



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 I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº009/2025

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.

Ilm^a. Sr^a

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 03/2022- 2º Termo Aditivo

Prezada Sr^a,

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

- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

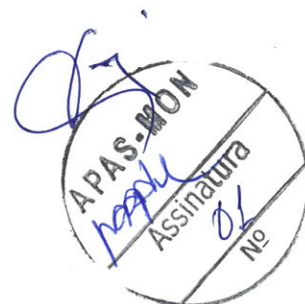
Atenciosamente,

Presidente da OSC

Recebido em: 11 / 02 / 25

Responsável: Silvia

16h09min





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	Repasse financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto “PRO-SURDO”, programa de assistência nas áreas de saúde e educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/01/2025 A 31/01/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO nº 03/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 265.200,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR: R\$ 8.181,66 (saldo remanescente)

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– **Objetivo Geral:** (Conforme consta no ITEM 2 do Plano de Trabalho)

Possibilitar a execução das ações previstas no projeto “PRO-SURDO”, programa de assistência nas áreas de Saúde e Educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

– **Objetivos específicos:** (Conforme consta no ITEM 7 do Plano de Trabalho)

Oferecer serviços de fonoaudiologia; psicologia e desenvolver a gestão administrativa 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 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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X)sim () não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Promover atendimento especializado de fonoaudiologia	40	46		
Promover atendimento especializado de psicologia	15	16		
Desenvolver a gestão das atividades administrativas	Todos os usuários atendidos pela OSC	220		





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

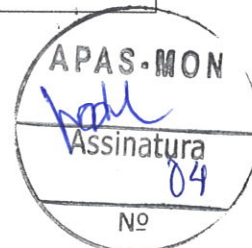
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.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

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Promover atendimento especializado de fonoaudiologia	Consulta aos pacientes que comparecem na OSC com fonoaudiólogas às terças de 07:30 às 11:30 horas, quartas-feiras de 13:00 às 17:00 horas e, às sextas-feiras de 07:30 às 11:30 Horas.	Terça-Feira 07/01/25 14/01/25 21/01/25 28/01/25 Sexta-feira 03/01/25 10/01/25 17/01/25 24/01/25 31/01/25	Terça-Feira 07/01/25 14/01/25 21/01/25 28/01/25 Sexta-feira 03/01/25 10/01/25 17/01/25 24/01/25
	Consulta aos pacientes que comparecem na OSC com psicólogo às terças-feiras de 07:30 às 11:30 horas	Terça-Feira 07/01/25 14/01/25 21/01/25 28/01/25	Terça-Feira 07/01/25 14/01/25 21/01/25 28/01/25
Desenvolver a gestão das atividades administrativas	Organização Administrativa das atividades da OSC, por meio de um coordenador geral e um auxiliar administrativo, habilitado em interpretação em LIBRAS	01 A 31/01/2025	01 A 31/01/2025





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

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
01/01/25 A 31/01/2025	
Fonoaudiologia Terapias fonoaudiológicas, Acompanhamentos, relatórios, Exames, troca de baterias, calibrações de AASI, troca de mangueirinha, orientações na adaptação de AASI, para o público alvo e demais pessoas da comunidade monlevadense	
Psicologia Terapias para o público alvo e seus familiares	
Gestão Administrativa	

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.

Neide das Graças Alexandre Silva

Coordenadora Geral

Responsável pela Prestação de Contas

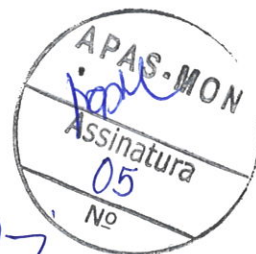
Neide das Graças Alexandre Silva – CPF 250.228.496-15

Virginia Lima Pires

Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires CPF 328.083726-04

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





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

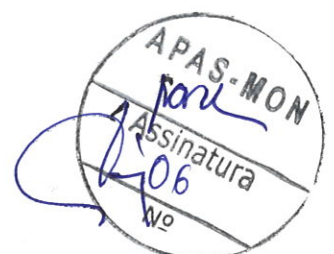
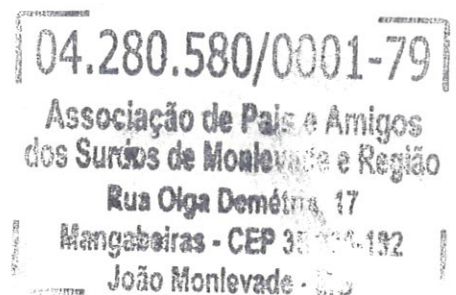
PROTOCOLO DE ATENDIMENTO GERAL

LISTA DE ATENDIMENTOS

LIVRO Nº 2

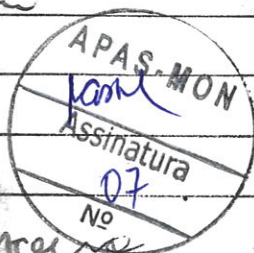
JANEIRO/2025

ATENDIMENTOS: 220

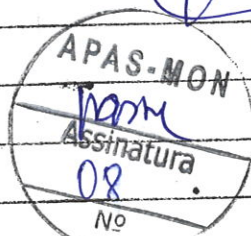


33

Paula Leite ul Bueno Tel 031 971229228	97122.9728	02/01/2025
maria Jose Bruno Figueredo	99952.93.44	02/01/2025
Juliane do R. Oliveira Gomes	999076167	02/01/2025
Clairine Geraldo da Silva Gomes	99623.5359	02/01/2025
Ana Elizabeth de O Santos	996629462	02/01/25
Manuel da Assunção	98252.1091	03.01.25
Ubaldo	98211.4340	03/01/25
Eva do Rosario Imacio	994973995	03/01/25
Roberto da Silva	993043630	03-01-2025
Wendy A Oliveira	9.89.46.255	03.01.2025
Marcelo Rangelino Andrade	98723.0262	03.01.25
Marta de Cássia da Mata	98851.2618	06/01/25
Vera Lucia Ferreira	98851.2618	06/01/25
Cláudia Maurício Pereira	3198607.9645	06/01/25
Roberto da Silva	31993093630	06/01/25
Eva do Rosario Imacio	994973995	06/01/25
Wendy A Oliveira	9.89.46.255	07.01.2025
Quem v. m. g.	—	07/01/25
Shirley R. Paula Guedes	989150951	07/01/25
Womings Sávio da Costa	995367908	07/01/25
Laubia Costa	99536.7708	07/01/22
Paula Leite ul Bueno	97122.9728	07/01/25
Atackma Ap. Ahe. form	9.745.13.16.19	07/01/25
Silvia Costa	985989151	07/01/25
Márcia Rosa da Silva	987838874	07/01/2025
Vanessa Geralda Moraes	993.40.72.24	07/1/22
Amélia Gomes Alves Teixeira	98430.4981	07/01/25
Virgínia R. da Silva Oliveira	99191.0839	07/01/25
Geraldo Luiz Vitalino	98679.6640	07/01/25
Mãe Alcenida da M. V.	98950.1687	07.01.25
Adriana de Jesus	98565.5821	07.01.2025
Arlete Gomes Martins Albuquerque	992249940	07/01/2025
João Fernando Albuquerque	95627499	07/01/2025



Wania Jose	97535.5382	07/01/2025
Bondara Gomes Sereno	99553-9180	07/01/2025
Marta Florinda	99689-4455	07/01/2025
Paulo Henrique Passalho da Mata	00999999999	07/01/2025
Francisco Evangelista Gomes	988460326	08/01/2025
Wahlem Maria Fátima Lima	972146327	08/01/25
Marta Paula C. dos Santos	987530125	8/1/25
x Maria de Látina Prade	94208014	09/01/25
x Paulo Henrique Passalho da Mata	317999999999	09/01/25
Liliana Ap. das C. da Mata	31985503488	09/01/25
Elione do E. Oliveira Gomes	—	09/01/25
Ana Valéria de S. Bento Correia	986372959	09/01/25
Euse Venute Martins	92218789	09/1/25
Amendo das S. P. Costa	988634992	09/10/25
Cristina C. de Fátima Castro	992437953	09/01/25
Jaqueline Verônica Estela Santos	998018834	09/10/25
Antônio Carlos Gonçalves	—	09/01/25
Priscilla do M. Mata	31-98862-9192	09/10/25
Paula Vilela Barros Pereira	31-995300408	09/10/25
Karina Natalia Rommings	31875466796	10/01/25
Silvia Tatic de Souza	31-991899379	10/01/25
Yema do Carmo F. Alves	31-985481230	10/01/25
Elgênia Souza de Oliveira	31-992895022	10/01/25
Maya Barros	31991627652	14/01/25
Flávia Lucie dos Santos	99162-7652	14/01/25
Regina Célia Moura	986948448	14/10/25
Marcia Rosa da Silva	987838874	14/10/25
Geralda de Jesus Rosa	984906617	14/07/25
Conceição Rodrigues Ferreira	3852-89.96	14/01/25
Jose Pedro Ferreira	3852-89.96	14/01/25
Vanessa Gabriela Moreira	993.40.72.24	14/01/25
Bianca Moura	984002603	14/01/25
Shirley Haddad	989150451	14/01/25
Eliziane Souza	996491048	14/10/25



* Antonio Manoel dos Santos	99761.7892	14/01/2025
Maria José Alves	9851.7100	14/01/2025
Tramilda Geralda da Torre	9811.1919	14/01/2025
Imogene Malagundes de Moraes	9811.1919	14/01/2025
Marta Almeida	99639455	14/01/2025
Fábio Teixeira Silva	99315.5005	14/01/2025
* HÉLIO MIRANDA DE ALMEIDA	98666.8914	14/01/25
Meiry Aparecida Brandão Leite	991020376	14/01/25
Luiz Fernando Albuquerque	99562.7499	14/03/2025
Viktor dos Passos	98939.9404	14/03/2025
Leandro da Silva	—	14/01/2025
* Alina Maria Nazareno Ferreira	97565.1232	14/01/25
Adelino da Costa Albuquerque Silva	989227536	14/03/25
* Regina Eliza Moura	986948448	14/01/25
Tramilda Geralda da Torre	97575.5322	14/01/25
Márcia Rosa da Silva	987838874	14/03/2025
João Espírito Santo	97519.5511	14/03/25
* Maria Cleide da Silva	99850.1687	14/01/25
Maria Francisca da Fonseca	986419286	14/01/25
Parmita Gomes Martin Albuquerque	99224.7940	14/03/2025
Terézinha Valente de Azevedo	9971816491	14/03/2025
* Edmilson Ferraz	98565.5321	14/01/25
* Maria Aparecida da Fonseca	98641.9286	14-01-2025
* Mônica de Oliveira	984580763	15/01/2025
Adriano da Silva	99525.4266	15.1.2025
Rosemary O. Narciso Cunha	98391.6817	15/01/2025
Flávia Patrícia Ferreira Braga	97565.1232	15/01/2025
Guilherme do R. Oliveira	999076167	15/01/2025
* Maria de Látia Pineda	99420.8014	16/01/2025
Antônio de Padua de Oliveira Costa	99140.6751	16/01/2025
Jana Valéria S. Bente Correa	986372959	16/01/2025
Priscilla de O. M. Mota	9-8862.9192	16/01/2025
* Rosa Velente Martins	9.99218789	16/01/2025

33

APAS-MON

Assinatura

10

Paulo Henrique Paranhos da Mata	9999995999	16/01/25
Oristina Bençia de Araújo Castro	31992937953	16/01/25
Walecia Cristina dos Santos	3195889153788	16/01/25
Jandea Martha d Almeida	976668914	17/01/25
Alma Luiza Valverde	3198267703	17/01/25
+ Jerezinha Valentim de Assis	31.971816491	17/01/25
Risala Adalberto Santos	31972444399	17/01/25
Shirley Paixão de C. C. C.	989150951	17/01/25
Imaculada Malaguiar de Moraes	17.12029	17/01/25
Isomila Elizabeth Mendes	17/01/25	03/97511-1047
André William dos Santos Alves	17/01/25	(31)97587-3382
Tayane Braga da Silva Alves	17/01/2025	(31)99197-2034
Heltonia de Jesus Almorjando Oliveira	18/01/2025	987094332
Shirley Paixão de C. C. C.	989150951	20/01/25
William Guilherme Ferreira	975065688	20/01/25
+ Mte de Cássia da Mata	(31)98872-222	21/01/25
Valéria Alexandra Costa	(31)98851-2638	21/01/25
Elisabete dos Santos	3199162802	21/01/25
+ Vanda de Azevedo	3199462557	21/01/25
Oristina da Costa	9874.9743	21/01/25
+ Elton José Gomes Coelho	(35)987409190	21/01/25
Sebastião Carlos Pimenta	3198745526	21/01/25
Daniela Martins dos Santos Figueira	31994208014	21/01/25
Isabel Lúcia de Oliveira	982114340	21/01/25
+ José Eulino de Oliveira	975125531	21/01/25
Márcia Rosa da Silva	987838874	21/01/25
Regina Celina Moura	986548448	21/01/25
Marcelle Lenida da Ch. V.	9820-1687	21/01/25
Edmilson Veríssimo	985655821	21/01/25
Sebastiana F. Flumante	986129984	21/01/25
Maria José	97595.532	21/01/25
Marta Almeida da Conceição	996394455	21/01/25
Polia de Magalhães	99794.7959	21/01/25
	99794.7959	

Onopre Malaguiara e Oros	27,01 2025	99322-3030
Luiz Fernando dos S. Nascimento		21/02/2025
Neide dos Santos A. Lila	98922536	21/01/2025
Leonor Fernandes Albuquerque	99562-9499	21-01-25
Madalena Aparecida Alves Ferreira	99513-1619	21/01/2025
Marcia das Graças Lima	98929404	21/01/2025
Maria Aparecida da Fonseca	98641-9886	21.01.2025
Carmita Gomes Martins	99224-9910	21-01-2025
Georgilda Luzia Vitalino	9867-6690	21-01-2025
Morberto Eulides Miranda	994502066	22/01/2025
Elisete Maria do Alencar	994442914	22/01/2025
Andressa Aparecida Soares	99387-3155	22/01/2025
Giulio Maria do Monte	997241547	22/01/2025
Joia Maria da Silva	997999090	22/01/2025
Joia Valeria dos Santos Correia	986372959	23/01/2025
Milda Aparecida Castro	998300529	23/01/25
Juliane do R. Oliveira Gomes	999040164	23/01/25
Maria de Idalina Paes	99285-5592	23/01/25
*Basilina Apolonia Santos	97244-4359	23/01/25
Regina Celio Moura	986948448	23/01/25
Carla Venete Martins	99248789	23/01/25
Alan Santos P. Vasconcelos	992999549	23/01/25
Adriane Sões Santos Vitalino	993038065	23/01/25
Christina Romélia de Araújo Castro	992937953	23/01/25
Paulo V. B. Pereira	99530-0608	23/01/25
Joia José da Silva	99121922	24/01/25
*Beatriz da Silva Moura	995339623	24/01/25
Wandilene Trina Ventura	999566760	24/01/25
Joia Beatriz da Silva	995196511	24/01/25
*Nádia Cristina de Souza	98660-6295	24/01/25
*Elaine de Souza	98660-6295	24/01/25
*Marta de Souza	99185-0399	24/01/25
Elvane Moraes	993557872	24/01/25



marcos - (Narciso Silva)	99730.7937	28/01/2025
Francisco José de Magalhães	99438.9223	28/01/25
Dimas José Martin	97197.1316	28/01/25
Geralda de Jesus Rosa	984906617	28/01/25
Luciene Aparecida Prudêncio	983730029	28/01/25
Roberto Carlos de Souza	-	28/01/25
Flávio Luís dos Santos	99162.7652	28/01/25
Marcia Santiago	999649178	28/01/2025
Edmarco Rodrigues da Fonseca	994946980	28/01/2025
Maria Eduarda Almeida Borges da Fonseca	93196.1549	28/01/2025
Amílcar Pinto	31985890598	28/01/25
DIEGO SILVESTRE	982686973	28/01/25
Leidneo silvestre	982686973	28/01/25
Sandra F. A. de Almeida	918946.2587	28/01/25
Manoel da Assunção	982521091	28-01-25
Paula Reis Magalhães	31-992430602	28/01/25
Gerardo Luiz Vitalino	98679.6690	28/01/2025
Prof. Eufrio de Almeida	97519.6611	28/01/2025
Genia Silva	98590.6768	28/01/2025
Paulo Henrique Carvalho da Silva	31-999995999	28/01/2025
Edna Lindares Moreira	99671845	28/01/2025
M ^{te} Alenidalsa Ch. 21.	99950.5877	28/01/2025
Admiral Ventura	98565.5821	28/01/2025
Maria Aparecida da Fonseca	98641.9286	28/01/2025
Leandro Geralda da Silva	99322.3030	28/01/2025
Prof. Eufrio de Almeida	99322.3030	28/01/2025
Maria Helena Mascarenhas	98552.3662	28/01/2025
Prof. M ^{te} Coraújo de Oliveira	98552.3662	28/01/2025
M ^{te} M ^{te} Mascarenhas	98552.3662	28/01/2025
Neide das Graças Alexandre Silva	98922.7536	28/01/2025
Márcia Rosa da Silva	987838874	28/01/2025
Regina Lilia Moura	98694.8448	28/01/2025
Martinho Alves Góes	98800566	28/01/2025

29/01/2025

Geny de Souza Martins	90844220	03-05-52
Valdemar Soares	988924255	29.01.2025
CLÁUDIA APARECIDA MARTINS	93851-1090	29/01/2025
Flaurene Silva de Cruz	96116135	29.01.2025
Valdete Aparecida Soares	996116135	29/01/2025
Ana Rita de Freitas Santos	993601517	29/01/2025
Neide Edisia Flores Trade	991074810	29/01/2025
Maria de Fatima Trade	99285.5592	30/01/2025
Quilome do E. Oliveira	999076167	30/01/2025
Marlene de Souza	992686746	30/01/2025
Maria Valeria S. Bento Correia	986372959	30/01/2025
Esse Venute em Artim	92918789	30/01/2025
Leicemila Elizigaria Martins	975111042	30/01/2025
Paulo Henrique Pinheiro da Mata	3199999999	30/01/2025
Odair José Espindola	3198659-8270	30/01/2025
Christina Corrêa de Araújo Castro	31932937953	30/01/2025
Marcelo Vm. Dornelas	985101987	30/01/25
Paulo V.B. Pereira	995300408	30/01/25
Jose Sindolo Simões	983977895	31/01/25
Norma B. S.	999654316	31/01/25
RASMACIA	982114340	31/01/25

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

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	Repasse financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto “PRO-SURDO”, programa de assistência nas áreas de saúde e educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	13/01/2025 a 10/02/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO nº 03/2022 – 2º Termo Aditivo
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 265.200,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR: R\$ 8.181,66 - Saldo Remanescente

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3365
Empresa Contábil - CEC: 4623
CNPJ: 13.000.117/0001-81

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Danétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG





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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3065
Empresa Contábil - CRC: 4523
CNPJ: 13.002.147/0001-91

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





Consultas - Extrato de conta corrente

G332031353392197009
03/02/2025 13:57:49

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			15.257,69 C
03/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 25022849615 NEIDE DAS GRACAS	10.301	2.465,09 D	
03/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE	10.302	1.945,32 D	
03/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP	10.303	956,80 D	9.890,48 C
06/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	10.601	478,40 D	9.412,08 C
07/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	10.701	228,02 D	
07/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	10.702	228,01 D	8.956,05 C
10/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR	11.001	106,00 D	8.850,05 C
13/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 09:18 Caixa Economica Federal	11.301	577,44 D	
13/01/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 004280580000179 ASSOCIACAO DE	11.302	391,47 D	7.881,14 C
31/01/2025		0000	00000	999 S A L D O			7.881,14 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.





Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato Mês atual

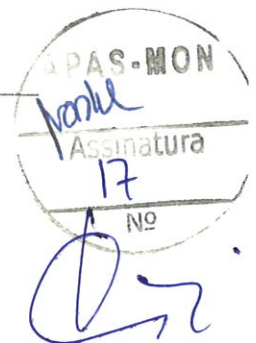
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.881,14 C
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 25022849615 NEIDE DAS GRACAS	20.301	2.641,39 D	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE	20.302	2.087,02 D	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	20.303	228,02 D	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	20.304	228,01 D	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	20.305	478,40 D	2.218,30 C
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP	20.401	956,80 D	1.261,50 C
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 10:02 Caixa Economica Federal	20.701	411,90 D	
07/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 004280580000179 ASSOCIACAO DE	20.702	420,43 D	429,17 C
10/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			429,17 C
Invest. Resgate Autom.							446,28 C
Saldo							875,45 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/02/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							05/03/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							447,76

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8

Creditado

Nome PMJM FUNDO MUN DE SAUDE
Agência 2220-9
Conta corrente 2172-5
Valor 875,45
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	10/02/2025 10:57:52
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	10/02/2025 10:59:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





Consultas - Extrato de conta corrente

G3381010568046741
10/02/2025 10:59:32

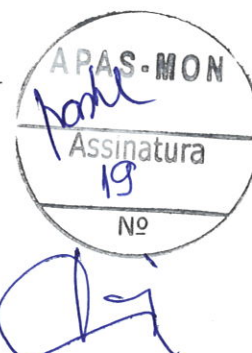
Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.881,14 C
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 25022849615 NEIDE DAS GRACAS	20.301	2.641,39 D ✓	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE	20.302	2.087,02 D ✓	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	20.303	228,02 D ✓	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	20.304	228,01 D ✓	
03/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	20.305	478,40 D ✓	2.218,30 C
04/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP	20.401	956,80 D ✓	1.261,50 C
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 10:02 Caixa Economica Federal	20.701	411,90 D ✓	
07/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 004280580000179 ASSOCIACAO DE	20.702	420,43 D ✓	429,17 C
10/02/2025		2220	02220	470 Transferência enviada 10/02 10:59 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	875,45 D ✓	
10/02/2025		0000	00000	999 S A L D O			446,28 D
Invest. Resgate Autom.							446,28 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/02/2025
Data de Debito de IOF							05/03/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							447,76

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334110816143324010
11/02/2025 08:25:11

Cliente

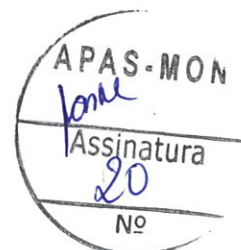
Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência MARCO/2022

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

G334110816143324009
11/02/2025 08:24:43

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência ABRIL/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
27/04/2022	APLICAÇÃO	7.800,00			1.997,623340	3,904639999	1.997,623340
29/04/2022	SALDO ATUAL	7.805,51			1.997,623340		1.997,623340

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	7.800,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,51
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,51
SALDO ATUAL =	7.805,51

Valor da Cota

31/03/2022	3,881569785
29/04/2022	3,907400063

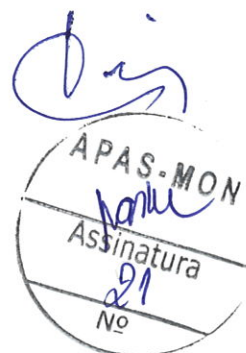
Rentabilidade

No mês	0,6654
No ano	2,5821
Últimos 12 meses	5,0322

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

G334110816143324011
11/02/2025 08:25:30

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência MAIO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/04/2022	SALDO ANTERIOR	7.805,51			1.997,623340		
02/05/2022	RESGATE	3.675,45	0,15	3,22	941,169208	3,908776411	1.056,454132
	Aplicação 27/04/2022	3.675,45	0,15	3,22	941,169208		
03/05/2022	RESGATE	2.212,49	0,14	2,49	566,504342	3,910155379	489,949790
	Aplicação 27/04/2022	2.212,49	0,14	2,49	566,504342		
04/05/2022	RESGATE	956,80	0,08	1,28	244,956640	3,911549411	244,993150
	Aplicação 27/04/2022	956,80	0,08	1,28	244,956640		
05/05/2022	RESGATE	50,00		0,07	12,795988	3,912945096	232,197162
	Aplicação 27/04/2022	50,00		0,07	12,795988		
31/05/2022	COBRANÇA DE IR		1,68		0,426316	3,940742844	231,770846
	Aplicação 27/04/2022		1,68		0,426316		
31/05/2022	SALDO ATUAL	913,35			231,770846		231,770846

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	7.805,51
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	6.894,74
RENDIMENTO BRUTO (+)	11,69
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,05
IOF (-)	7,06
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,58 =
SALDO ATUAL =	913,35

Valor da Cota

29/04/2022	3,907400063
31/05/2022	3,940742844

Rentabilidade

No mês	0,8533
No ano	3,4574
Últimos 12 meses	5,8016

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

G334110816143324012
11/02/2025 08:25:46

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JUNHO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2022	SALDO ANTERIOR	913,35			231,770846		
30/06/2022	SALDO ATUAL	921,00			231,770846		231,770846

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	913,35
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,65
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	7,65
SALDO ATUAL =	921,00

Valor da Cota

31/05/2022	3,940742844
30/06/2022	3,973741490

Rentabilidade

No mês	0,8373
No ano	4,3238
Últimos 12 meses	6,5197

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

G334110816143324013
11/02/2025 08:26:10

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JULHO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2022	SALDO ANTERIOR	921,00			231,770846		
29/07/2022	SALDO ATUAL	929,00			231,770846		231,770846

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	921,00
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,00 →
SALDO ATUAL =	929,00

Valor da Cota

30/06/2022	3,973741490
29/07/2022	4,008248849

Rentabilidade

No mês	0,8683
No ano	5,2297
Últimos 12 meses	7,2355

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

G334110816143324014
11/02/2025 08:26:27

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência AGOSTO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/07/2022	SALDO ANTERIOR	929,00			231,770846		
31/08/2022	SALDO ATUAL	938,17			231,770846		231,770846

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	929,00
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	9,17 =
SALDO ATUAL =	938,17

Valor da Cota

29/07/2022	4,008248849
31/08/2022	4,047848006

Rentabilidade

No mês	0,9879
No ano	6,2693
Últimos 12 meses	8,0149

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


APAS-MON
Assinatura
25
No



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334110816143324015
11/02/2025 08:26:41

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência SETEMBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2022	SALDO ANTERIOR	938,17			231,770846		
30/09/2022	SALDO ATUAL	946,74			231,770846		231,770846

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	938,17
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,57
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,57
SALDO ATUAL =	946,74

Valor da Cota

31/08/2022	4,047848006
30/09/2022	4,084805593

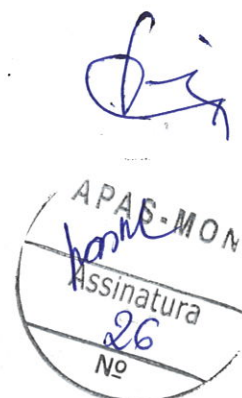
Rentabilidade

No mês	0,9130
No ano	7,2396
Últimos 12 meses	8,6960

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

G334110816143324016
11/02/2025 08:26:58

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência OUTUBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2022	SALDO ANTERIOR	946,74			231,770846		
31/10/2022	SALDO ATUAL	954,97			231,770846		231,770846

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	946,74
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	8,23 =
SALDO ATUAL =	954,97

Valor da Cota

30/09/2022	4,084805593
31/10/2022	4,120328729

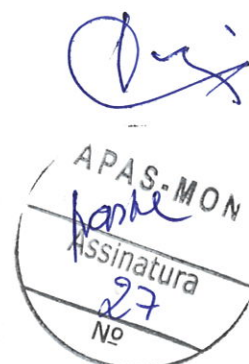
Rentabilidade

No mês	0,8696
No ano	8,1722
Últimos 12 meses	9,2800

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

G334110816143324017
11/02/2025 08:27:14

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência NOVEMBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2022	SALDO ANTERIOR	954,97			231,770846		
30/11/2022	COBRANÇA DE IR		9,98		2,401264	4,156144121	229,369582
	Aplicação 27/04/2022		9,98		2,401264		
30/11/2022	SALDO ATUAL	953,29			229,369582		229,369582

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	954,97
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	9,98
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-1,68
SALDO ATUAL =	953,29

Valor da Cota

31/10/2022	4,120328729
30/11/2022	4,156144121

Rentabilidade

No mês	0,8692
No ano	9,1124
Últimos 12 meses	9,7517

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

G334110816143324018
11/02/2025 08:27:29

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	953,29			229,369582		
15/12/2022	RESGATE	643,43	0,61		154,226326	4,175940740	75,143256
	Aplicação 27/04/2022	643,43	0,61		154,226326		
30/12/2022	SALDO ATUAL	315,30			75,143256		75,143256

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	953,29
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	643,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	6,05
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,61
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,44
SALDO ATUAL =	315,30

Valor da Cota

30/11/2022	4,156144121
30/12/2022	4,195946582

Rentabilidade

No mês	0,9576
No ano	10,1574
Últimos 12 meses	10,1574

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


APAS MON
Assinatura
29
No



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333110841215638009
11/02/2025 08:45:43

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JANEIRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/12/2022	SALDO ANTERIOR	315,30			75,143256		
31/01/2023	SALDO ATUAL	318,30			75,143256		75,143256

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	315,30
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,00
SALDO ATUAL =	318,30

Valor da Cota

30/12/2022	4,195946582
31/01/2023	4,235875202

Rentabilidade

No mês	0,9515
No ano	0,9515
Últimos 12 meses	10,5821

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

G333110841215638010
11/02/2025 08:45:59

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	318,30			75,143256		
28/02/2023	SALDO ATUAL	320,78			75,143256		75,143256

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	318,30
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,48
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,48
SALDO ATUAL =	320,78

Valor da Cota

31/01/2023	4,235875202
28/02/2023	4,268931998

Rentabilidade

No mês	0,7804
No ano	1,7394
Últimos 12 meses	10,7863

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

G333110841215638011
11/02/2025 08:46:12

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência MARCO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	320,78			75,143256		
31/03/2023	SALDO ATUAL	323,98			75,143256		75,143256

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	320,78
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,20
SALDO ATUAL =	323,98

Valor da Cota

28/02/2023	4,268931998
31/03/2023	4,311538660

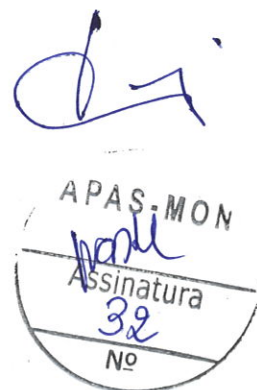
Rentabilidade

No mês	0,9980
No ano	2,7548
Últimos 12 meses	11,0771

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

G333110841215638012
11/02/2025 08:46:21

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência ABRIL/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2023	SALDO ANTERIOR	323,98			75,143256		
28/04/2023	SALDO ATUAL	326,52			75,143256		75,143256

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	323,98
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,54
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,54 =
SALDO ATUAL =	326,52

Valor da Cota

31/03/2023	4,311538660
28/04/2023	4,345253489

Rentabilidade

No mês	0,7819
No ano	3,5583
Últimos 12 meses	11,2057

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

G333110841215638013
11/02/2025 08:46:38

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência MAIO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/04/2023	SALDO ANTERIOR	326,52			75,143256		
31/05/2023	COBRANÇA DE IR		3,46		0,788743	4,386727309	74,354513
	Aplicação 27/04/2022		3,46		0,788743		
31/05/2023	SALDO ATUAL	326,17			74,354513		74,354513

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	326,52
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,11
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,46
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,35
SALDO ATUAL =	326,17

Valor da Cota

28/04/2023	4,345253489
31/05/2023	4,386727309

Rentabilidade

No mês	0,9544
No ano	4,5467
Últimos 12 meses	11,3172

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

G333110841215638014
11/02/2025 08:48:33

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JUNHO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	326,17			74,354513		
30/06/2023	SALDO ATUAL	329,14			74,354513		74,354513

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	326,17
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,97
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,97 *
SALDO ATUAL =	329,14

Valor da Cota

31/05/2023	4,386727309
30/06/2023	4,426625262

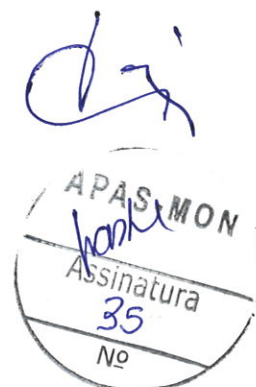
Rentabilidade

No mês	0,9095
No ano	5,4976
Últimos 12 meses	11,3969

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

G333110841215638015
11/02/2025 08:48:59

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JULHO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2023	SALDO ANTERIOR	329,14			74,354513		
31/07/2023	SALDO ATUAL	332,13			74,354513		74,354513

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	329,14
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,99
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,99
SALDO ATUAL =	332,13

Valor da Cota

30/06/2023	4,426625262
31/07/2023	4,466804807

Rentabilidade

No mês	0,9076
No ano	6,4552
Últimos 12 meses	11,4403

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


APAS-MON
Assinatura
36
Nº



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333110841215638016
11/02/2025 08:49:14

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência AGOSTO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2023	SALDO ANTERIOR	332,13			74,354513		
31/08/2023	SALDO ATUAL	335,32			74,354513		74,354513

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	332,13
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,19
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,19
SALDO ATUAL =	335,32

Valor da Cota

31/07/2023	4,466804807
31/08/2023	4,509797097

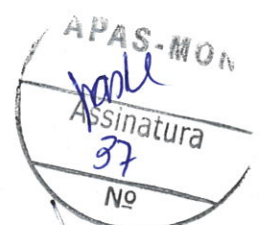
Rentabilidade

No mês	0,9624
No ano	7,4798
Últimos 12 meses	11,4122

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

G333110841215638017
11/02/2025 08:49:28

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência SETEMBRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	335,32			74,354513		
29/09/2023	SALDO ATUAL	338,07			74,354513		74,354513

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	335,32
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,75
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,75
SALDO ATUAL =	338,07

Valor da Cota

31/08/2023	4,509797097
29/09/2023	4,546792935

Rentabilidade

No mês	0,8203
No ano	8,3615
Últimos 12 meses	11,3098

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	0,00					
27/09/2023	APLICAÇÃO	1.614,28			1.350,032551	1,195734131	1.350,032551
29/09/2023	SALDO ATUAL	1.615,48			1.350,032551		1.350,032551

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	1.614,28
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,20
SALDO ATUAL =	1.615,48

Valor da Cota

31/08/2023	1,187525307
29/09/2023	1,196620230

Rentabilidade

No mês	0,7658
No ano	7,8082
Últimos 12 meses	10,5434

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

G333110841215638018
11/02/2025 08:49:44

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência OUTUBRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	338,07			74,354513		
31/10/2023	SALDO ATUAL	340,90			74,354513		74,354513

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	338,07
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,83
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,83
SALDO ATUAL =	340,90

Valor da Cota

29/09/2023	4,546792935
31/10/2023	4,584791551

Rentabilidade

No mês	0,8357
No ano	9,2671
Últimos 12 meses	11,2724

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/09/2023	SALDO ANTERIOR	1.615,48			1.350,032551		
31/10/2023	SALDO ATUAL	1.628,07			1.350,032551		1.350,032551

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.615,48
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	12,59
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	12,59
SALDO ATUAL =	1.628,07

Valor da Cota

29/09/2023	1,196620230
31/10/2023	1,205947993

Rentabilidade

No mês	0,7795
No ano	8,6486
Últimos 12 meses	10,5093

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

G333110841215638019
11/02/2025 08:50:04

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência NOVEMBRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	340,90			74,354513		
30/11/2023	COBRANÇA DE IR		3,47		0,751115	4,619799130	73,603398
	Aplicação 27/04/2022		3,47		0,751115		
30/11/2023	SALDO ATUAL	340,03			73,603398		73,603398

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	340,90
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,60
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,47
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,87
SALDO ATUAL =	340,03

Valor da Cota

31/10/2023	4,584791551
30/11/2023	4,619799130

Rentabilidade

No mês	0,7635
No ano	10,1014
Últimos 12 meses	11,1558

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	1.628,07			1.350,032551		
30/11/2023	COBRANÇA DE IR		5,07		4,174488	1,214520101	1.345,858063
	Aplicação 27/09/2023		5,07		4,174488		
30/11/2023	SALDO ATUAL	1.634,57			1.345,858063		1.345,858063

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.628,07
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	11,57
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,07
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,50
SALDO ATUAL =	1.634,57

Valor da Cota

31/10/2023	1,205947993
30/11/2023	1,214520101

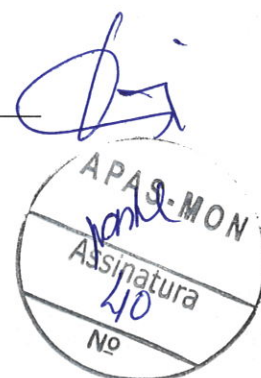
Rentabilidade

No mês	0,7108
No ano	9,4209
Últimos 12 meses	10,3982

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

G333110841215638021
11/02/2025 08:50:18

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência DEZEMBRO/2023

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	340,03			73,603398		
18/12/2023	RESGATE	341,26	0,31		73,603398	4,640670196	
	Aplicação 27/04/2022	341,26	0,31		73,603398		
29/12/2023	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	340,03
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	341,26
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,54
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,31
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,23 ✓
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2023	4,619799130
29/12/2023	4,654058445

Rentabilidade

No mês	0,7415
No ano	10,9179
Últimos 12 meses	10,9179

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2023	SALDO ANTERIOR	1.634,57			1.345,858063		
18/12/2023	RESGATE	552,04	0,73		453,241164	1,219593549	892,616899
	Aplicação 27/09/2023	552,04	0,73		453,241164		
19/12/2023	RESGATE	369,99	0,51		303,688269	1,220001026	588,928630
	Aplicação 27/09/2023	369,99	0,51		303,688269		
29/12/2023	SALDO ATUAL	720,17			588,928630		588,928630

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.634,57
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	922,03
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,87
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,24
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	7,63
SALDO ATUAL =	720,17

Valor da Cota

30/11/2023	1,214520101
29/12/2023	1,222851789

Rentabilidade

No mês	0,6860
No ano	10,1715
Últimos 12 meses	10,1715

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

G335110859271450010
11/02/2025 09:07:31

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JANEIRO/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
29/12/2023	SALDO ANTERIOR	720,17			588,928630		
31/01/2024	SALDO ATUAL	725,49			588,928630		588,928630

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	720,17
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,32
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,32 =
SALDO ATUAL =	725,49

Valor da Cota

29/12/2023	1,222851789
31/01/2024	1,231884860

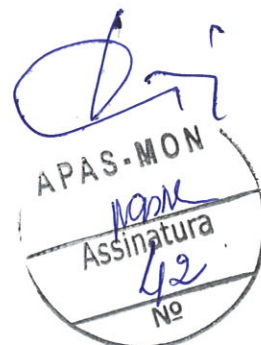
Rentabilidade

No mês	0,7386
No ano	0,7386
Últimos 12 meses	10,0050

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

G335110859271450012
11/02/2025 09:21:45

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência FEVEREIRO/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
31/01/2024	SALDO ANTERIOR	725,49			588,928630		
29/02/2024	SALDO ATUAL	729,90			588,928630		588,928630

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	725,49
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,41
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,41
SALDO ATUAL =	729,90

Valor da Cota

31/01/2024	1,231884860
29/02/2024	1,239365186

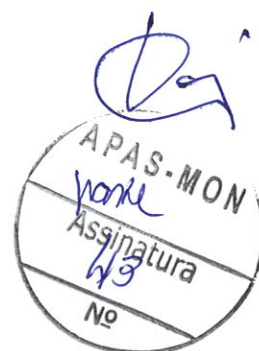
Rentabilidade

No mês	0,6072
No ano	1,3504
Últimos 12 meses	9,8721

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

G335110859271450013
11/02/2025 09:25:54

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência MARCO/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
29/02/2024	SALDO ANTERIOR	729,90			588,928630		
28/03/2024	SALDO ATUAL	734,46			588,928630		588,928630

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	729,90
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,56
SALDO ATUAL =	734,46

Valor da Cota

29/02/2024	1,239365186
28/03/2024	1,247117567

Rentabilidade

No mês	0,6255
No ano	1,9843
Últimos 12 meses	9,5358

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

G335110859271450014
11/02/2025 09:26:07

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência ABRIL/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
28/03/2024	SALDO ANTERIOR	734,46			588,928630		
30/04/2024	SALDO ATUAL	739,32			588,928630		588,928630

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	734,46
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,86
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,86
SALDO ATUAL =	739,32

Valor da Cota

28/03/2024	1,247117567
30/04/2024	1,255357417

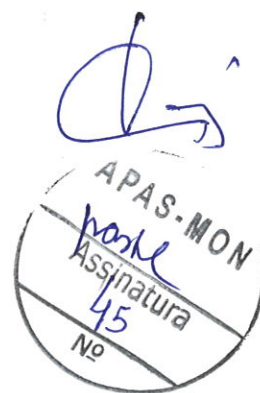
Rentabilidade

No mês	0,6607
No ano	2,6581
Últimos 12 meses	9,4591

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

G335110859271450015
11/02/2025 09:26:18

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência MAIO/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
30/04/2024	SALDO ANTERIOR	739,32			588,928630		
31/05/2024	COBRANÇA DE IR		5,68		4,496889	1,263095428	584,431741
	Aplicação 27/09/2023		5,68		4,496889		
31/05/2024	SALDO ATUAL	738,19			584,431741		584,431741

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	739,32
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,55
IMPOSTO DE RENDA (-)	5,68
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-1,13 -
SALDO ATUAL =	738,19

Valor da Cota

30/04/2024	1,255357417
31/05/2024	1,263095428

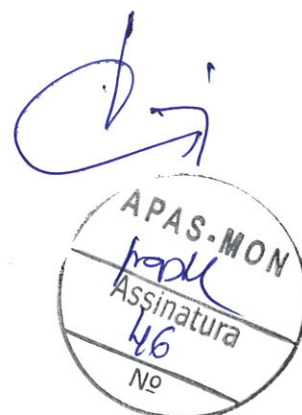
Rentabilidade

No mês	0,6163
No ano	3,2909
Últimos 12 meses	9,1546

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

G335110859271450016
11/02/2025 09:26:28

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JUNHO/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
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	738,19			584,431741		
28/06/2024	SALDO ATUAL	742,50			584,431741		584,431741

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	738,19
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,31
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,31
SALDO ATUAL =	742,50

Valor da Cota

31/05/2024	1,263095428
28/06/2024	1,270470135

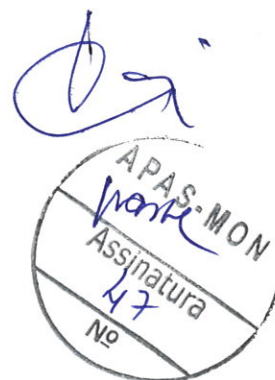
Rentabilidade

No mês	0,5838
No ano	3,8940
Últimos 12 meses	8,8632

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

G335110859271450018
11/02/2025 09:26:39

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência JULHO/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
28/06/2024	SALDO ANTERIOR	742,50			584,431741		
01/07/2024	RESGATE	312,40	0,40		246,137206	1,270835908	338,294535
	Aplicação 27/09/2023	312,40	0,40		246,137206		
31/07/2024	SALDO ATUAL	432,67			338,294535		338,294535

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	742,50
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	312,40
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,97
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,40
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,57 -
SALDO ATUAL =	432,67

Valor da Cota

28/06/2024	1,270470135
31/07/2024	1,278968112

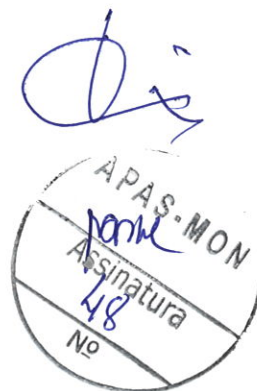
Rentabilidade

No mês	0,6688
No ano	4,5889
Últimos 12 meses	8,6698

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

G335110859271450019
11/02/2025 09:26:50

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência AGOSTO/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
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	432,67			338,294535		
30/08/2024	SALDO ATUAL	435,45			338,294535		338,294535

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	432,67
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,78
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,78
SALDO ATUAL =	435,45

Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
30/08/2024	1,287177903

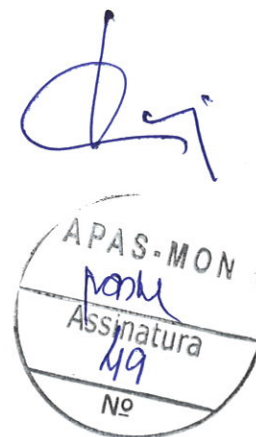
Rentabilidade

No mês	0,6419
No ano	5,2603
Últimos 12 meses	8,3916

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

G335110859271450020
11/02/2025 09:27:01

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência SETEMBRO/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
30/08/2024	SALDO ANTERIOR	435,45			338,294535		
30/09/2024	SALDO ATUAL	438,13			338,294535		338,294535

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	435,45
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,68
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,68
SALDO ATUAL =	438,13

Valor da Cota

30/08/2024	1,287177903
30/09/2024	1,295101735

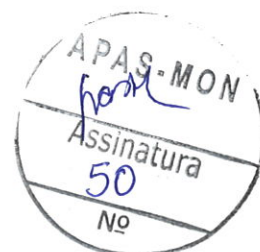
Rentabilidade

No mês	0,6155
No ano	5,9083
Últimos 12 meses	8,2299

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

G335110859271450021
11/02/2025 09:27:15

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência OUTUBRO/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
30/09/2024	SALDO ANTERIOR	438,13			338,294535		
31/10/2024	SALDO ATUAL	441,15			338,294535		338,294535

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	438,13
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,02 =
SALDO ATUAL =	441,15

Valor da Cota

30/09/2024	1,295101735
31/10/2024	1,304045549

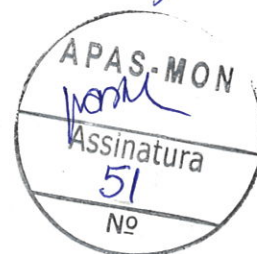
Rentabilidade

No mês	0,6905
No ano	6,6397
Últimos 12 meses	8,1344

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

G335110859271450022
11/02/2025 09:27:28

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Mês/ano referência NOVEMBRO/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	441,15			338,294535		
29/11/2024	COBRANÇA DE IR		3,29		2,507982	1,311811714	335,786553
	Aplicação 27/09/2023		3,29		2,507982		
29/11/2024	SALDO ATUAL	440,49			335,786553		335,786553

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	441,15
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	2,63
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,29
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,66
SALDO ATUAL =	440,49

Valor da Cota

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

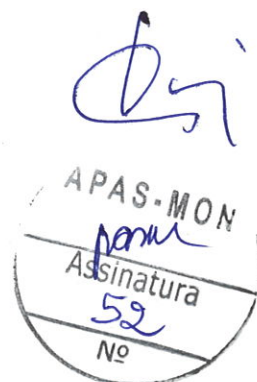
Rentabilidade

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





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335110859271450023
11/02/2025 09:27:41

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 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	440,49			335,786553		
31/12/2024	SALDO ATUAL	443,50			335,786553		335,786553

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	440,49
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,01
SALDO ATUAL =	443,50

Valor da Cota

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

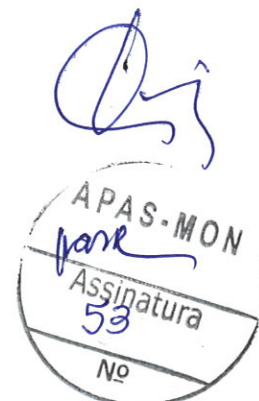
Rentabilidade

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

G335110930369703009
11/02/2025 09:32:37

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 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	443,50			335,786553		
31/01/2025	SALDO ATUAL	446,78			335,786553		335,786553

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	443,50
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,28
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,28
SALDO ATUAL =	446,78

Valor da Cota

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

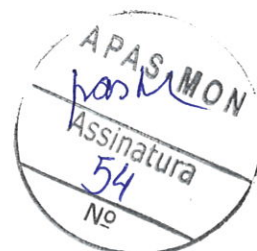
Rentabilidade

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

G335110930369703010
11/02/2025 09:32:56

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54813-8 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	446,78			335,786553		
10/02/2025	RESGATE	446,28	1,48		335,786553	1,333476770	
	Aplicação 27/09/2023	446,28	1,48		335,786553		
11/02/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	446,78
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	446,28
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,98
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,48
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,50
SALDO ATUAL =	0,00

Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
11/02/2025	1,333967932

Rentabilidade

No mês	0,2580
No ano	0,9985
Últimos 12 meses	8,0450

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/02/2025 - Cota: 1,333967932

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





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

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
Monlevade - Minas Gerais
CEP: 35.020-100
CNPJ: 04.280.580/0001-79

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 03/2022 PERÍODO de 13/01/2025 A 10/02/2025					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
13/01/2025	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 8.181,66	03/02/2025 07/02/2025	☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 6.016,77
	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA			☐ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	☐ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	☐ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			☐ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
	Rendimentos/Aplicação	R\$145,76	03/02/2025	☐ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 1.435,20
				☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
07/02/2025	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 8.327,42	07/02/2025	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 7.451,97
-	-	-	07/02/2025	SALDO	R\$ 875,45

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.

Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.020-100 - Monlevade - MG
Tel: (31) 3500-1000
Contador da OSC
Empresa Contábil - CFC: 45023
CNPJ: 13.000.117/0001-91

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Presidente da OSC

APAS-MON
Assinatura
56



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

3. DESPESAS COM PESSOAL*

(anexar cópias:contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, comprovantes das transf. eletrônicas)

DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)					
IT E M	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROV ANT.DOS PAGAMENT OS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
01	NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA	COORDENADORA	janeiro/25	2.641,39	03/02/25
02	Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	janeiro/25	R\$ 2.087,02	03/02/25
03	Vale alimentação Neide das Graças Alexandre Silva	Coordenadora	janeiro/25	R\$ 228,02	03/02/25
04	Vale alimentação Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	janeiro/25	R\$ 228,01	03/02/25
05	Guia da Previdência Social – cod. 10.82 pagamento:	Encargos Sociais/empregado	janeiro/25	R\$ 420,43	07/02/25
06	FGTS - Guia de Recolhimento - GFIP/ID 017980-9	Encargos Sociais/empregado	janeiro/25	411,90	07/02/25
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 6.016,77

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-192 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3862-3745
Empresa Contábil - OSC: 4522
CNPJ: 16.000.117/0001-81
Contador da OSC

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
Presidente da OSC



04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Dométria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

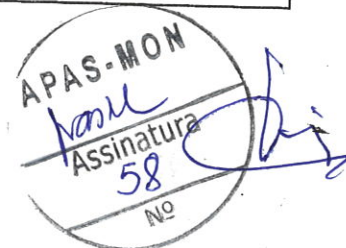
Período: 01/01/2025 a 31/01/2025 – 07:00 hs às 11:30 hs e 13:30 hs às 17:00 h

TF: 03/2022

Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO	
Nome: APAS-MON	CNPJ: 04.280.580.0001/79

Prestador:	
Nome: NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA	CPF: 250.228.496-15
Cargo: COORDENADORA	CTPS: 00022.774/S00501

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1						
2	06:59	11:28	13:29	17:00		neide
3	06:58	11:29	13:30	17:03		neide
4						
5						
6	07:01	11:31	13:27	17:01		neide
7	07:02	11:30	13:28	17:00		neide
8	07:05	11:27	13:29	16:59		neide
9	06:50	11:35	13:30	17:03		neide
10	06:51	11:40	13:27	17:05		neide
11						
12						
13	06:53	11:31	13:28	17:10		neide
14	06:59	11:30	13:30	17:15		neide
15	06:50	11:27	13:26	17:03		neide
16	06:59	11:28	13:31	17:01		neide
17	07:10	11:30	13:32	17:03		neide
18						
19						
20	06:58	11:32	13:30	17:00		neide
21	06:59	11:33	13:29	17:02		neide
22	06:57	11:40	13:27	17:05		neide
23	07:01	11:41	13:28	17:06		neide
24	07:02	11:30	13:30	17:07		neide
25						
26						
27	07:03	11:33	13:31	17:01		neide
28	07:05	11:29	13:33	17:00		neide
29	07:03	11:30	13:35	17:03		neide
30	06:57	11:29	13:29	17:04		neide
31	06:58	11:30	13:30	17:00		neide





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 116712953
CPF 250.228.496-15
Nome favorecido NEIDE DAS GRACAS ALEXANDRE SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.301
Valor 2.641,39
Destinação 0
Data transferência 03/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 184094464F2835BA

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	03/02/2025 14:06:56
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	03/02/2025 14:22:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD

CNPJ: 04.280.580/0001-79

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA COORDENADOR	142210	1	1
Admissão:			01/06/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.880,44	
998	I.N.S.S.	8,30		239,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.880,44	239,05
			Valor Líquido	2.641,39
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.880,44		2.880,44	2.880,44	230,43
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.315,64	7,50



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

03/01/25

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/01/2025 a 31/01/2025

TF: 03/2022

Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO
Nome: APAS-MON CNPJ: 04.280.580.0001/79

Prestador:

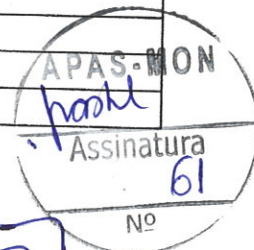
Nome: MARCIA MARQUES DE SOUZA
RAIMUNDO

CPF: 892.495.696-53

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CTPS: 00061087/00028

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1						
2	07:05	11:03	12:57	17:00		Raimundo
3	07:03	11:06	13:06	17:05		Raimundo
4						
5						
6	07:05	11:08	13:03	17:00		Raimundo
7	07:00	11:00	13:00	17:00		Raimundo
8	06:58	11:05	13:05	17:00		Raimundo
9	07:06	11:07	13:02	17:04		Raimundo
10	07:06	11:09	13:00	17:05		Raimundo
11						
12						
13	07:08	11:06	13:02	17:08		Raimundo
14	07:02	11:07	13:05	17:00		Raimundo
15	07:03	11:04	13:01	17:02		Raimundo
16	07:06	11:06	13:02	17:01		Raimundo
17	07:08	11:08	13:06	17:06		Raimundo
18						
19						
20	07:00	11:05	13:05	17:00		Raimundo
21	07:03	11:04	13:01	17:01		Raimundo
22	07:02	11:06	13:04	17:00		Raimundo
23	07:00	11:08	13:00	16:53		Raimundo
24	07:03	11:03	13:00	17:02		Raimundo
25						
26						
27	07:03	11:04	13:01	17:00		Raimundo
28	07:08	11:10	13:02	17:00		Raimundo
29	07:03	11:03	13:04	17:00		Raimundo
30	07:02	11:05	13:03	17:00		Raimundo
31	07:04	11:06	13:02	17:01		Raimundo





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739366375
CPF 892.495.696-53
Nome favorecido MARCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.302
Valor 2.087,02
Destinação 0
Data transferência 03/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 321BB629BC4A264D

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	03/02/2025 14:10:07
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	03/02/2025 14:42:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD
CNPJ: 04.280.580/0001-79

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código

Nome do Funcionário

2

MÁRCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CBO

411005

Departamento

1

Filial

1

Admissão:

13/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.268,40			
998	I.N.S.S.	8,00		181,38		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.268,40	181,38		
			Valor Líquido →	2.087,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.268,40		2.268,40	2.268,40	181,47	1.703,60	0,00

APAS-MON

Assinatura

Nº

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/02/2025

Data

Marcia Marques de Souza Raimundo
Assinatura do Funcionário



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1633 SP PARQUE SAO DOMINGOS
Conta corrente (com DV) 126246
CNPJ 07.878.237/0001-19
Nome favorecido BIQ BENEFICIOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.303
Valor 228,02
Destinação 0
Data transferência 03/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 8BB840C3D26E4203

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	03/02/2025 14:12:20
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	03/02/2025 14:47:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 251429, emitido em 30/01/2025

Número da Nota

00206546

Data e Hora de Emissão

30/01/2025 15:23:54

Código de Verificação

4XH4-7GLF

20250130007878237000119

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **07.878.237/0001-19**Inscrição Municipal: **3.498.610-3**Nome/Razão Social: **BIQ BENEFÍCIOS LTDA**Endereço: **R VERGUEIRO 3185, CONJ 123 - VILA MARIANA - CEP: 04101-300**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE**CPF/CNPJ: **04.280.580/0001-79**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 35930-192**Município: **João Monlevade**UF: **MG**E-mail: **apas.mon@oi.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**GERENCIAMENTO E ADMINISTRACAO DE BENEFICIOS
POR MEIO DE CARTAO ELETRONICO

PEDIDO N.: 162957

DISPONIBILIZACAO DE CREDITOS ALIMENTACAO R\$ 228,02

(=) TOTAL A PAGAR..... R\$ 228,02

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 228,02**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06298 - Agenciamento, corret. intermed. bens móveis, não abrangidos em outros itens, por quaisquer meios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
228,02	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	00000	

OUTRAS INFORMAÇÕES

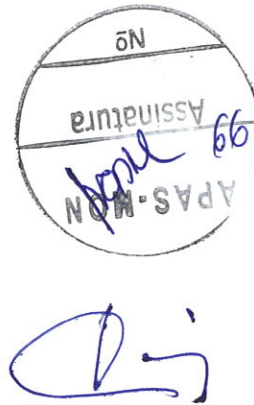
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 251429, emitido em 30/01/2025;

Detalhes do Pedido

Pedido N°: 162957	Nome: ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE	Produto: ALIMENTACAO	Produto vinculado: ALIMENTACAO	Valor: (R\$) 228,02
Data Pedido: 30/01/2025	Data do Crédito: 31/01/2025			

Departamento: COORDENADORIA GERAL

Usuário NEIDE G ALEXANDRE SILVA	Externo	Via	Matrícula 2	Crédito (R\$) 228,02	Assinatura 
---	----------------	------------	-----------------------	--------------------------------	--





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1633 SP PARQUE SAO DOMINGOS
Conta corrente (com DV) 126246
CNPJ 07.878.237/0001-19
Nome favorecido BIQ BENEFICIOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.304
Valor 228,01
Destinação 0
Data transferência 03/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
rente

Autenticação SISBB 8E97FE84CAFD46D4

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	03/02/2025 14:13:46
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	03/02/2025 15:02:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 251430, emitido em 30/01/2025	Número da Nota 00206547			
	Data e Hora de Emissão 30/01/2025 15:23:54 Código de Verificação FVMH-FA9X			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 07.878.237/0001-19 Inscrição Municipal: 3.498.610-3 Nome/Razão Social: BIQ BENEFÍCIOS LTDA Endereço: R VERGUEIRO 3185, CONJ 123 - VILA MARIANA - CEP: 04101-300 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE CPF/CNPJ: 04.280.580/0001-79 Inscrição Municipal: --- Endereço: RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 36930-192 Município: João Monlevade UF: MG E-mail: apas.mon@oi.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS GERENCIAMENTO E ADMINISTRACAO DE BENEFICIOS POR MEIO DE CARTAO ELETRONICO PEDIDO N.: 162959 DISPONIBILIZACAO DE CREDITOS ALIMENTACAO R\$ 228,01 (=) TOTAL A PAGAR..... R\$ 228,01				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 228,01				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06298 - Agenciamento, corret. intermed. bens móveis, não abrangidos em outros itens, por quaisquer meios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
228,01	0,00	6,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	00000	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 251430, emitido em 30/01/2025;				



[Handwritten signature]

Detalhes do Pedido

Pedido N°: 162959	Nome: ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE	Produto: ALIMENTACAO	Produto vinculado: ALIMENTACAO	Valor: (R\$) 228,01
Data Pedido: 30/01/2025	Data do Crédito: 31/01/2025			

Departamento: ADMINISTRATIVO

Usuário MARCIA M SOUZA RAIMUNDO	Externo	Via	Matrícula 1	Crédito (R\$) 228,01	Assinatura Marcia Marques de Souza Raimundo
---	----------------	------------	-----------------------	--------------------------------	---





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 43693
CNPJ 04.280.580/0001-79
Nome favorecido ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.702
Valor 420,43
Destinação 0
Data transferência 07/02/2025

CPF/CNPJ
ente

Autenticação SISBB A07C49C7BC739D7A

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	07/02/2025 10:53:32
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	07/02/2025 10:55:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
04.280.580/0001-79

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD

Período de Apuração
Janeiro/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.16.25038.2274442-0

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000308759680

Valor Total do Documento

758,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	420,43			420,43
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	287,04			287,04
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	51,48			51,48
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:01/2025 Vencimento:25/02/2025				
	Totais	758,95			758,95

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

85880000007 5 58950385250 7 51071625038 0 22744420027 9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

041-879720659-6

LOT:11,001690-4

Nº BANCO/AGENCIA:104/0607 TERMINAL:010378

AG. VINCULADA:0607

CANAL DE PAGAMENTO:LOTÉRICA

DATA DO PGT:10/FEV/2025

HORÁRIO:14:03:37

LOCALIDADE:JOAO MONLEVADE

AGENTE ARRECADADOR: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CODIGO DE BARRAS:

858800000075 589503852507

510716250380 227444200279

DATA DO PAGAMENTO: 10/02/2025

NUMERO DOCUMENTO = 07162503822744420

VALOR DO DOCUMENTO: 758,95

1ª VIA

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 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/Ministério da Cidadania

DECLARAÇÃO

Eu, Domingos Sávio de Vasconcelos, contador sob o nº CRC/MG-035701/0-0, declaro para os devidos fins que foi transferido da conta corrente do Banco do Brasil de nº 54.813-8 / Agência 2220-9, do Termo de Fomento 03/2022, firmado entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de número 4369-3 / Banco 104 – AGENCIA 0607-Caixa Econômica Federal, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao mês de **DEZEMBRO de 2024**, das seguintes obrigações:

FUNCIONÁRIO	DIA PAGAMENTO	DARF CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA SEGURADO EMPREGADO cód. 1082	TOTAL
Neide das Graças Alexandre Silva Marcia Marques de Souza Raimundo	07/02/2025	420,43	420,43

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.

Escritório de Contabilidade Ltda.
Rua FERNÃO DIAS, nº 303 - 5º Andar

CEP 35.930-187 - João Monlevade - MG

Tele: (31) 3852-3865

Empresa Contábil - CRC: 4523

CNPJ: 10.000.117/0001-01

Contador

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Presidente

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.25
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO P A S M REGIAO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.813-8

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250207125808117878189
CNPJ DO PAGADOR: 4.280.580/0001-79
VALOR: R\$411,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 07/02/2025 - 10:02:10
COD PRODUTO: c4c1889afb614770bb899d262dbec4d2
DEVEDOR: DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/*-79

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/02/2025 - 10:02:17

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 2.618.AA8.A79.B51.D47

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.

Operação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



Handwritten signature in blue ink.

CPF/CNPJ do Empregador
04.280.580

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD

Pagar este documento até
20/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125020753355570-4

Tag
04280580 01/2025 MENSAL

Valor a recolher

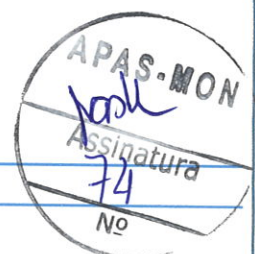
411,90

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	2	411,90	0,00	0,00	0,00	411,90
Total Geral:		411,90	0,00	0,00	0,00	411,90

Observações

Data de geração da Guia: 07/02/2025 às 07:36:34 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

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

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Aimee Brumane de Souza	Atendimento individual realizado por psicóloga aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 16 horas/mês	Nota Fiscal	161/2025	28/01/2025	478,40	03/02/2025
2)	Fernanda Policarpo de Oliveira	Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 32 horas/mês	Nota Fiscal	175/2025	29/01/2025	956,80	04/02/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$ 1.435,20	

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.
CEP 35.930-192 - João Monlevade - MG

Tel.: (31) 3862-8863

Empresa Contábil - CRC: 4523

CNPJ: 13.002.147/0001-91

Contador da OSC

Virgínia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virgínia Lima Pires – CPF 328.083.726-04

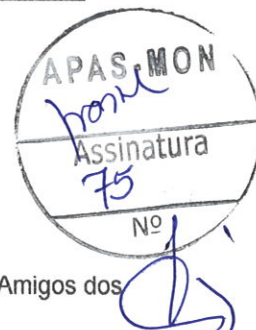
Presidente da APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Neide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral

Neide das Graças Alexandre Silva – CPF nº 250.228496-15

Responsável pela Prestação de Contas do Programa PROSURDO

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Dométris, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/01/2025 a 31/01/2025

TF: 03/2022

Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome: APAS-MON

CNPJ: 04.280.580.0001/79

Prestador:

Nome: AIMEE BRUMANE DE SOUZA

CPF: 129.647.416-03

CRP: 04/75891 – CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA

04 HORAS SEMANAIS

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	07:07	-	-	11:10	-	Aimee Brumane de Souza Psicóloga CRP - 04 / 75891
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14	07:02	-	-	11:00		Aimee Brumane de Souza Psicóloga CRP - 04 / 75891
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21	07:05	-	-	11:10		Aimee Brumane de Souza Psicóloga CRP - 04 / 75891
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28	07:00	-	-	11:03		Aimee Brumane de Souza Psicóloga CRP - 04 / 75891
29						
30						
31						

APAS-MON

Assinatura

Nº



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 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 20.305
Valor 478,40
Destinação 0
Data transferência 03/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
ente

Autenticação SISBB 7D0B819C0309F3D1

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	03/02/2025 14:15:19
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	03/02/2025 15:08:32

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

28/01/2025 10:44

Emitido Por :

CINTIA HELENA ANGELO

Nota Fiscal Avulsa 161/2025

Data de Emissão 28/01/2025 10:44	Período de Competência 1/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação bc286580

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 REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2025.	1,00	478,40	191,36	287,04

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 478,40	Deduções (R\$) R\$ 191,36	Base de Cálculo R\$ 287,04	Alíquota (%) 5.00%	ISS (R\$) R\$ 23,92
---	-------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	-------------------------------

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\$ 478,40	Valor Total da Nota R\$ 478,40
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES



Usuario: CINTIA HELENA ANGELO

28/01/2025 10:44 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: 00000594379	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/01/2025 10:44	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025

Identificação do Contribuinte:

AIREE 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**

DISCRIMINAÇÃO	VALOR	DESCONTO	VALOR DESC	Valor Origem:
ISS MENSAL	14,35	0,00	14,35	26,47
P.PUBLICOS_ITEM 18.2	12,12	0,00	12,12	Multa: 0,00
	R\$ 26,47	R\$ 0,00	R\$ 26,47	Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 26,47



81670000000 2 26472285202 9 50220000000 3 00000594379 0

Autenticação

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

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000594379	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 28/01/25 10:44	Vencimento Original: 20/02/2025	Data Vencimento: 20/02/2025
Identificação do contribuinte: AIREE 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\$ 26,47

81670000000 2 26472285202 9 50220000000 3 00000594379 0



pagamento realizado



R\$ **26,47**

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

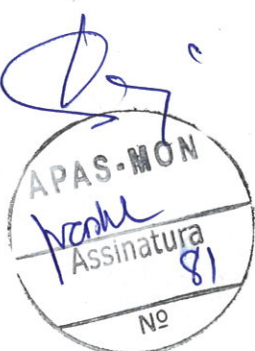


A handwritten signature in blue ink.



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região



SERVIÇO: ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO: 03/2022 LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Flávia Luísa dos Santos	50	46.156.19.388	31.931.62.7652	Rua João Grande de Mello, 135, São João	07/01/25	Flávia Luísa dos Santos
2- Gláucia, Verônica Paula Lyra	53	9.69.506.3.2668	31.98.91.50.351	Avenida Jangadeiros, nº 29, São João	07/01/25	Gláucia
3- Vanda Lyndia Moura Moura	50	080.574.346.43	31.98.91.50.351	Rua Celso Moreira Tomaz, nº 450, Nova Monlevade	07/01/25	Vanda S.A.
4- Maria Rosa de Silva	62	MG. 0575610-4	31.98.91.50.351	Rua Betim, nº 159, Apts. 201	07/01/25	Márcia Rosa Silva
5- Flávia Luísa dos Santos	50	46.156.19.388	31.931.62.7652	Rua João Grande de Mello, 135, São João	14/01/25	Flávia Luísa dos Santos
6- Márcia Rosa de Silva	62	MG. 0575610-4	31.98.91.50.351	Rua Betim, nº 159, Apts. 201	14/01/25	Márcia Rosa Silva
7- Vanda Lyndia Moura Moura	60	2.36.106.31600	31.98.91.50.351	Rua Celso Moreira Tomaz, nº 450, Nova Monlevade	14/01/25	Vanda S.A.
8- Gláucia, Verônica Paula Lyra	53	9.69.506.3.2668	31.98.91.50.351	Avenida Jangadeiros, nº 29, São João	14/01/25	Gláucia
9- Flávia Luísa dos Santos	50	46.156.19.388	31.931.62.7652	Rua João Grande de Mello, 135, São João	21/01/25	Flávia Luísa dos Santos
10- Vanda Lyndia Moura Moura	50	080.574.346.43	31.98.91.50.351	Rua Celso Moreira Tomaz, nº 450, Nova Monlevade	21/01/25	Vanda S.A.

Data: 07/01/25 Profissional: Aimee Brilhante de Souza
Rua Olga Demétrio, 17 - B. Jangabeiras - João Monlevade - MG | Telefone: 31 3852.8788
CRP: 044589 | Aimee Brilhante de Souza Psicóloga
CRP - 04 / 75891



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO: 03/2022 LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- <i>Clara dos Santos Costa</i>	24	13156062677	31997409100	Rua São Jerônimo, 582, Nova Friburgo, RJ	21/01/25	<i>Clara dos Santos Costa</i>
2- <i>Paulo Roberto de Souza</i>	54	1615618385	31986419266	Rua Frei Baudilio, 401, 157, Nova Friburgo, RJ	21/01/25	<i>Paulo Roberto de Souza</i>
3- <i>Marina dos Santos de Souza</i>	60	16057561047	912783.8834	Rua Betim, n. 159 apt. 201	21/01/25	<i>Marina dos Santos de Souza</i>
4- <i>Flávia Luciana dos Santos</i>	50	1615618385	31991627652	Rua Polígono de Nova Friburgo, n. 135, 500	28/01/25	<i>Flávia Luciana dos Santos</i>
5- <i>Paula de Jesus Rosa</i>	60	73610631600	31984946174	Rua 26, n. 28, Jandaia	28/01/25	<i>Paula de Jesus Rosa</i>
6- <i>Denise dos Santos Rosa</i>	84	11336515	31986513364	Rua 63, 500	28/01/25	<i>Denise dos Santos Rosa</i>
7- <i>Marina dos Santos</i>	65	142202574630	3199643118	Rua 63, 500	28/01/25	<i>Marina dos Santos</i>
8- <i>Marina dos Santos</i>						
9- <i>Marina dos Santos</i>						
10- <i>Marina dos Santos</i>						

Data: 21/01/24 Profissional: *Almeida Brunhane de Souza* Alméida Brunhane de Souza
Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - MG | Telefone: 31 3852.8788
CRP - 04 / 75891



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/01/2025 a 31/01/2025

TF: 03/2022

Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

Nome: APAS-MON

CNPJ: 04.280.580.0001/79

Prestador:

Nome: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA

CPF: 027.027.636-00

CRFº: 6-1879 – CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA

DIA: TERÇA FEIRA - 7:30 ÀS 11:30 HORAS E SEXTA FEIRA - 7:30 ÀS 11:30 HORAS

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1						
2						
3	07:30			11:27		F. Oliveira
4						
5						
6						
7	07:28			11:20		F. Oliveira
8						
9						
10	07:30			11:27		F. Oliveira
11						
12						
13						
14	07:30			11:29		F. Oliveira
15						
16						
17	07:35			11:32		F. Oliveira
18						
19						
20						
21	07:28			11:29		F. Oliveira
22						
23						
24	07:26			11:25		F. Oliveira
25						
26						
27						
28	07:30			11:20		F. Oliveira
29						
30						
31						

APAS-MON
Assinatura
No 83
F. Oliveira

Fernanda Polcarpo de Oliveira
Fonoaudióloga
CRFº - 1879



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7702482266
CPF 027.027.636-00
Nome favorecido FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.401
Valor 956,80
Destinação 0
Data transferência 04/02/2025

"C" - CPF/CNPJ
ferente

Autenticação SISBB 97837EF530D7706E

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	04/02/2025 15:40:14
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	04/02/2025 15:59:54

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	29/01/2025 13:35 Emitido Por : CINTIA HELENA ANGELO
--	---

Nota Fiscal Avulsa 175/2025

Data de Emissão 29/01/2025 13:35	Período de Competência 1/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 7551ff3e

PRESTADOR

Razão Social FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA	CPF/CNPJ 027.027.636-00		
Inscrição Municipal 0000090646	Fone/Fax (31)3852-0740	Simples Nacional Não	E-mail fpolicarpo@yahoo.com.
Endereço Rua - Maria Beatriz - Nº 64 - Carneirinhos - João Monlevade 35930-020 - 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 00002	Serviço TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA
------------------------------	--

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE A JANEIRO/2025	1,00	956,80	0,00	956,80

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 956,80	R\$ 0,00	R\$ 956,80	5.00%	R\$ 47,84

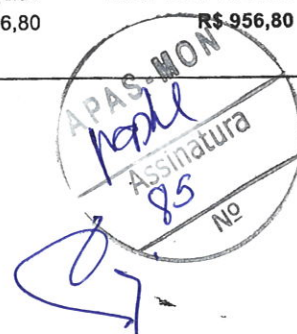
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

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\$ 956,80	R\$ 956,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuario: CINTIA HELENA ANGELO

29/01/2025 01:35 PM



	MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 CNPJ :18.401.059/0001-57 EMAIL : -	DAM Documento de Arrecadação Municipal	Taxas
--	--	--	--------------

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000594627	Parcela: Única
Inscrição Municipal : 0000090646	Data Emissão: 29/01/2025 01:37	Vencimento Original: 31/01/2025	Data Vencimento: 31/01/2025

Identificação do Contribuinte: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA CPF / CNPJ : 027.027.636-00 Rua Maria Beatriz, 64 APTO 201 - Carneirinhos - João Monlevade - MG CEP.: 35930-020 INSCRIÇÃO: 0000090646 - - -	 
---	--

Informações Adicionais : Taxas
PROCESSO N° :
Insc.: 0000090646 | N.Taxa/Ano: 362/2025
Observação:



Pagamentos nas casas lotéricas permitem a retirada da documentação no mesmo dia.
Pagamentos nos demais bancos permitem a retirada da documentação em 3 dias úteis.

Discriminação da Cobrança								Valor Total
TRIBUTOS	ORIGEM	CORREÇÃO	MULTA	JUROS	TOTAL	DESCONTO	VALOR A PAGAR	
ISSQN NF AVULSA	11,40	0,00	0,00	0,00	11,40	0,00	11,40	
P. PUBLICO ITEM 18.2	12,12	0,00	0,00	0,00	12,12	0,00	12,12	
	R\$23,52	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$23,52	R\$0,00	R\$23,52	R\$ 23,52

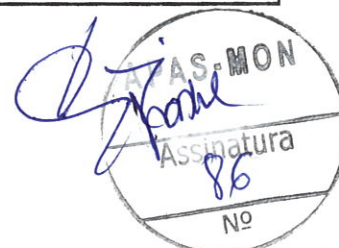
81620000000 7 23522285202 4 50131000000 2 00000594627 2

Autenticação Mecânica

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

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00000594627	Parcela: Única
Inscrição Municipal: 0000090646	Data Emissão: 29/01/2025	Vencimento Original: 31/01/2025	Data Vencimento: 31/01/2025
Identificação do contribuinte: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA CPF / CNPJ : 027.027.636-00 Rua Maria Beatriz, 64 APTO 201 - Carneirinhos - João Monlevade - MG CEP.: 35930-020 INSCRIÇÃO: 0000090646 - - -			Valor Total: R\$ 23,52

81620000000 7 23522285202 4 50131000000 2 00000594627 2





Valor

R\$ 23,52

Data

29/01/25

13:40



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

816200000007235222852024501310000002000005946272

Conta de débito

00607 | 1288 | 000770248226-6

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

23,52

Data de vencimento

29/01/2025

Data de débito

29/01/2025

Código da operação

19174255

Chave de segurança

QW9VSJVV5HYGYMG7



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

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO: 03/03/2022 LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Mansel Seta da Moura	85	M-3.712.075	98252.1091	Rua Bocaina, 81 - Bairro Roxão	03/01/2025	Mansel Seta da Moura
2- Antônio L. I. A. Mota	25	MG-22.360.986	99374.3520	Rua Industrial, 370 A - B. Roxão	03/01/2025	Antônio L. I. A. Mota
3- Vanda Geralda A. Oliveira	51	M-7.967.369	98946.2557	Rua Fulemema Tomajia, 450 B. Nova Monlevade	03/01/2025	Vanda C. A. Oliveira
4- Valma Figueiredo Sá	77	M-7.473.330	99992.3841	Rua Infatadura, 85 - Bairro Tauapá	07/01/2025	Valma Figueiredo Sá
5- Madalena Ap. A. Ferreira	61	MG-5.210.524	97513.1619	Rua Squara, 48 - Bairro Vira Sui	07/01/2025	Madalena Ap. A. Ferreira
6- Antônio Lucio J. A. Mota	25	MG-22.360.986	99374.3520	Rua Industrial, 370 A - B. Roxão	07/01/2025	Antônio Lucio J. A. Mota
7- Luciana Viana Borges	40	MG-14.568.618	98567.6799	Rua Coca Cola, 30 C5 B. Palmar	07/01/2025	Luciana Viana Borges
8- Demingor Sampaio Seta	62	MG-2.667.556	3852.4452	Rua Steve Campo, 47 - Bairro Roxão	07/01/2025	Demingor Sampaio Seta
9- Vanda Geralda A. Oliveira	51	M-7.967.369	98946.2557	Rua Fulemema Tomajia, 450 B. Nova Monlevade	07/01/2025	Vanda C. A. Oliveira
10- Carlos R. M. Bruno	60	M-3.243.848	99574.4943	Rua José Falcão, 291 - B. José de Moura	07/01/2025	Carlos R. M. Bruno

Data: 07/01/2025 Profissional:

PD Oliveira

Terminado Tratamento de Fonoaudiologia

CRF 1879

3879

Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - MG

Telefone: 31 3852.8788



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO:

03/2022 LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Karina Natália Domingues	34	MG-17.444.668	99339.7946	Av Santa Cruz, 22 - Bairro Santa Cruz	10/01/2025	Monlevade
2- Julia Katia de Souza	48	MG-8.087.478	3850.4309	Rua Israel Pinheiro, 17 C5 B Santa Cruz	10/01/2025	Monlevade
3- Camacho Carmo Fraujo Alva	68	MG-3.321.816	3852.4630	Rua Lourenço, 54 - B Vila Tanque	10/01/2025	Monlevade
4- Luiz Gustavo Pires	23	MG-21.291.270	99421.6804	Rua Equador, 216 C5 - B Petropolis	10/01/2025	Monlevade
5- Regina Celia Moura	60	M-6.439.531	3852.5154	Rua 29 de junho, 40 - B. Rio de Janeiro	14/01/2025	Monlevade
6- José Pedro Ferreira	75	M-1.383.009	3852.8996	Rua 37, 66 - Bairro Vera Cruz	14/01/2025	Monlevade
7- Edvardo Emilio de Souza	55	MG-13.544.611	3852.2887	Rua Geraldo Miranda, 140 B. Camarinho	14/01/2025	Monlevade
8- Yasmara Geralda Moura	55	067.424.586.58	99340.7224	Rua Luiz Prandini, 614-B N. Gra. Conceição	14/01/2025	Monlevade
9- Mary Aparecida B. Leite	58	MG-3.655.782	98727.3684	R. Prandini Façenda, 1588/ap 104-B. Leão	14/01/2025	Monlevade
10- Sandra M. S. Almeida	64	MG-13.256.808	98871.0228	Rua 15 de Novembro, 320 C/A B. São Geraldo	17/01/2025	Monlevade

Data: 17/01/25 Profissional:

Monlevade

Fernanda Polcarpo de Oliveira Fonoaudióloga

CRF 1879

1879

Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - MG | Telefone: 31 3852.8788



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO:

LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Tereza Valente de Jesus	62	MG-4 422.597	97181.6491	Rua Pedreira da Cunha, 15-B Centro Industrial	17/01/2025	Thelma V. Lima
2- Rosamela Eliana Martins	34	MG-14 696.912	3859.9142	Rua 32, 56 - Bairro Breja Preta	17/01/2025	Rosamela Eliana Martins
3- Onete Malaguar de Moraes	82	MG-11 289.344	99374.3100	Rua Maurício Pires, 238-B Novo Horizonte	17/01/2025	Onete
4- Shirley Markkaine P. Guedes	53	969.506.926	683198915.0951	Av. Amazonas, 29 - Bairro Satele	17/01/2025	Shirley
5- Silvana de Jesus Almeida	58	MG-4 317.899	98709.4332	Rua Gaurêta, 434 C5 - Bairro da Nova	17/01/2025	Silvana de Jesus Almeida
6- Valéria Alessandra Costa	50	MG-8.133.734	99872.2202	Av. Centeio, 1288 C5 - Bairro Vela Tanque	21/01/2025	Valéria
7- Rita de Cássia da Mata	63	MG-9 253.515	98851.2618	Av. Getúlio Vargas, 5639 / ap 203 - B. Saracurinhas	21/01/2025	Rita de Cássia da Mata
8- Juliana Moura Lopes	64	MG-4 983.024	99074.9743	Rua São José Ruy, 112 - B. Matagalhos	21/01/2025	Juliana
9- Vanda G. Alexandre Oliveira	51	MG-7 967.369	98946.2557	R. Fulomina Tomaz, 450 B. Nova Monlevade	21/01/2025	Vanda G. Oliveira
10- Jui Martins Frazde	5	177.281.546.21	99285.5592	R. José Faustino Teixeira, 24 B. Boa Vista	21/01/2025	Jui Martins Frazde

Data: 21/01/2025 Profissional:

Rosamela Eliana Martins
Fonocardiologista
CRF - 1879

CRF

1879

Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - MG | Telefone: 31 3852.8788



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO:

03/2022

LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Joice Joice da Silva	64	723.916.506-04	99912-1922	Rua C, 997 - Bairro Santa Cruz	24/01/2025	Joice Joice da Silva
2- Wandirley T Ventura	61	MG-2.923.132	99956-6760	Rua Olga Demétrio, 539 / apto 201 B Mangabeiras	24/01/2025	Wandirley Ventura
3- Joice Rejane Macrone	83	M-1 386.438	97366-4499	Rua Jemai Marçal, 179 - B. Leopolda	24/01/2025	Joice Rejane Macrone
4- Nádia Santana da Santos	45	MG-13 546.079	98660-6295	Rua Joice de Melo, 35 C5 - B. Joice Ela	24/01/2025	Nádia Santana da Santos
5- Eliane Alves Moraes	61	MG-22 477.887	99155-7872	Rua Lucrezia, 75 - B. São Joice	24/01/2025	Eliane Moraes
6- Marcelina Silva	66	MG-10 774.870	99130-7937	Rua Tiradentes, 115 - B. São Joice	24/01/2025	Marcelina Silva
7- Roberto Carlos de Souza	58	M-3 807.979	98341 4673	Rua 29 de Junho, 40 - B. Joice Ela	28/01/2025	Roberto Carlos de Souza
8- Francine Maria Magalhães	87	MG-5 359.674	97197-1316	Rua Guanabara, 134 - Bairro Nova Leopolda	28/01/2025	Francine Maria Magalhães
9- Camila Rente	55	MG-10 211.222	3852-8728	Rua Stambacuri, 103 - Bairro São Joice Celeste	28/01/2025	Camila Rente
10- Eduardo Rodrigues Fomosa	58	M-4 438.635	99494-6980	Rua Campinas, 266 - Bairro Joice Ela	28/01/2025	Eduardo Rodrigues Fomosa

Data: 28 / 01 / 2025 Profissional:

6871 - CRF
Fonoaudióloga
Rafaela Oliveira ap. otomoto op. otomoto

CRF nº 1879

Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - MG | Telefone: 31 3852.8788



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO.

03/2022

LEI 13.019/2014

APAS-MON
Assinatura
92
IVO

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Duogo Silvestre de Carvalho	27	MG-20.858.213	99790.8125	R. Prof. Guido Valcarmel, 50B - B. Santa Cecilia	28/01/2025	DIEGO
2- Manoel Ceta da Mourão	85	M-3.712.075	98252.1091	Rua Associação, 81 Bairro Pavane	28/01/2025	Manoel Ceta Mourão
3- Vanda Geralda A. Oliveira	51	MG-7.967.369	98946.2557	Rua Falemona, Tomagra, 450. B Nova Menlurede	28/01/2025	*Escande S A e
4- Cassia Tereza da Silva	30	MG-18.240.335	98249.1960	R. Ligeirone Tamara de Almeida, 230/ap02. B. São	28/01/2025	Despedida
5- Rildo Rui Magalhães	50	MG-7.539.378	98249.3139	Rua B, 931 CS. Bairro Santa Cruz,	28/01/2025	Adriano Reis Delgado
6- Edna Linhares Moura	68	M-3.073.159	99971.5399	Rua Lombardi, 20 - Bairro da Lombardi	28/01/2025	*Edna Linhares Moura
7-						
8-						
9-						
10-						

Data: 28 / 01 / 2025

Profissional:

FD-302a

Fernanda Polcarpo de Oliveira
Conceituóloga

CRF₂

1879

Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - MG

Telephone: 31 3852.8788



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 nº 168 – 28 de dezembro de 2020

Justificativa

Justificamos, para os devidos fins que, em cumprimento à prestação de contas do Termo de Colaboração de nº 03/2022, entre o Município de João Monlevade – CNPJ 18.401.059/0001-57, e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – 04.280580/0001-79; que:

OBS: Encontram-se nos arquivos da entidade, documentos comprobatórios da menor e seu responsável.

ISIS MARTINS FRADE: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO.
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DA SUA MÃE: DANIELA MARTINS DOS SANTOS FRADE

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires- 328.083.726-04

Presidente da

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





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

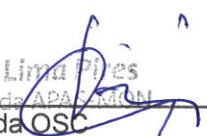
- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento 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

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

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01	R\$ 875,45	Valor de saldo remanescente da conta CC54.813-8 BANCO DO BRASIL AG. - 2220-9 / JOÃO MONLEVADE	REFERENTE TC03/2022

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.


Neide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora Geral
Responsável pela Prestação de Contas
CPF:


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 35.930-192
João Monlevade - MG



*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.


Escritório de Contabilidade Líder Luan
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-190 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-5365
Empresa Contábil - CEC: 4523
CNPJ: 20.990.167/0001-81



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 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

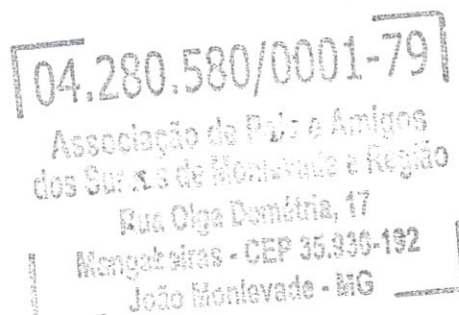
Eu, VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CPF sob o nº 328.083.726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento 03/2022.

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Presidente

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





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

VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO, inscrita no CPF sob o nº 328.083.726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **(DOMINGOS SÁVIO DE VASCONCELOS)**, inscrito no CPF sob o nº 279.794.156-04, CRC nº MG-035701/0-0, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
R. ... - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3365
Empresa Contábil - CRC: 4423
CNPJ: 13.000.000/0001-79

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Assinatura do presidente da OSC

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Dométria, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-192
João Monlevade - MG



Obs.: anexar a esta declaração comprovante de regularidade do contador perante o Conselho Regional de Contabilidade

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : 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.

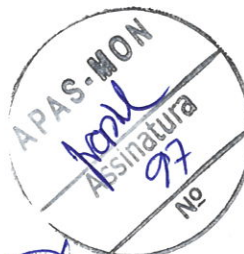
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 23/01/2025 as 09:57:14.

Válido até: 23/04/2025.

Código de Controle: 370404.

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



PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: APAS MON

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: * 03/2022 I aditivo

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☐ satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☒ Muito satisfeito

☐ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta SEMPRE FOI BEM ATENDIDO

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar



APAS-MON
Assinatura
98

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☒ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☐ Ótimo

APAS-MON
Assinatura
99
Nº

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

☐ 8 - Oito

☒ 9 - Nove

☐ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta: UMA OSC SÉRIA NO QUE FAZ.

APAS-MON
hank
Assinatura
100
100

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: Apasmon

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: * 03/2022 1 aditivo

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☐ satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☒ Muito satisfeito

☐ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta Porque desde primeira vez fomos bem atendidos

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar



APAS-MON
Assinatura
Nº 101

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

- ☐ Péssimo
- ☐ Ruim
- ☐ Regular
- ☐ Bom
- ☒ Ótimo
- ☐ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

- ☒ Sim
- ☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

- ☒ Sim
- ☐ Não
- ☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

- ☐ Péssimo
- ☐ Ruim
- ☐ Regular
- ☐ Bom
- ☒ Ótimo

APAS-MON
Assinatura
102
No

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

☐ 8 - Oito

☐ 9 - Nove

☒ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta: *so posso elogiar o lugar e o funcionamento.*

APAS-MON
Assinatura
103
102

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: APAS-MON

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: * 03/2022 T Aditivo

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☒ satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☐ Muito satisfeito

☐ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta A Qualidade do serviço

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☒ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☐ Ótimo

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

☐ 8 - Oito

☒ 9 - Nove

☐ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta: Não tenho o que criticar, trabalho maravilhoso o de vocês, que Deus abençoe grandemente todos, para que cresça cada vez mais. Amém.



PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: APAS-MON

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: 03/2022 + ADITIVO

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☒ satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☐ Muito satisfeito

☒ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta ATENDIMENTO MUITO SATISFEITO E ECÔLÊNTE

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar



APAS-MON
Assinatura
107
Nº

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☒ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☐ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo



APAS-MON
Assinatura
No 108

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

☐ 8 - Oito

☐ 9 - Nove

☒ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta: NÃO TENHO NADA A MANIFESTAR
CONTRA (OSC)
EU ESTOU MUITO GRATO
POR TODO ATENDIMENTO



Hilton Xavier

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: APAS MON

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: * 03/2022 I aditivo

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☐ satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☐ Muito satisfeito

☒ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta Bom atendimento.

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar

[Assinatura]
APAS-MON
Assinatura
110

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☒ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

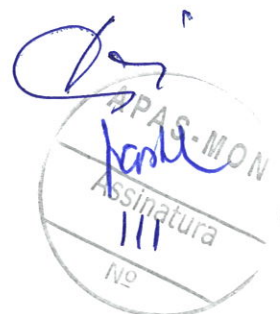
☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo



APAS-MON
Assinatura
111
No

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

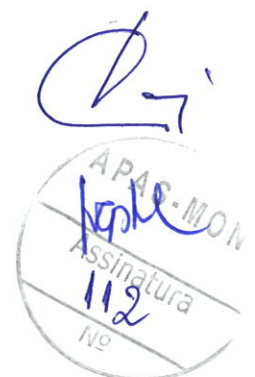
☐ 8 - Oito

☐ 9 - Nove

☒ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta:



Broday
PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: APAS MON

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: * 03/2022 I aditivo

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☒ Satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☒ Muito satisfeito

☐ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar


APAS-MON
foru
Assinatura
113
Nº

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☒ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☐ Ótimo


APAS-MON
Assinatura
114
Nº

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

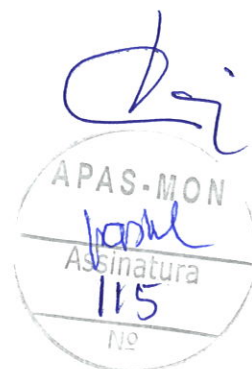
☐ 8 - Oito

☒ 9 - Nove

☐ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta: *NADA*



PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: APASMON (Alessandra)

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº:* 03/2022 I ativo

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☐ satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☐ Muito satisfeito

☒ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta Funcionários impecavelmente atenciosos.

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar



PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☒ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo



APAS-MON
Assinatura
117
No

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☒ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

☐ 8 - Oito

☐ 9 - Nove

☒ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta:

Agradecidos aos funcionários.



[Handwritten signature]

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: APAS.MON

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: TF 03/2022 Indutivo

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☒ satisfeito

☒ Moderadamente satisfeito

☒ Muito satisfeito

☒ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar



PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☒ Ótimo

☐ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☒ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☐ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☒ Ótimo

APAS-MON
Assinatura
120
No

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

☒ 8 - Oito

☐ 9 - Nove

☐ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta:

APAS-MON
Assinatura
121
No

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: APASMON

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: 03 / 2022 I aditivo

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☐ satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☐ Muito satisfeito

☒ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta Além de ser muito profissionais e acolhedores, o resultado do atendimento tem sido bastante positivo.

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

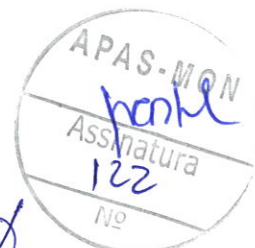
☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar



PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☒ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo



APAS-MON
Assinatura
123
No

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

☐ 8 - Oito

☐ 9 - Nove

☒ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta: *Sou muito bem atendida, acompanhada e assistida e sou imensamente grata!!!*



PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: A PAS MON

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: 03/2022 I aditivo

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☐ satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☒ Muito satisfeito

☐ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta Sempre fui atendido

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar



APAS-MON
Assinatura
125
Nº

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☒ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

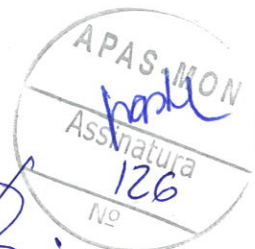
☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo



PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

☐ 8 - Oito

☐ 9 - Nove

☒ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta:



APAS-MON
Assinatura
127
No

1 Maria Jose

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Nome da OSC a qual é beneficiário*

Sua resposta: APAS MON

-Termo de:*

☒ Fomento

☐ Colaboração

-Termo nº: * 05/2023

-Pensando na OSC o quão satisfeito você está com os serviços prestados de forma geral?*

☐ Nada satisfeito

☐ satisfeito

☐ Moderadamente satisfeito

☐ Muito satisfeito

☒ Extremamente satisfeito

-Escreva o mais detalhadamente possível as razões por estar satisfeito/insatisfeito com os serviços da OSC.

*Sua resposta

-Com relação ao atendimento da OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ Não sei avaliar



PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Com relação aos serviços prestados pela OSC, você considera que ele é:

☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☐ Bom

☒ Ótimo

☐ sei avaliar

-Você recomendaria os serviços da OSC?

☒ Sim

☐ Não

-Você voltaria à OSC para ser atendido?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não tenho certeza se voltaria ou não

-Como você avalia a adequação da OSC para a acessibilidade e mobilidade das pessoas com deficiência física ou dificuldades de locomoção?

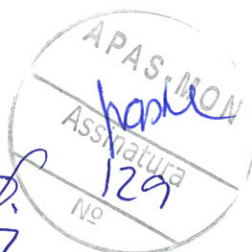
☐ Péssimo

☐ Ruim

☐ Regular

☒ Bom

☐ Ótimo



APAS-MON
Assinatura
129
No

PESQUISA DE SATISFAÇÃO COM OS BENEFICIÁRIOS

Este questionário tem como objetivo avaliar a satisfação dos beneficiários mencionados no plano de trabalho, em relação à execução da parceria formalizada entre a Organização da Sociedade Civil (OSC) e o Município. Os resultados desta pesquisa servirão como base para a avaliação da parceria e do cumprimento dos objetivos pactuados, além de contribuir para a reorientação e ajuste das metas e atividades definidas.

O questionário é anônimo. Não é necessário incluir seu nome, garantindo assim que suas respostas não serão identificáveis. Ele é composto por 10 questões objetivas, que podem ser respondidas de forma rápida e fácil. Na maioria das perguntas, você apenas precisará escolher uma opção de resposta.

Não existem respostas certas ou erradas. Portanto, pedimos que responda de forma espontânea e sincera a todas as questões.

-Você já teve atendimento negado para si ou acompanhante/dependente?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não lembro / Não sei responder

-Caso tenha sido negado o atendimento, pode relatar o motivo?

Sua resposta:

De 0 (zero) a 10 (dez) qual a sua nota para as ações executadas pela OSC

☐ 0 - Zero

☐ 1 - Um

☐ 2 - Dois

☐ 3 - Três

☐ 4 - Quatro

☐ 5 - Cinco

☐ 6 - Seis

☐ 7 - Sete

☐ 8 - Oito

☒ 9 - Nove

☐ 10 - Dez

Este espaço é seu! Registre aqui sugestões, reclamações, elogios e críticas:

Sua resposta: *Só tenho a elogiar pelo atendimento e a atenção.*





RELATÓRIO DE CONCLUSÃO – TC 03/2022

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 auditivas, 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.

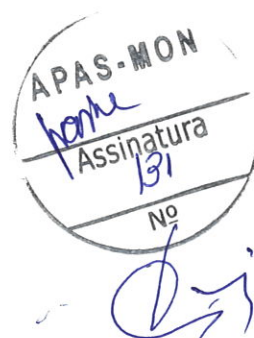
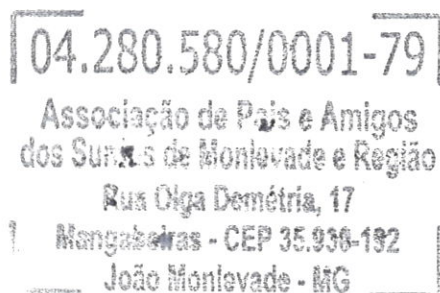
O Projeto PROSURDO atende o município nas áreas de saúde auditiva e Educação, aos associados surdos e seus familiares e/ou deficientes auditivos, pessoas da comunidade monlevadense, encaminhadas conforme demanda da secretaria municipal de saúde do município de João Monlevade, através da demanda pela equipe multifuncional; ofereceu neste período acompanhamento semanal psicológico aos surdos, e seus familiares e, conforme demanda ao público deficiente auditivo.

Os atendimentos diários aos usuários, oferece-lhes suporte na saúde auditiva: audiometria, Imitanciometria, teste da orelhinha, troca de mangueirinha, limpeza nos AASI (Aparelho de Amplificação Auditiva), calibrações e atendimento de Fonoterapia, psicologia, assistência social individual e familiar; relatórios fonoaudiológicos; Projeto/adaptação de AASI's com acompanhamento fonoaudiológico e psicológico para o adaptado e família.

De abril de 2022 a janeiro de 2025, recebemos na OSC uma média de 150/mês de pessoas, totalizando 5.100 pessoas; o público alvo continua sendo atendido com os cuidados necessários de higiene e normas sanitárias, atendido presencialmente, tomados todos os cuidados conforme o Decreto Municipal e normas sanitárias de higiene.

A OSC, neste período esteve sempre pronta para o público alvo e seus familiares.

A OSC tem por objetivo (sendo uma de suas metas principais) apoiar os usuários monlevadenses garantindo-lhes o direito junto à defesa assistencial de saúde auditivas, prevalecidas em leis, municipais e federativas; O Projeto PROSURDO atende o município nas áreas de saúde auditiva e Educação, aos associados surdos e seus familiares e/ou deficientes auditivos, pessoas da comunidade monlevadense, encaminhadas conforme demanda da secretaria municipal de saúde do município de João Monlevade, através da demanda pela equipe multifuncional; ofereceu neste período acompanhamento semanal





RELATÓRIO DE CONCLUSÃO – TC 03/2022

psicológico aos surdos, e seus familiares e, conforme demanda ao público deficiente auditivo; acompanhamentos fonoaudiológicos (semestral e/ou conforme demanda) com terapias de fala, revisão em AASI (troca de mangueirinhas, calibrações, encaminhamentos para junta de saúde auditiva/SMJM), exames de audiometria, Imitanciometria, teste de Orelhinha, teste vestibular, relatórios fonoaudiológicos para o mercado de trabalho).

A coordenação dos trabalhos foi fundamental para que a continuidade dos trabalhos oferecidos prosseguisse em favor público alvo e pessoas do município; dentro dos princípios básicos da administração pública; todos: surdos, familiares, deficientes auditivos do município foram muito bem recebidos, igualmente, sem distinção de cor ou raça e sexo, conforme o objetivo da OSC.

A interprete em LIBRAS / Auxiliar administrativo, esteve disponível na OSC; houve comunicação com os surdos na OSC em sinais de LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) e são recebidos na OSC, dentro do direito que lhe é devido e, os trabalhos administrativos foram agendados com a comunidade surda, associados e comunidade monlevadense.

A OSC luta pela defesa dos direitos dos surdos e/ou pessoas com deficiência auditiva junto a seus familiares, para melhorar a sua qualidade de vida, sendo que, se não houvesse esta possibilidade de parcerias para a manutenção da entidade, seria insustentável e o serviço prestado se perderia e não poderia ser ofertado à sociedade monlevadense.

A verba recebida foi de suma importância e muito bem aplicada, tanto ao público alvo e seus familiares, quanto à população de Monlevade que contou com os trabalhos oferecidos pela parceria entre a prefeitura e a OSC;

A comunidade surda e/ou deficientes auditivos podem contar com o município e a APASMON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos.

“Juntos faremos ecoar cada vez mais o clamor do silêncio”

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2025.

Virginia Lima Pires
Presidente da APASMON

VIRGINIA LIMA PIRES

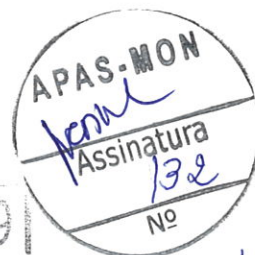
PRESIDENTE DA APASMON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta



Local e data

JOAO MONLEVADE MG , 12 de Fevereiro 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 54813-8, de minha titularidade, mantida junto à agência 2220-9, conforme Resolução nº 4.753, de 26.09.2019, do Conselho Monetário Nacional.

Motivo do encerramento

Término do Convênio/Recursos

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



Termo de Solicitação de Encerramento de Conta

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;

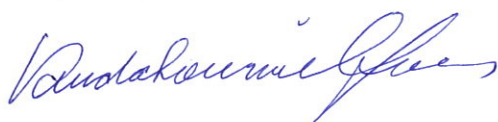
12. permanecerão ativos os seguintes produtos e/ou serviços contratados junto ao Banco do Brasil ou a empresas a ele ligadas. O encerramento da conta não avaliará a manutenção desses produtos, que permanecerá(ão) ativo(s), sob sua responsabilidade, após o encerramento da conta corrente:

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



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



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.

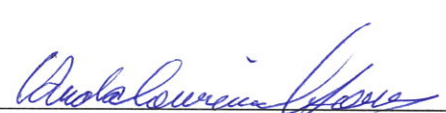
AUTORIZO expressamente que meus dados pessoais, usados para celebração do contrato de abertura de conta e desta solicitação (Nome, RG, CPF, endereço e número de conta) fiquem arquivados em meio eletrônico seguro e idôneo e sob a forma impressa – esta última sendo representada pelo presente Termo, o qual 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
12/02/2025




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

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

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

16. Declaro que estou ciente e de acordo que:

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

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

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

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





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SALDO REMANESCENTE DO 2º TERMO ADITIVO AO TF 03-2022**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

5 de março de 2025 às 13:25

Para: Apasmon João Monlevade <apasmon.jm@gmail.com>, "cc: virginia lima Lima" <virginialima36@gmail.com>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Boa tarde a todos!

Após análise da prestação de contas do saldo remanescente do 2º TA ao Termo de Fomento nº 03/2022, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- **Página 01** - corrigir o nome da gestora da parceria Rita de Cássia Andrade Ottoni, atualizar o número e a data do ofício de encaminhamento de prestação de contas.
- **Página 02** - cópia do Relatório de Execução do Objeto-REO ilegível, enviar cópia legível.
- **Página 72** - corrigir o mês inserido na Declaração, correto JANEIRO/2025.
- **Página 90** - falta o número do Termo de Fomento na lista de atendimentos.
- **Páginas 131,132** - corrigir o Termo no relatório de conclusão da parceria.

1) **Importante:** A data da documentação listada acima, deverá ser enviada com DATA posterior ao recebimento deste email.

2) Ressaltamos, que o processo de prestação de contas se trata de um PROCESSO que deverá vir com as páginas numeradas e rubricadas.

3) As páginas subsequentes à análise do processo deverão ser entregues sem paginação pela OSC para complementação e continuidade do processo.
Sendo assim, fica esclarecido que não substituímos documentos dentro de um processo de prestação de contas, e sim, acrescentamos as demais páginas.

Prazo para a entrega da documentação: 07/03/2025, até às 16h, impreterivelmente.

Atenciosamente

Pauliana

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 I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 011/2025

João Monlevade, 07 de março de 2025.

Ilm^{as}. Sr^{as}

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 03/2022- 2º Termo Aditivo

Prezada Sr^a,

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

- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON
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 35.938-192
João Monlevade - MG



Recebido em: 10/03/25
14h37min

Responsável: *[Assinatura]*

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-9066
Empresa Contábil - CEC: 4.043
CNPJ: 12.007.000/0001-04



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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.938-192

João Monlevade - MG



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	Repasse financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto “PRO-SURDO”, programa de assistência nas áreas de saúde e educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/01/2025 A 31/01/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO nº 03/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 265.200,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR: R\$ 8.181,66 (saldo remanescente)

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

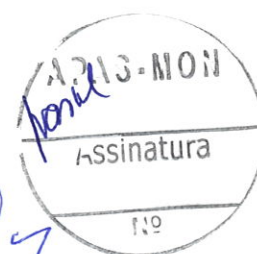
– **Objetivo Geral:** (Conforme consta no ITEM 2 do Plano de Trabalho)

Possibilitar a execução das ações previstas no projeto “PRO-SURDO”, programa de assistência nas áreas de Saúde e Educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

– **Objetivos específicos:** (Conforme consta no ITEM 7 do Plano de Trabalho)

Oferecer serviços de fonoaudiologia; psicologia e desenvolver a gestão administrativa da OSC.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel: (31) 3852-3366
Empresa Contábil - CRC: 4.023
CNPJ: 13.012.147/0001-91





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/Ministério da Cidadania

DECLARAÇÃO

Eu, Domingos Sávio de Vasconcelos, contador sob o nº CRC/MG-035701/0-0, declaro para os devidos fins que foi transferido da conta corrente do Banco do Brasil de nº 54.813-8 / Agência 2220-9, do Termo de Fomento 03/2022, firmado entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de número 4369-3 / Banco 104 – AGENCIA 0607-Caixa Econômica Federal, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao mês de **JANEIRO DE 2025**, das seguintes obrigações:

FUNCIÓNÁRIO	DIA PAGAMENTO	DARF CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA SEGURADO EMPREGADO cód. 1082	TOTAL
Neide das Graças Alexandre Silva Marcia Marques de Souza Raimundo	07/02/2025	420,43	420,43

João Monlevade, 07 de março de 2025.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.935-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3385
Empresa Contabil - CRC: 4023
CNPJ: 07.710.001/0001-94
Contador

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

Presidente

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

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.935-182
João Monlevade - MG





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO: 03/2022

LEI 13.019/2014

Assinatura

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Tereza Valente de Jesus	62	MG-4 422 597	97181 6491	Rua Padua da Cunha, 15-B Centro Industrial	17/01/2025	Tereza Valente
2- Rosimilda Eliziana Martins	34	MG-14 696 912	3859 9142	Rua 32, 56 - Bairro Rua Preta	17/01/2025	Rosimilda Eliziana
3- Onayra Malaguarra de Moura	82	MG-11 289 344	99374-3100	Rua Marcos Pires, 238-B Novo Horizonte	17/01/2025	Onayra
4- Shirley MacLaine P. Guedes	53	969-506-926 693198915-0951	98709 4332	Av. Amazonas, 29 - Bairro de Nova	17/01/2025	Shirley MacLaine
5- Silvana de Jesus Almeida	58	MG-4 317 899	98709 4332	Rua Cavada, 434 C9 - Bairro de Nova	17/01/2025	Silvana de Jesus
6- Valéria Resende Costa	50	MG-8 133 734	99872-2202	Av. Castelo, 1288 C5 - Bairro Vila Tanque	21/01/2025	Valéria Resende
7- Rita de Cássia da Mata	63	MG-9 253 515	99851 2618	Av. Getúlio Vargas, 5639 / ap 203 - B. Carmichael	21/01/2025	Rita de Cássia
8- Gabriela Moura Lopes	64	MG-4 983 024	99074 9743	Rua São João Ruf, 112 - B. Metalingos	21/01/2025	Gabrielina
9- Vanda G. Abreu de Oliveira	51	MG-7 967 369	98946 2557	R. Fulmina Tomazini, 450 B. Nova Monlevade	21/01/2025	Vanda G. Abreu
10- Jui Martins Frazde	5	177-281 546-21	99285 5592	R. José Faustino Tavares, 24 B. Boa Vista	21/01/2025	Jui Martins

Data: 21/01/2025 Profissional: Foneaudióloga

Foneaudióloga

CRF 1879

Escritório de Contabilidade Ltda. Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - MG | Telefone: 31 3852.8788

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 auditivas, 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 Projeto PROSURDO atende o município nas áreas de saúde auditiva e Educação, aos associados surdos e seus familiares e/ou deficientes auditivos, pessoas da comunidade monlevadense, encaminhadas conforme demanda da secretaria municipal de saúde do município de João Monlevade, através da demanda pela equipe multifuncional; ofereceu neste período acompanhamento semanal psicológico aos surdos, e seus familiares e, conforme demanda ao público deficiente auditivo.

Os atendimentos diários aos usuários, oferece-lhes suporte na saúde auditiva: audiometria, Imitanciometria, teste da orelhinha, troca de mangueirinha, limpeza nos AASI(Aparelho de Amplificação Auditiva), calibrações e atendimento de Fonoterapia, psicologia, assistência social individual e familiar; relatórios fonoaudiológicos; Projeto/adaptação de AASI's com acompanhamento fonoaudiológico e psicológico para o adaptado e família.

De abril de 2022 a janeiro de 2025, recebemos na OSC uma média de 150/mês de pessoas, totalizando 5.100 pessoas; o público alvo continua sendo atendido com os cuidados necessários de higiene e normas sanitárias, atendido presencialmente, tomados todos os cuidados conforme o Decreto Municipal e normas sanitárias de higiene.

A OSC, neste período esteve sempre pronta para o público alvo e seus familiares.

A OSC tem por objetivo (sendo uma de suas metas principais) apoiar os usuários monlevadenses garantindo-lhes o direito junto à defesa assistencial de saúde auditivas, prevalecidas em leis, municipais e federativas; O Projeto PROSURDO atende o município nas áreas de saúde auditiva e Educação, aos associados surdos e seus familiares e/ou deficientes auditivos, pessoas da comunidade monlevadense, encaminhadas conforme demanda da secretaria municipal de saúde do município de João Monlevade, através da demanda pela equipe multifuncional; ofereceu neste período acompanhamento semanal

RELATÓRIO DE CONCLUSÃO – TF 03/2022

psicológico aos surdos, e seus familiares e, conforme demanda ao público deficiente auditivo; acompanhamentos fonoaudiológicos (semestral e/ou conforme demanda) com terapias de fala, revisão em AASI (troca de mangueirinhas, calibrações, encaminhamentos para junta de saúde auditiva/SMJM), exames de audiometria, Imitanciometria, teste de Orelhinha, teste vestibular, relatórios fonoaudiológicos para o mercado de trabalho).

A coordenação dos trabalhos foi fundamental para que a continuidade dos trabalhos oferecidos prosseguisse em favor público alvo e pessoas do município; dentro dos princípios básicos da administração pública; todos: surdos, familiares, deficientes auditivos do município foram muito bem recebidos, igualmente, sem distinção de cor ou raça e sexo, conforme o objetivo da OSC.

A interprete em LIBRAS / Auxiliar administrativo, esteve disponível na OSC; houve comunicação com os surdos na OSC em sinais de LIBRAS (Língua Brasileira de Sinais) e são recebidos na OSC, dentro do direito que lhe é devido e, os trabalhos administrativos foram agendados com a comunidade surda, associados e comunidade monlevadense.

A OSC luta pela defesa dos direitos dos surdos e/ou pessoas com deficiência auditiva junto a seus familiares, para melhorar a sua qualidade de vida, sendo que, se não houvesse esta possibilidade de parcerias para a manutenção da entidade, seria insustentável e o serviço prestado se perderia e não poderia ser ofertado à sociedade monlevadense.

A verba recebida foi de suma importância e muito bem aplicada, tanto ao público alvo e seus familiares, quanto à população de Monlevade que contou com os trabalhos oferecidos pela parceria entre a prefeitura e a OSC;

A comunidade surda e/ou deficientes auditivos podem contar com o município e a APASMON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos.

“Juntos faremos ecoar cada vez mais o clamor do silêncio”

João Monlevade, 07 de março de 2025.



VIRGINIA LIMA PIRES

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demétria, 17
Mangabeiras - CEP 35.936-192
João Monlevade - MG



APAS-MON
Assinatura

PRESIDENTE DA APASMON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região



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 - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: nº 03/2022	
Vigência da parceria: 01/04/2022 a 31/03/2024 - Vigência 1º Termo Aditivo: 26/01/2024 a 31/12/2024	
Valor Inicial da Parceria: R\$ 187.200,00 (Cento e oitenta e sete mil e duzentos reais)	
Valor do 1º Termo Aditivo: R\$ 78.000,00 (Setenta e oito mil reais)	
Valor Global: R\$ 265.200,00 (Duzentos e sessenta e cinco mil e duzentos reais)	
Vigência do 2º Termo Aditivo: Prorrogação até 31/01/2025	
Prestação de contas final - saldo remanescente do 2º Termo Aditivo: R\$ 8.181,66 (Oito mil, cento e oitenta e um reais e sessenta e seis centavos)	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	O objeto da parceria consiste no repasse financeiro para a execução do projeto "PRÓ-SURDO", que oferece assistência nas áreas de Saúde e Educação aos associados surdos, seus familiares e à comunidade de João Monlevade.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Janeiro/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto foi cumprido conforme estabelecido no plano de trabalho.
RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)	[x] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas definidas foram alcançadas no período em análise, com a implementação satisfatória dos serviços prestados.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[X] satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	Foi observada a correta administração dos recursos públicos pela organização da sociedade civil (OSC) e que a mesma cumpriu com as obrigações financeiras e operacionais estabelecidas no Termo de Fomento.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	A transparência na execução da parceria é garantida pela publicação de todos os documentos pertinentes no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade, acessíveis a todos os cidadãos. Os seguintes documentos estão disponíveis para consulta:



- <https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10> Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html
- <https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15> Termos-de-Parcerias.html
- <https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14> Prestacao-de-Contas.html
- <https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes>

AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA

No mês de janeiro de 2025, a OSC atendeu um total de 220 pessoas, das quais 16 foram atendidas pela psicóloga, 46 pela fonoaudióloga e as demais foram assistidas pela equipe administrativa da organização.

ANÁLISE QUALITATIVA

Os serviços de atendimento especializado nas áreas de psicologia e fonoaudiologia cumpriram plenamente a missão da OSC. As terapias, acompanhamentos e exames realizados são essenciais para o bem-estar dos deficientes auditivos, especialmente os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Além disso, a gestão eficiente das atividades administrativas da OSC contribui significativamente para a melhoria da qualidade de vida dos beneficiários.

EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO

A OSC recebeu orientações detalhadas sobre a execução do objeto da parceria, além de esclarecimentos acerca da documentação necessária para a composição do processo de prestação de contas. Também foram fornecidas orientações para o cumprimento das exigências legais estabelecidas nos Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei nº 13.019/2014.

CONTROLE SOCIAL

A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações realizadas e pelo controle do impacto social da parceria, assegurando a eficácia e transparência das atividades desenvolvidas.

CONCLUSÃO

Conclui-se que a APASMON executou de maneira satisfatória as ações previstas no plano de trabalho durante a parceria. As atividades foram conduzidas com eficiência, transparência e um impacto positivo para a comunidade atendida.

João Monlevade, 02 de abril de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 02 de abril de 2025.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: ☒ SIM ☐ NÃO
OBSERVAÇÃO:



A OSC devolveu para a tesouraria do Município o valor de R\$ 875,45 (oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos) referente ao saldo não utilizado na parceria. (ver página 18)

Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, no Art. 42, dispõe :

"XX - a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de colaboração ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015) "

Renata de Oliveira Braz Borges

- Membro -

José Silvério dos Santos

- Membro -

Carolina Moreira Duarte

- Membro -

Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -

José Gomes de Araújo Filho

- 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 DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO GESTOR DE PARCERIAS – MROSC

Processo: Termo de Fomento nº 03/2022

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

Período: Janeiro/2025 - Segundo Aditivo ao Termo de Fomento nº 03/2022 - refere-se ao saldo remanescente da parceria.

1. Introdução:

O presente parecer técnico tem por finalidade analisar a prestação de contas final do Termo de Fomento nº 03/2022, firmado em 29/03/2022, entre o Município de João Monlevade e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APAS-MON, referente ao saldo remanescente da parceria.

2. Análise da Execução da Parceria:

Com base no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, elaborado pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, matrícula 13.996 e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, constatou-se que a parceria garantiu a aplicação da Lei nº 13.019/2014, com integral cumprimento das metas e execução financeira compatível com os documentos fiscais apresentados. A OSC cumpriu com as obrigações financeiras e operacionais estabelecidas no Termo de Fomento.

3. Resultados Alcançados, Benefícios, Impactos e Sustentabilidade:

Resultados Alcançados: Cumprimento integral das metas estabelecidas no plano de trabalho do projeto “PRÓ-SURDO”, que oferece assistência nas áreas de Saúde e Educação aos associados surdos, seus familiares e à comunidade de João Monlevade.

Benefícios: Aplicação correta dos recursos públicos, assegurando a fiel execução do objeto da parceria. Atendimento especializado nas áreas de psicologia e fonoaudiologia, essenciais para o bem-estar dos deficientes auditivos. Gestão eficiente das atividades administrativas da OSC.





Impactos Sociais: Melhoria da qualidade de vida dos beneficiários, especialmente os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Atendimento a 220 pessoas no mês de janeiro de 2025, incluindo atendimentos psicológicos e fonoaudiológicos.

Impactos Econômicos: Embora o foco principal da parceria seja o impacto social, é possível identificar alguns impactos econômicos indiretos. A prestação de serviços de saúde e educação especializados, como psicologia e fonoaudiologia, contribui para a inclusão social e profissional dos beneficiários. Ao melhorar a qualidade de vida e o desenvolvimento das habilidades dos deficientes auditivos, a parceria pode aumentar suas chances de ingressar no mercado de trabalho e gerar renda. Além disso, a parceria evita que os beneficiários precisem se deslocar para outras cidades em busca de atendimento especializado, reduzindo os custos de transporte e outros gastos relacionados.

Grau de Satisfação do Público-Alvo: A análise qualitativa do relatório de monitoramento indica que os serviços de atendimento especializado nas áreas de psicologia e fonoaudiologia cumpriram plenamente a missão da OSC. As terapias, acompanhamentos e exames realizados são essenciais para o bem-estar dos deficientes auditivos, especialmente os usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). A gestão eficiente das atividades administrativas da OSC também contribui significativamente para a melhoria da qualidade de vida dos beneficiários. Embora o relatório não apresente dados quantitativos sobre o grau de satisfação do público-alvo, a análise qualitativa sugere que os beneficiários estão satisfeitos com os serviços prestados.

Sustentabilidade das Ações: A continuidade dos serviços especializados de psicologia e fonoaudiologia, bem como a gestão administrativa eficiente, indicam a sustentabilidade das ações da OSC.

4. Fundamentação Legal:

A análise da prestação de contas observou os seguintes dispositivos da Lei nº 13.019/2014:

Art. 59, § 2º: O monitoramento e avaliação da parceria foram realizados conforme o disposto no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, elaborado pela servidora designada e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação.

Art. 64: A prestação de contas apresentada pela OSC continha os elementos necessários para avaliar o andamento e a execução do objeto da parceria, com

descrição das atividades e comprovação das metas e resultados alcançados. Além disso, foram observadas as exigências legais estabelecidas nos Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei nº 13.019/2014.

5. Observações:

A prestação de contas final refere-se ao saldo remanescente da parceria, no valor de R\$ 8.181,66 (oito mil, cento e oitenta e um reais, sessenta e seis centavos).

A documentação apresentada pela OSC demonstra a correta aplicação dos recursos públicos e a comprovação dos resultados obtidos.

A transparência da execução da parceria é garantida pela publicação de todos os documentos pertinentes no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade.

A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações realizadas e pelo controle do impacto social da parceria.

A OSC recebeu orientações detalhadas sobre a execução do objeto da parceria, além de esclarecimentos acerca da documentação necessária para a composição do processo de prestação de contas.

6. Conclusão:

Diante do exposto, atesto como **REGULAR a prestação de contas final referente ao saldo remanescente da parceria - Segundo Aditivo ao Termo de Fomento nº 03/2022**, em razão da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e da comprovação dos resultados obtidos, em conformidade com a documentação apresentada. A APASMON executou de maneira satisfatória as ações previstas no plano de trabalho durante a parceria. As atividades foram conduzidas com eficiência, transparência e um impacto positivo para a comunidade atendida.

João Monlevade, 02 de abril de 2025.



Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 214/2025, de 16/01/2025.



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 159 folhas, incluindo esta, referente a prestação de contas final **do 2º TERMO ADITIVO AO TERMO FOMENTO Nº 03/2022 - APAS-MON no valor de R\$ 8.181,66 (oito mil, cento e oitenta e um reais e sessenta e seis centavos)**, cujo objeto é o “repasso financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto PROSURDO, programa de assistência nas áreas de Saúde e Educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 02 de abril 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-
APAS-MON.**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Final do 2º TERMO ADITIVO AO TERMO FOMENTO Nº 03/2022 no valor de R\$ 8.181,66 (oito mil, cento e oitenta e um reais e sessenta e seis centavos)**, formalizado entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO- APAS-MON.**

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 do 2º TERMO ADITIVO AO TERMO FOMENTO Nº 03/2022 no valor de R\$ 8.181,66 (oito mil, cento e oitenta e um reais e sessenta e seis centavos)**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 11 de Abril de 2025.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde