de Oliveira Braz Borges

- Membro -

Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -

José Silvério dos Santos

- Membro -

José Gomes de Araújo Filho

- Membro -

Carolina Moreira Duarte

- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



PREFEITURA DE **JOÃO MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 214/2025
DE 16 DE JANEIRO DE 2025**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

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 Designa, 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,

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo sexto dia do mês de Janeiro de 2025.



PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL

I. DADOS DA PARCERIA

OSC PARCEIRA: Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APASMON

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CHAMAMENTO PÚBLICO: nº 01/2024 – Recurso do Fundo Municipal da Infância e Adolescência (FMIA/JM)

INSTRUMENTO DE PARCERIA: Termo de Colaboração nº 15/2024

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 23/09/2024 a 23/09/2025

UNIDADE GESTORA ADMINISTRATIVA: Secretaria Municipal de Assistência Social

OBJETO DA PARCERIA: Execução do projeto “Promovendo Integração Social – Versão II”, voltado ao fortalecimento da convivência familiar e social de crianças e adolescentes surdos ou com deficiência auditiva, mediante o ensino da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS), o estímulo ao protagonismo juvenil e a promoção da inclusão social, conforme o Plano de Trabalho aprovado.

VALOR GLOBAL DA PARCERIA: R\$ 90.000,00 (noventa mil reais)

VALOR REPASSADO: R\$ 90.000,00 (noventa mil reais), em parcela única, repassada em 08/10/2024

RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: Emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva (Setor de Parcerias – MROSC) em 27/10/2025 e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, instituída pela Portaria nº 401/2025, de 10 de março de 2025.

II. OBJETIVO DO PARECER TÉCNICO

Este parecer tem por finalidade verificar a conformidade da Prestação de Contas Final apresentada pela **APASMON**, quanto à execução física e financeira do objeto pactuado, nos termos dos arts. 63 a 69 da Lei nº 13.019/2014, das normas municipais vigentes e das orientações do Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais (TCE-MG).



III. FUNDAMENTAÇÃO

A – GESTÃO DA PARCERIA

A execução do Termo de Colaboração nº 15/2024 foi acompanhada de forma contínua pelo Setor de Parcerias – MROSC e pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, com reuniões e orientações técnicas destinadas à OSC sobre a adequada execução das metas, a formalização de contratações e a conformidade documental. O projeto iniciou-se em janeiro de 2025, conforme decisão conjunta entre a OSC e os pais dos beneficiários, em virtude do recesso escolar de dezembro/2024, sem prejuízo à consecução do objeto. As ações desenvolvidas seguiram o cronograma ajustado e as orientações técnicas expedidas durante o monitoramento.

B – CUMPRIMENTO DAS METAS

Verificou-se o **cumprimento integral das metas e atividades** previstas no Plano de Trabalho, conforme relatado tecnicamente. As contratações, aquisições e serviços foram executados de forma compatível com o objeto pactuado, destacando-se:

- Contratação de coordenador do projeto, responsável pela gestão técnica, administrativa e financeira das atividades;
- Contratação de instrutores de LIBRAS, monitores surdos, instrutor de informática, profissionais pedagógicos, psicólogo e especialista em LIBRAS, com atuação comprovada conforme carga horária pactuada;
- Aquisição de materiais didáticos e pedagógicos, armários, Smart TV de 40", cortinas com blackout, camisetas personalizadas, vale-transporte e lanches balanceados, conforme os comprovantes apresentados e as descrições do Plano de Aplicação dos Recursos.

A vinculação entre as despesas realizadas e os resultados obtidos encontra-se devidamente demonstrada, atendendo ao disposto no art. 63 da Lei nº 13.019/2014, que exige a demonstração da boa e regular aplicação dos recursos públicos.

C – BENEFÍCIOS E IMPACTOS DA PARCERIA

O projeto “**Promovendo Integração Social – Versão II**” apresentou impactos sociais positivos, especialmente na ampliação da comunicação e da convivência familiar entre crianças e adolescentes surdos e seus familiares. A execução das atividades pedagógicas, terapias coletivas e oficinas de LIBRAS contribuiu para a melhoria das relações interpessoais, o



fortalecimento dos vínculos familiares e a inclusão social do público-alvo. O espaço físico da OSC foi adequado para as atividades, garantindo condições adequadas de ensino e acessibilidade. Os resultados alcançados comprovam o alinhamento da execução ao interesse público e aos objetivos da parceria.

D – EFICÁCIA DOS INDICADORES E SATISFAÇÃO DO PÚBLICO

Conforme avaliação técnica, os indicadores do Plano de Trabalho foram satisfatórios, atendendo às metas quantitativas e qualitativas pactuadas. A participação de 40 pessoas (30 beneficiários diretos e 10 profissionais contratados) demonstra a efetiva execução das ações e a abrangência social do projeto. Os relatos dos beneficiários e o acompanhamento das atividades confirmam o grau elevado de satisfação com os resultados alcançados.

E – SUSTENTABILIDADE E CONTINUIDADE DAS AÇÕES

As ações desenvolvidas pela APASMON possuem relevância social continuada, contribuindo para a política municipal de atendimento a pessoas com deficiência auditiva. A OSC mantém articulação com o **CMDCA** e a **Secretaria Municipal de Assistência Social**, o que favorece a sustentabilidade institucional e a possibilidade de continuidade das atividades de inclusão linguística e social no município. Nos termos da **Lei nº 13.019/2014**, o monitoramento teve efeito saneador, garantindo orientações preventivas quanto à execução integral do objeto e à regularidade documental.

F – TRANSPARÊNCIA E CONTROLE SOCIAL

A parceria observou os princípios da publicidade e transparência previstos no art. 11 da Lei nº 13.019/2014, estando o Termo, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas publicados no portal oficial:

<https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3>

O controle social foi exercido pela Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA) e pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, assegurando o acompanhamento da execução física e financeira.

IV. OBSERVAÇÕES

A OSC efetuou a devolução do valor de R\$ 2.453,60 (dois mil, quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos) à Tesouraria do Município, referente ao saldo remanescente não utilizado, incluindo rendimentos de aplicação financeira, conforme comprovante anexado. Não

Eltoni



foram identificadas irregularidades materiais, formais ou financeiras que comprometam a regularidade da execução.

V. CONCLUSÃO

Diante da análise técnica da documentação apresentada, da verificação da conformidade da execução física e financeira do objeto pactuado, do monitoramento realizado e da homologação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, atesto como **REGULAR** a Prestação de Contas Final referente ao Termo de Colaboração nº 15/2024, celebrado com a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APASMON.

Encaminham-se os autos à Secretaria Municipal de Assistência Social para manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, § 5º, da Lei nº 13.019/2014, da Portaria Municipal nº 421/2023 e demais normas aplicáveis.

João Monlevade, 27 de outubro de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – Portaria nº 214/2025, de 16 de janeiro de 2025



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 939 folhas, incluindo esta, referente à **Prestação de Contas Final, DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2024 da APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO**, cujo objeto é a implementação do projeto **"Promovendo integração social- versão II"** que tem como objetivo fortalecer a convivência familiar e social de crianças e adolescentes surdos ou com deficiência auditiva. A iniciativa busca promover a aprendizagem da Língua Brasileira de Sinais (LIBRAS) e incentivar o protagonismo e a inclusão social desses jovens. Além disso, o projeto abrange a organização e adequação dos espaços da OSC, onde diversas atividades do curso serão realizadas, conforme especificado no plano de trabalho, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 27 de outubro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

Setor de Parcerias - MROSC - Mat.13996



**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO
APASMON**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Final referente ao Termo de Colaboração Nº 15/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO- APASMON**.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Final**.

A aprovação fundamenta-se no cumprimento dos objetivos pactuados na parceria, os quais foram integralmente alcançados, gerando os benefícios sociais e o impacto esperado durante o período analisado.

João Monlevade, 19 de maembro de 2025.

Rita de Cássia da Cruz Souza
Secretária Municipal de Assistência Social