



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024**  
**PARCIAL 11**  
**REFERENTE AO MÊS DE MAIO/25**



**APAE JOÃO MONLEVADE**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

*Mércia Figueiredo*  
Mércia Figueiredo Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

01  
apw



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

## ANEXO I

### OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 32/2025

João Monlevade, 06 de junho de 2025

Ilm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

**Assunto: Prestação de Contas Parcial 11 - Valor R\$ 4.311,91**

**OSC: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE**

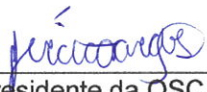
**Termo de Colaboração nº12/2024**

Prezada Sr<sup>a</sup>,

Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. 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  
**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Recebido em: 16 / 06 / 25  
9h26min

Responsável: Naiana Roldão

02  
gpc



ANEXO II  
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OSC PARCEIRA            | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE                                                                                                                                                                                                       |
| CNPJ                    | 19.155.282/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                          |
| OBJETO DA PARCERIA      | O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto “ <b>Ampliando Atendimento</b> ”, visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do presente instrumento. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO     | 09/05/25 a 06/06/25                                                                                                                                                                                                                                                         |
| TIPO DE PARCERIA        | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024                                                                                                                                                                                                                                             |
| VALOR TOTAL DA PARCERIA | R\$ 66.360,00 - Data do repasse: 05/07/24                                                                                                                                                                                                                                   |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS     | PARCIAL 11<br>VALOR: R\$ 4.311,91                                                                                                                                                                                                                                           |

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

– Objetivo Geral:

Possibilitar a realização das ações previstas no Projeto “AMPLIANDO ATENDIMENTO”, através da contratação dos serviços de profissionais de Psicologia e Educador Social para atuar no Centro Dia da APAE de João Monlevade, na ambiência Corpo e Movimento, incrementando o quadro de profissionais que atuam na Instituição devido ao aumento da demanda dos usuários atendidos na APAE de João Monlevade.

– Objetivos específicos:

- Participar da elaboração do Plano de Trabalho da Unidade;
- Elaborar, juntamente com a equipe atuante no Centro Dia, Plano Individual e ou Familiar de Atendimento do usuário – PDU;
- Definir metodologias e técnicas de trabalhos multidisciplinares de atenção individualizada, grupal ou coletiva e propor instrumentos facilitadores da organização do serviço;
- Orientar e apoiar e apoiar os Cuidadores do Centro Dia;
- Apoiar e orientar os familiares/cuidadores, inclusive realizando visitas e orientação no domicílio, se necessário;
- Realizar atividades individuais ou coletivas para consecução dos objetivos do serviço com o usuário; - Estabelecer processos de acompanhamento e avaliação dos resultados;
- Elaborar relatórios, juntamente com a equipe atuante no Centro Dia;
- Propor melhorias do processo;
- Interagir com a Coordenação do serviço para fomento de informações.
- Dar suporte e apoio à equipe do Centro Dia;

  
Mércia Fesreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.518-16

03  
gaw



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projeto.apaejm@gmail.com](mailto:projeto.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

- Acompanhar e assessorar os usuários em todas as atividades do serviço, inclusive nas atividades programadas fora da unidade de convivência e promoção de inclusão social, grupal, comunitária, familiar, passeios, cinemas, lanchonetes, etc.;
- Apoio na locomoção e nos deslocamentos no serviço;
- Apoio na administração de medicamentos indicados por via oral e de uso externo, prescrito por profissionais;
- Apoio na ingestão assistida de alimentos;
- Apoio nas atividades de higiene e cuidados pessoais;
- Promoção de ações preventivas de acidentes;
- Realização de atividades recreativas e ocupacionais de acordo com o programado pela equipe;
- Colaboração nas práticas indicadas por profissionais dos usuários
- Realização de atividades com o usuário e familiares/cuidadores, sob a orientação da equipe, envolvendo distintos ambientes como a residência, a comunidade, clubes, etc., com o objetivo de vivenciar situações que resultem orientações sobre cuidados e autocuidados;
- Realização de ações e difusão de informações de promoção de saúde e inclusão social dentre outras atividades definidas pela equipe e consideradas importantes para o alcance dos objetivos do serviço com o usuário.

## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

| META/OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                                         | QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS | NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS<br>( ) SIM ( ) NÃO<br>( ) parcialmente | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AS AÇÕES PROGRAMADAS)                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Promover atividades diversas que proporcionam o desenvolvimento das habilidades de comunicação, linguagem, convivência, independência, autonomia, consciência corporal, lateralidade, coordenação motora, noção espacial, entre outras habilidades | Aproximadamente 30 usuários              | 32 usuários                 | Sim                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | Aproximadamente 30 usuários              | 30 usuários                 | Sim                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2) Manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários                                                                                                                                                                          | Aproximadamente de 30 usuários           | -                           | Não                                                                      | Foi necessário realizar uma cotação fora da cidade devido a cor já utilizada na instituição, a fim de se manter o padrão com os demais prontuários existentes. Assim, não é possível informar um mês provável para a aquisição. |

## 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

| META/OBJETIVO                                                                                                                             | MEIOS DE REALIZAÇÃO                                                                                                                       | DATAS PREVISTAS | DATAS CUMPRIDAS |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 1) Promover atividades diversas que proporcionam o desenvolvimento das habilidades de comunicação, linguagem, convivência, independência, | - Contratar 01 (um) profissional de Psicologia para desenvolver atividades no Centro Dia, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais. | Maio/25         | Maio/25         |

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

04  
gpc



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE**  
**ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA**  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projeto.apaejm@gmail.com](mailto:projeto.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

|                                                                                                              |                                                                                                                                |  |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| autonomia, consciência corporal, lateralidade, coordenação motora, noção espacial, entre outras habilidades. | - Contratar 01 (um) Educador Social para desenvolver atividades no Centro Dia, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais. |  | Maio/25                                           | Maio/25                                                                                                                                                                                                                         |
| 2) Manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários.                                | - Aquisição de 12 (doze) pastas catálogo.                                                                                      |  | A aquisição será realizada o mais breve possível. | Foi necessário realizar uma cotação fora da cidade devido a cor já utilizada na instituição, a fim de se manter o padrão com os demais prontuários existentes. Assim, não é possível informar um mês provável para a aquisição. |

  
**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

03  




ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

#### 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

| DATA/ LOCALIZAÇÃO                                                                                                        | FOTOS COM LEGENDA                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Função:</b> Educadora Social<br/>Cíntia Dias Silveira</p> <p><b>Atividades:</b> Planejamento de Festa Juninha.</p> |  <p>29 de mai. de 2025 15:37:44<br/>234 Rua Palmas<br/>Baú<br/>João Monlevade<br/>Minas Gerais</p> |

  
Gislaine Marcelino  
CPF: 114.938.816-12  
Responsável pela Prestação de Contas

**Gislaine Marcelino**  
**Coordenadora de Projetos**  
**CNPJ: 19.155.282/0001-24**  
**APAE/JM**

  
**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
Presidente da OSC

**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16





| APAE<br>de João Monlevade                                                         |                                                                                                                                                                  | RELATÓRIO ATIVIDADES MAIO DE 2025<br>João Monlevade – MG – 30/05/2025                                                             |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE                                    |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |                              |
| COMPETENCIA : Cíntia Dias Silveira                                                |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |                              |
| NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO / MUNICÍPIO : CENTRO - DIA APAE DE JOÃO MONLEVADE |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |                              |
| NOME DA ATIVIDADE / AÇÃO                                                          | BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE                                                                                                                                     | PERÍODO DE REALIZAÇÃO (DATA INICIAL E FINAL)                                                                                      | PROFISSIONAL(S) ENVOLVIDO(S) |
| Atendimento aos usuários, famílias e Educadores Sociais do Centro Dia.            | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"><li>• Atividade de organização e limpeza do espaço;</li><li>• Conversação;</li><li>• Música.</li></ul> | 05/05                                                                                                                             | Educadora social.            |
|                                                                                   | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"><li>• Caminhada;</li><li>• Conversação;</li><li>• Jogo cognitivos (memória);</li></ul>                 | 06/05                                                                                                                             | Educadora social.            |
|                                                                                   | Mércia Ferreira Pires Cardoso<br>RG: MG-10.587.940<br>CPF: 040.424.516-16                                                                                        | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"><li>• Limpeza do parquinho;</li><li>• Relaxamento com música;</li></ul> | 07/05                        |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                               |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Roda de conversa temática – diferentes relações familiares.</li> </ul> |                                         |
| <p>Reunião.</p> <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Jogos de coordenação motora;</li> </ul>                                                         | 08/05                                                                                                         | Equipe Centro – dia e Educadora social. |
| Planejamento.                                                                                                                                                                         | 09/05                                                                                                         | Educadora social.                       |
| <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidados com a horta;</li> <li>Atividade de coordenação motora (recorte e colagem);</li> </ul>                  | 12/05                                                                                                         | Educadora social.                       |
| <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pintura utilizando esponja;</li> </ul>                                                                          | 13/05                                                                                                         | Educadora social.                       |
| <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Roda de conversa temática – a nossa família e seus integrantes.</li> <li>Pintura utilizando esponja;</li> </ul> | 14/05                                                                                                         | Educadora social.                       |
| <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Limpeza e organização do espaço;</li> </ul>                                                                     |                                                                                                               |                                         |

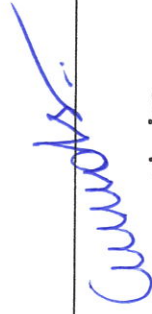
*Guilherme*  
 Clotilde Dias Silveira  
 134.060.826-8  
 Educadora Social

*Mércia*  
 Mércia Ferreira Pires Cardoso  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

200

|  |                                                                                                                                                                                                                           |       |                   |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidados com a horta;</li> <li>Atividade artística – representação de família.</li> </ul>                                                                                          | 15/05 | Educadora social. |
|  | Planejamento.                                                                                                                                                                                                             | 16/05 | Educadora social. |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidados com a horta;</li> <li>Limpeza e organização de ambientes;</li> <li>Atividade de coordenação motora fina – separação de peças pequenas.</li> </ul> | 19/05 | Educadora social. |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboração do painel de festa da família.</li> </ul>                                                                                                       | 20/05 | Educadora Social. |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>Elaboração do painel de festa da família.</li> </ul>                                                                                                       | 21/05 | Educadora Social. |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>Organização da festa da família.</li> </ul>                                                                                                                | 22/05 | Educadora social. |

  
 Mércia Ferreira Pires Cardoso  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

  
 Cintia Dias Silveira  
 134.090.826-38  
 Educadora Social

|                                                                                              |                                                                                                                                                                              |       |                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                              | <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organização da festa da família.</li> </ul>                                                          | 23/05 | Educadora social.                                                                                                                         |
|                                                                                              | <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpeza e organização do ambiente;</li> <li>• Jogos cognitivos com cores e formas.</li> </ul>        | 26/05 | Educadora social.                                                                                                                         |
|                                                                                              | Planejamento.                                                                                                                                                                | 27/05 | Educadora Social.                                                                                                                         |
|                                                                                              | <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpeza e organização do ambiente;</li> <li>• Roda de conversa temática – Maio laranja.</li> </ul>   | 28/05 | Educadora Social.                                                                                                                         |
| <p>Mércia Ferreira Pires Cardoso<br/>RG: MG-10.587.940<br/>CPF: 040.424.516-16</p> <p>10</p> | <p>Reunião.<br/>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atividade artística – colagem;</li> <li>• Limpeza e organização do ambiente.</li> </ul> | 29/05 | <p>Equipe Centro – dia e educadora social.</p> <p><i>Clintia</i></p> <p>Clintia Dias Silveira<br/>134.090.826-38<br/>Educadora Social</p> |

|  |               |       |                   |
|--|---------------|-------|-------------------|
|  |               |       |                   |
|  | Planejamento. | 30/05 | Educadora Social. |

- Planejamento: 4  
 - Reuniões: 2  
 - Atendimento presencial aos responsáveis pelos usuários: 0  
 - Número de atendimentos à usuários: 30

  
 Clotilde Dias Silveira  
 134.090.826-38  
 Educadora Social

DATA E ASSINATURA:  
 João Monlevade, 30 de maio de 2025.

  
 Mécia Ferreira Pires Cardoso  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA

Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24

e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

#### 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

| DATA/ LOCALIZAÇÃO                                                                                                                      | FOTOS COM LEGENDA                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Função:</b> Psicóloga<br/>Sara Luísa Theodora Roque de Lima</p> <p><b>Atividades:</b> Reunião de planejamento no Centro Dia.</p> |  <p>29 de mai. de 2025 15:36:58<br/>234 Rua Palmas<br/>Baú<br/>João Monlevade<br/>Minas Gerais</p> |

  
Gislaine Marcelino  
CPF: 114.938.816-12  
Responsável pela Prestação de Contas

 Gislaine Marcelino  
Coordenadora de Projetos  
CNPJ: 19.155.282/0001-24  
APAE/JM

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente da OSC

 Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



|                                                                                |                                                                                |                                              |                                                                      |                                                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|
| APAE<br>de João Monlevade                                                      | RELATÓRIO ATIVIDADES (MAIO) DE 2025<br>João Monlevade – MG – 30/05/2025        |                                              |                                                                      | Sara L. Theodora Roque de Lima<br>Psicóloga<br>CRP-04/59691 |  |
| CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE                                 |                                                                                |                                              |                                                                      |                                                             |  |
| COMPETENCIA: SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA                                 |                                                                                |                                              |                                                                      |                                                             |  |
| NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO / MUNICÍPIO: CENTRO DIA APAE DE JOÃO MONLEVADE |                                                                                |                                              |                                                                      |                                                             |  |
| NOME DA ATIVIDADE / AÇÃO                                                       | BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE                                                   | PERÍODO DE REALIZAÇÃO (DATA INICIAL E FINAL) | PROFISSIONAL(S) ENVOLVIDO(S)                                         |                                                             |  |
| Atendimento aos usuários, famílias e Educadores Sociais do Centro Dia.         | - Planejamento semanal<br>- Discussão de caso                                  | 05/05                                        | Psicóloga e Assistente Social.                                       |                                                             |  |
|                                                                                | - Planejamento com Educadores Sociais<br>- Elaboração de relatório             | 06/05                                        | Psicóloga, Assistente Social e Educadores Sociais.                   |                                                             |  |
|                                                                                | - Elaboração de ofício<br>- Revisão de PDU                                     | 07/05                                        | Psicóloga e Assistente Social.                                       |                                                             |  |
|                                                                                | - Atendimento presencial a responsável por usuário<br>- Reunião Equipe técnica | 08/05                                        | Psicóloga, Assistente Social, Diretora e Coordenadora do Centro Dia. |                                                             |  |

Mécia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

13

|                                                                                                                             |       |                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------|
| <p>- Reunião de Equipe</p> <p>- Passeio externo com os usuários</p>                                                         | 09/05 | Diretora, Coordenadora do Centro Dia e APAE.                         |
|                                                                                                                             | 12/05 | Psicóloga e Assistente Social.                                       |
|                                                                                                                             | 13/05 | Psicóloga e Assistente Social.                                       |
|                                                                                                                             | 14/05 | Psicóloga e Assistente Social.                                       |
| <p>- Atendimento presencial à responsável pela usuária</p> <p>- Elaboração da ata referente à reunião da equipe técnica</p> | 15/05 | Psicóloga, Assistente Social, Diretora e Coordenadora do Centro Dia. |
|                                                                                                                             | 16/05 | Psicóloga e Coordenadora do Centro Dia.                              |
|                                                                                                                             | 19/05 | Psicóloga e Coordenadora do Centro Dia.                              |
|                                                                                                                             | 20/05 | Psicóloga e Assistente Social.                                       |

*Mércia*  
**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

5/10/2019  
Sara L. Theodora Roque de Lima  
Psicóloga  
CRP-04/59691

14  
opu

|  |                                                                                                                                              |       |                                                                      |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------|--|
|  |                                                                                                                                              |       |                                                                      |  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Discussão de caso com Assistente Social do SERDI</li> <li>- Organização festa da família</li> </ul> | 21/05 | Psicóloga, Assistente Social.                                        |  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parecer psicológico de usuários</li> <li>- Revisão de PDU</li> </ul>                                | 22/05 | Psicóloga.                                                           |  |
|  |                                                                                                                                              |       |                                                                      |  |
|  | - Organização para a festa da família.                                                                                                       | 23/05 | Psicóloga.                                                           |  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Planejamento semanal.</li> <li>- Discussão de casos e pendências.</li> </ul>                        | 26/05 | Psicóloga e Assistente Social.                                       |  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboração de relatório</li> <li>- Revisão de Estudo de caso</li> </ul>                             | 27/05 | Psicóloga e Assistente Social.                                       |  |
|  | - Acolhida de uma nova usuária.                                                                                                              | 28/05 | Psicóloga e Assistente Social                                        |  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunião Equipe técnico</li> <li>- Atendimento presencial a responsável por usuário</li> </ul>       | 29/05 | Psicóloga, Assistente Social, Diretora e Coordenadora do Centro Dia. |  |

  
 Maria Ferreira Pires Cardoso  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

Sra. L. Theodora Roque de Lima  
 Psicóloga  
 CRP-04/59691

|  |                                |       |           |
|--|--------------------------------|-------|-----------|
|  | Elaboração de relatório mensal | 30/05 | Psicóloga |
|  |                                |       |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisão PDU: 02</li> <li>- Revisão Estudo de Casos: 01</li> <li>- Reuniões: 04</li> <li>- Atendimento presencial aos responsáveis pelos usuários: 03</li> <li>- Número de atendimentos (Atendimentos e orientações, atendimento domiciliar): 32</li> </ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>DATA E ASSINATURA: <i>Silvana</i><br/> <small>Silvana Aparecida Roque de Lima</small><br/>         Psicóloga<br/>         CRP-04/59691<br/>         João Monlevade, 30 de maio de 2025.</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Mércia*  
**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

### ANEXO III

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OSC PARCEIRA            | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE                                                                                                                                                                                              |
| CNPJ                    | 19.155.282/0001-24                                                                                                                                                                                                                                                 |
| OBJETO DA PARCERIA      | O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto “Ampliando atendimento”, visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do presente instrumento. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO     | 09/05/25 a 06/06/25                                                                                                                                                                                                                                                |
| TIPO DE PARCERIA        | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024                                                                                                                                                                                                                                    |
| VALOR TOTAL DA PARCERIA | R\$ 66.360,00 - Data do repasse: 05/07/24                                                                                                                                                                                                                          |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS     | PARCIAL 11<br>VALOR: R\$ 4.311,91                                                                                                                                                                                                                                  |

Fernando Vieira Barbosa  
Contador da OSC  
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

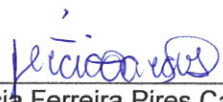


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

## 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

  
Fernando Vieira Barbosa  
Contador da OSC  
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330608020803791  
06/06/2025 08:11:10

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 60713-4 ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete                   | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento | Valor R\$  | Saldo       |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|-----------|------------|-------------|
| 08/05/2025                      |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |           |            | 0,00 C      |
| 06/06/2025                      |               | 2220       | 02220 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 60.601    | 1.468,15 D |             |
|                                 |               |            |       | 033 2289 13409082638 CINTIA DIAS SILVE |           |            |             |
| 06/06/2025                      |               | 2220       | 02220 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 60.602    | 2.220,50 D |             |
|                                 |               |            |       | 341 3059 10979663644 SARA LUISA THEODO |           |            |             |
| 06/06/2025                      |               | 2220       | 02220 | 144 Pix - Enviado                      | 60.603    | 623,26 D   |             |
|                                 |               |            |       | 06/06 08:10 APAE                       |           |            |             |
| 06/06/2025                      |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |           |            | 4.311,91 D  |
| Invest. Resgate Autom.          |               |            |       |                                        |           |            | 26.495,01 C |
| Saldo                           |               |            |       |                                        |           |            | 22.183,10 C |
| Juros *                         |               |            |       |                                        |           |            | 0,00        |
| Data de Debito de Juros         |               |            |       |                                        |           |            | 30/06/2025  |
| IOF *                           |               |            |       |                                        |           |            | 0,00        |
| Data de Debito de IOF           |               |            |       |                                        |           |            | 01/07/2025  |
| Saldo de fundos de investimento |               |            |       |                                        |           |            |             |
| BB RF CP Automático             |               |            |       |                                        |           |            | 26.508,35   |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

*Mércia Ferreira Pires Cardoso*  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

19  
*[Signature]*



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

## 2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024

PERÍODO: 09/05/25 a 06/06/25

| RECEITA  |                                    |               | DESPESA  |                                                |               |
|----------|------------------------------------|---------------|----------|------------------------------------------------|---------------|
| DATA     | HISTÓRICO                          | VALOR         | DATA     | HISTÓRICO                                      | VALOR         |
| 08/05/25 | • SALDO ANTERIOR                   | R\$ 23.685,98 | 06/06/25 | • DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)                | R\$ 4.311,91  |
| -        | • 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)    |               |
|          |                                    |               |          | • DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7) |               |
|          |                                    |               |          | • TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)                |               |
|          |                                    |               |          |                                                |               |
|          |                                    |               |          |                                                |               |
| 09/05/25 | TOTAL DE RECEITAS                  | R\$ 23.685,98 | 06/06/25 | TOTAL DE DESPESAS                              | R\$ 4.311,91  |
| -        | -                                  | -             | 06/06/25 | SALDO                                          | R\$ 19.374,07 |

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira, desde o momento da abertura da conta bancária.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura da conta bancária até o encerramento de conta bancária.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo deste demonstrativo e o saldo constante no extrato bancário.

Fernando Vieira Barbosa  
Contador da OSC  
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875-0-2

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

20  
900



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

**3- DESPESAS COM PESSOAL( FOLHA E ENCARGOS)**

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

| ITEM                                             | FUNCIONÁRIO                          |  | CARGO/<br>FUNÇÃO  | COMPROVANTES DAS DESPESAS |              | COMPROVANTE<br>DE PAGAMENTOS |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------|--|-------------------|---------------------------|--------------|------------------------------|
|                                                  |                                      |  |                   | MÊS<br>COMPETÊNCIA        | REMUNERAÇÃO  | DATA DA<br>TRANSF.           |
| 1)                                               | Sara Luísa Theodoro Roque<br>de Lima |  | Psicólogo Clínico | Maio/25                   | R\$ 2.220,50 | 06/06/25                     |
| 2)                                               | Cintia Dias Silveira                 |  | Educador Social   | Maio/25                   | R\$ 1.468,15 | 06/06/25                     |
| 3)                                               | Encargos                             |  | FGTS              | Maio/25                   | R\$ 325,24   | 06/06/25                     |
|                                                  |                                      |  | INSS              | Maio/25                   | R\$ 320,35   | 06/06/25                     |
| TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) |                                      |  |                   |                           |              | R\$ 4.311,91                 |

  
Fernando Vieira Barbosa  
Contador da OSC  
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

21  
900



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apae@gmail.com](mailto:projetos.apae@gmail.com) Fone:(031)3851.3952

|                                                                                                                                       |                                                              |                                                                                |                       |                               |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE<br>Rua Palmas<br>João Monlevade<br>CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24 |                                                              | , 234 <b>Recibo de Pagamento de Salário</b><br>MG<br>Período da Folha: 05/2025 |                       |                               |                                                |
| <b>Código</b><br>33                                                                                                                   | <b>Nome Funcionário</b><br>Sara Luisa Theodora Roque de Lima | <b>CBO</b><br>25 1510                                                          | <b>Emp.</b><br>52     | <b>Local</b><br>52            | <b>Depto</b><br>Operacional Saúde - Serdi/Pipa |
| <b>Código</b>                                                                                                                         | <b>Descrição</b>                                             |                                                                                | <b>Referência</b>     | <b>Vencimentos</b>            | <b>Descontos</b>                               |
| 1                                                                                                                                     | Horas Normais                                                |                                                                                | 30,00                 | 2.416,18                      |                                                |
| 93                                                                                                                                    | Desc. Auxílio Alimentação                                    |                                                                                | 30,00                 |                               | 1,00                                           |
| 104                                                                                                                                   | INSS                                                         |                                                                                | 9,00                  |                               | 194,68                                         |
|                                                                                                                                       |                                                              |                                                                                |                       | Total Vencimentos<br>2.416,18 | Total Descontos<br>195,68                      |
|                                                                                                                                       |                                                              |                                                                                |                       | <b>Valor Líquido</b>          | <b>2.220,50</b>                                |
| Salário Base<br>2.416,18                                                                                                              | Salário Contr. INSS<br>2.416,18                              | Base Cálculo FGTS<br>2.416,18                                                  | FGTS do Mês<br>193,29 | Base Cálculo IRRF<br>2.221,50 | Faixa IRRF<br>0,00%                            |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO                                                                  |                                                              |                                                                                |                       |                               |                                                |
| <u>06 / 06 / 25</u><br>DATA                                                                                                           |                                                              | <u>S.L. Lima</u><br>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO                                  |                       |                               |                                                |

|                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pago com Recursos Público</b><br><b>Parceria -- Termo de Colaboração</b><br>Nº <u>12 / 2024</u><br><u>[Assinatura]</u><br><b>Presidente</b><br><b>APAE/JM</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atesto que os serviços foram prestados<br>e/ou os materiais foram recebidos<br>Em <u>06 / 06 / 25</u><br><b>A P A E . de João Monlevade</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

22  
920

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.50  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.713-4

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : ASSOCIACAO E J MONLEVADE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG

CONTA: 55.075-0

FAVORECIDO: SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA

CPF/CNPJ: 109.796.636-44

VALOR: R\$ 2.220,50

DEBITO EM: 06/06/2025

=====

DOCUMENTO: 060602

AUTENTICACAO SISBB: A.983.59E.237.924,EB4

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

23  




ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA

Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24

e-mail: [projeto.apaejm@gmail.com](mailto:projeto.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

**FOLHA DE PONTO**  
**MÊS: MAIO/2025 -**

|                                                                                    |  |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|
| <b>Contratante: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade</b> |  |                                 |
| <b>Nome: APAE</b>                                                                  |  | <b>CNPJ: 19.155.282/0001-24</b> |

|                                                |  |                               |
|------------------------------------------------|--|-------------------------------|
| <b>Funcionário:</b>                            |  |                               |
| <b>Nome: Sara Luísa Theodora Roque de Lima</b> |  | <b>CPF: 109.796.636-44</b>    |
| <b>Cargo: Psicóloga -</b>                      |  | <b>CTPS 109796 série: 364</b> |

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Funcionário |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|---------------------------|
| 1   |         |                     |                  |       |                           |
| 2   | Recesso | -                   | -                | -     | -                         |
| 3   |         |                     |                  |       |                           |
| 4   |         |                     |                  |       |                           |
| 5   | 12:55   |                     |                  | 16:30 | SR Lima                   |
| 6   | 06:55   |                     |                  | 11:30 | SR Lima                   |
| 7   | 06:56   |                     |                  | 11:29 | SR Lima                   |
| 8   | 12:56   |                     |                  | 16:29 | SR Lima                   |
| 9   | 06:57   |                     |                  | 11:00 | SR Lima                   |
| 10  |         |                     |                  |       |                           |
| 11  |         |                     |                  |       |                           |
| 12  | 13:00   |                     |                  | 16:31 | SR Lima                   |
| 13  | 07:00   |                     |                  | 11:31 | SR Lima                   |
| 14  | 07:01   |                     |                  | 11:32 | SR Lima                   |
| 15  | 13:01   |                     |                  | 16:32 | SR Lima                   |
| 16  | 07:02   |                     |                  | 10:59 | SR Lima                   |
| 17  |         |                     |                  |       |                           |
| 18  |         |                     |                  |       |                           |
| 19  | 12:59   |                     |                  | 16:29 | SR Lima                   |
| 20  | 06:59   |                     |                  | 11:29 | SR Lima                   |
| 21  | 06:58   |                     |                  | 11:28 | SR Lima                   |
| 22  | 12:58   |                     |                  | 16:28 | SR Lima                   |
| 23  | 06:57   |                     |                  | 11:01 | SR Lima                   |
| 24  |         |                     |                  |       |                           |
| 25  |         |                     |                  |       |                           |
| 26  | 13:01   |                     |                  | 16:28 | SR Lima                   |
| 27  | 07:01   |                     |                  | 11:28 | SR Lima                   |
| 28  | 07:02   |                     |                  | 11:29 | SR Lima                   |
| 29  | 13:02   |                     |                  | 16:27 | SR Lima                   |
| 30  | 07:03   |                     |                  | 11:02 | SR Lima                   |
| 31  |         |                     |                  |       |                           |

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

24  
gpc



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apae@gmail.com](mailto:projetos.apae@gmail.com) Fone:(031)3851.3952

|                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                |                               |                               |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|
| ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE<br>Rua Palmas<br>João Monlevade<br>CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24 |                                                 | , 234 <b>Recibo de Pagamento de Salário</b><br>MG<br>Período da Folha: 05/2025 |                               |                               |                                                  |
| <b>Código</b><br>34                                                                                                                   | <b>Nome Funcionário</b><br>Cintia Dias Silveira | <b>CBO</b><br>515305                                                           | <b>Emp.</b><br>30             | <b>Local</b><br>30            | <b>Depto</b><br>Operacional - Assistência Social |
| <b>Código</b>                                                                                                                         | <b>Descrição</b>                                | <b>Referência</b>                                                              | <b>Vencimentos</b>            | <b>Descontos</b>              |                                                  |
| 1                                                                                                                                     | Horas Normais                                   | 30,00                                                                          | 1.518,00                      |                               |                                                  |
| 124                                                                                                                                   | Salário Família                                 | 1,00                                                                           | 65,00                         |                               |                                                  |
| 93                                                                                                                                    | Desc. Auxílio Alimentação                       | 30,00                                                                          |                               | 1,00                          |                                                  |
| 104                                                                                                                                   | INSS                                            | 7,50                                                                           |                               | 113,85                        |                                                  |
|                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                | Total Vencimentos<br>1.583,00 | Total Descontos<br>114,85     |                                                  |
|                                                                                                                                       |                                                 |                                                                                | <b>Valor Líquido</b>          | <b>1.468,15</b>               |                                                  |
| Salário Base<br>1.518,00                                                                                                              | Salário Contr. INSS<br>1.518,00                 | Base Cálculo FGTS<br>1.518,00                                                  | FGTS do Mês<br>121,44         | Base Cálculo IRRF<br>1.214,56 | Faixa IRRF<br>0,00%                              |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO                                                                  |                                                 |                                                                                |                               |                               |                                                  |
| <u>06 / 06 / 25</u><br>DATA                                                                                                           |                                                 | <u>Cintia Dias Silveira</u><br>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO                       |                               |                               |                                                  |

Pago com Recursos Público  
Parceria – Termo de Colaboração  
Nº 12 / 2024  
[Assinatura]  
Presidente  
APAE/JM

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 06 / 06 / 25  
A P A E - de João Monlevade



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330608020803791  
06/06/2025 08:13:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.50  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.713-4

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS

REMETENTE : ASSOCIACAO E J MONLEVADE

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 2289-6 - JOAO MONLEVADE-INT-MG

CONTA: 1.009.284-3

FAVORECIDO: CINTIA DIAS SILVEIRA

CPF/CNPJ: 134.090.826-38

VALOR: R\$ 1.468,15

DEBITO EM: 06/06/2025

=====

DOCUMENTO: 060601

AUTENTICACAO SISBB: 2.7E5.65E.D2B.8FA.457

  
Mércio Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

26  




ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA

Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24

e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

**FOLHA DE PONTO**  
**PERÍODO: MAIO/2025**

|                                                                                    |  |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|
| <b>Contratante: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade</b> |  |                                 |
| <b>Nome: APAE</b>                                                                  |  | <b>CNPJ: 19.155.282/0001-24</b> |

|                                   |  |                                      |
|-----------------------------------|--|--------------------------------------|
| <b>Funcionária:</b>               |  |                                      |
| <b>Nome: Cíntia Dias Silveira</b> |  | <b>CPF: 134.090.826-38</b>           |
| <b>Cargo: Educadora Social</b>    |  | <b>CTPS 9378498 - Série: 0040/MG</b> |

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Funcionário |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|---------------------------|
| 1   |         |                     |                  |       |                           |
| 2   | Recesso | -                   | -                | -     | -                         |
| 3   |         |                     |                  |       |                           |
| 4   |         |                     |                  |       |                           |
| 5   | 06:58   |                     |                  | 11:02 | Cíntia Dias Silveira      |
| 6   | 12:57   |                     |                  | 17:00 | Cíntia Dias Silveira      |
| 7   | 06:59   |                     |                  | 11:01 | Cíntia Dias Silveira      |
| 8   | 12:58   |                     |                  | 17:03 | Cíntia Dias Silveira      |
| 9   | 07:00   |                     |                  | 11:00 | Cíntia Dias Silveira      |
| 10  |         |                     |                  |       |                           |
| 11  |         |                     |                  |       |                           |
| 12  | 06:57   |                     |                  | 11:01 | Cíntia Dias Silveira      |
| 13  | 12:59   |                     |                  | 17:05 | Cíntia Dias Silveira      |
| 14  | 06:58   |                     |                  | 11:03 | Cíntia Dias Silveira      |
| 15  | 12:57   |                     |                  | 17:00 | Cíntia Dias Silveira      |
| 16  | 06:59   |                     |                  | 11:00 | Cíntia Dias Silveira      |
| 17  |         |                     |                  |       |                           |
| 18  |         |                     |                  |       |                           |
| 19  | 06:59   |                     |                  | 11:00 | Cíntia Dias Silveira      |
| 20  | 13:00   |                     |                  | 17:01 | Cíntia Dias Silveira      |
| 21  | 07:00   |                     |                  | 11:03 | Cíntia Dias Silveira      |
| 22  | 12:58   |                     |                  | 17:04 | Cíntia Dias Silveira      |
| 23  | 06:59   |                     |                  | 11:02 | Cíntia Dias Silveira      |
| 24  |         |                     |                  |       |                           |
| 25  |         |                     |                  |       |                           |
| 26  | 07:00   |                     |                  | 11:02 | Cíntia Dias Silveira      |
| 27  | 12:57   |                     |                  | 17:00 | Cíntia Dias Silveira      |
| 28  | 06:53   |                     |                  | 11:03 | Cíntia Dias Silveira      |
| 29  | 13:00   |                     |                  | 17:01 | Cíntia Dias Silveira      |
| 30  | 06:54   |                     |                  | 11:04 | Cíntia Dias Silveira      |
| 31  |         |                     |                  |       |                           |

  
**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



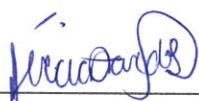
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

## Declaração

Eu, Fernando Vieira Barbosa, Contador sob o Nº CRC/MG 79.875, declaro para os devidos fins que foram transferidos da conta corrente do Banco do Brasil de número 60.713-4, do **Termo de Colaboração nº 12/2024**, firmando entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de nº 52.328-3, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao Mês de **Maio/2025**, das seguintes obrigações:

## Encargos

| Funcionário                    |  | Dia Pag. | FGTS   | INSS   | Total  |
|--------------------------------|--|----------|--------|--------|--------|
| Cinthia Dias Silveira          |  | 06/06/25 | 193,29 | 194,68 | 623,26 |
| Sara Luísa Theodora R. de Lima |  | 06/06/25 | 193,29 | 194,68 |        |

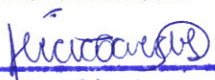
  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente da APAE

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

  
Fernando Vieira Barbosa  
Contador  
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

Pago com Recursos Público  
Parceria – Termo de Colaboração  
Nº 12 / 2024

  
Presidente  
APAE/JM

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos

Em 06 / 06 / 25

A P A E - de João Monlevade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.50  
2220902220 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 60.713-4

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250606111031268145223  
CNPJ DO PAGADOR: 19.155.282/0001-24  
VALOR: R\$623,26  
TARIFA: R\$6,17  
DATA: 06/06/2025 - 08:10:55  
DESCRICAO: Ressarcimento de impostos  
-----

PAGO PARA: Apae  
CNPJ: 19.155.282/0001-24  
CHAVE PIX: 19155282000124  
INSTITUICAO: 01644264 CCLA SICO0B CREDIMEPI  
AGENCIA: 4108 - CONTA: 0000000000000523283  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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: 06/06/2025 - 08:10:56  
=====

DOCUMENTO: 060603  
AUTENTICACAO SISBB: D.A87.824.C61.FC1.9DD  
=====

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.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

5  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

29  
900



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apae@gmail.com](mailto:projetos.apae@gmail.com) Fone:(031)3851.3952

# Guias e Comprovantes dos Impostos Recolhidos

- ✓ GPS/INSS
- ✓ FGTS
- ✓ Copremon

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                            |                                                                           |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>19.155.282/0001-24</b>                          | Razão Social<br><b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Maio/2025</b>                    | Data de Vencimento<br><b>20/06/2025</b>                                   | Número do Documento<br><b>07.16.25154.8535742-0</b> | Pagar este documento até<br><b>20/06/2025</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000349291966</b> |                                                                           |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>5.980,26</b>   |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                                                                                                                     |           |       |       |          |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| Código                                 | Denominação                                                                                                                         | Principal | Multa | Juros | Total    |
| 1082                                   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025            | 5.253,82  |       |       | 5.253,82 |
| 0561                                   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025 | 726,44    |       |       | 726,44   |
| Totais                                 |                                                                                                                                     | 5.980,26  |       |       | 5.980,26 |

Mércia Ferreira Pires Cardoso

RG: MG-10.587.940

CPF: 040.424.516-16

03/06/2025 10:26:25

SENDER (Versão:5.2.5)

Página: 1 / 1

85860000059 4 80260385251 0 71071625154 1 85357420909 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000059 4 80260385251 0 71071625154 1 85357420909 5



CNPJ: 19.155.282/0001-24  
Número: 07.16.25154.8535742-0  
Pagar até: 20/06/2025  
Valor: 5.980,26

Pague com o PIX



31  
900



## Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.24  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 5.257-4

\*\*\*\*\*  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8586000059-4 80260385251-0  
71071625154-1 85357420909-5

Data do pagamento 12/06/2025  
Numero do Documento 07.16.25154.8535742-0  
Valor Total 5.980,26

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 061201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.71A.33D.179.672.A20

*Mérgia Ferreira Pires Cardoso*  
Méria Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Pagar este documento até

**20/06/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**5.343,10**

CPF/CNPJ do Empregador  
19.155.282

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125060373333716-9

Tag  
19155282 05/2025 MENSAL

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência        | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal     | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|--------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---------------|-----------------|
| 05/2025            | 26                          | 5.343,10        | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 5.343,10        |
| <b>Total FGTS:</b> |                             | <b>5.343,10</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                  | <b>0,00</b>   | <b>5.343,10</b> |

#### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **5.343,10**

#### Observações

*Mércia Ferreira Pires Cardoso*  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Data de geração da Guia: 03/06/2025 às 10:27:15 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**  
**COMPROVANTE PAGAMENTO PIX**

**Pagador**

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO  
CPF/CNPJ: 19.155.282/0001-24  
Instituição: CCLA SICOOB CREDIMEPI  
ISPB: 01644264

**Destinatário**

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB: 00360305

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 09/06/2025 - 08:24:22  
Valor do Pagamento: 5343,10  
Identificador: 06b120fd65654250a0083e65b26cdc07  
ID Transação: E016442642025060910449Gh73ZBg0hc  
OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



APAE-ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
Rua Palmas , 234 – B. Baú – CEP: 35930-314, João Monlevade- M.G.  
CNPJ:19.155 282/0001-24 e-mail:joaomonlevade@apaemg.org.br F: 31 38513952

João Monlevade, 23 de maio de 2025

Para COPREMON: segue relação dos funcionários associados com os respectivos salários no mês de **MAIO/ 025** e devidos descontos.

**MAIO / 2025**

| MATRÍCULA/<br>CONTRATO<br>Nº | NOME                                             | SALARIO<br>R\$ | TAXA DE<br>ADESÃO - 2%<br>R\$ | EMPRESTIMO<br>PARCELAS<br>R\$ | DESCONTO<br>DO CLUBE<br>VANTAGENS<br>R\$ |
|------------------------------|--------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|                              | Edméia C Fernandes                               | 1.637,13       | 32,74                         |                               |                                          |
|                              | Márcia E. de Paula<br>Silva                      | 2.095,44       | 41,90                         |                               | 35,00                                    |
| 10249                        | Neusa de Souza Salles                            | 3.030,93       | 60,62                         | 23x36 – 659,70                |                                          |
| 99751                        | Rosiane Maria Martins                            | 2.416,63       | 48,33                         |                               | 35,00                                    |
| 04589                        | Aline Aparecida Gomes<br>Carvalho                | 2.416,63       | 48,33                         |                               |                                          |
|                              | Gabrielle Carvalho<br>Barbosa Vieira de<br>Souza | 2.658,79       | 53,17                         |                               |                                          |
| 115015                       | Kênia Cezar                                      | 2.416,63       | 48,33                         | 11x20 – 179,56                |                                          |
| 120874                       | Gilcilene da Cruz Silva                          | 1.518,00       | 30,36                         | 03x12 – 515,20                |                                          |
|                              | Gislaine do Carmo<br>Marcelino                   | 2.082,08       | 41,64                         |                               |                                          |
| 120147                       | Adrian Fabiano Martins<br>Frade                  | 1.602,40       | 32,04                         | 04x10 – 385,38                |                                          |
| 121519                       | Marlene A. Teothônio                             | 1.518,00       | 30,36                         | 03X09 – 302,53                |                                          |
| SUB - TOTAL .....            |                                                  | 467,82         | 2.042,37                      | 70,00                         |                                          |
| TOTAL .....                  |                                                  | 2.580,19       |                               |                               |                                          |

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

35  
gpc

**SICOOB**  
**SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL**  
**PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR**  
**COMPROVANTE PAGAMENTO PIX**

**Pagador**

Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO  
CPF/CNPJ: 19.155.282/0001-24  
Instituição: CCLA SICOOB CREDIMEPI  
ISPB: 01644264

**Pagamento**

Pix via chave  
Tipo chave: CPF/CNPJ  
Chave: \*\*\*310.649/0001-\*\*

**Destinatário**

Nome: COOP EC CR MUT SERVIDORES PUB MUN EM J MONLEVADE LTDA  
CPF/CNPJ: 18.310.649/0001-74  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB: 00360305

**Dados Pagamento**

Data do Pagamento: 09/06/2025 - 08:24:26  
Valor do Pagamento: 2580,19

**Descrição:** COPREMON

**ID Transação:** E01644264202506091100BrnKMzdlmJc

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

36  
opu



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

#### ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

#### DECLARAÇÃO

Eu, **MÉRCIA FERREIRA PIRES CARDOSO**, Presidente da OSC, inscrito no CPF sob o nº 040.424.516-16, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE**, manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao **Termo de Colaboração nº 12/2024**, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas.

João Monlevade, 06 de junho de 2025

  
\_\_\_\_\_  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente da OSC

**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
**RG: MG-10.587.940**  
**CPF: 040.424.516-16**



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

**ANEXO V**  
**DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

Eu, **Fernando Vieira Barbosa**, inscrito no CPF sob o nº **034.512.656-48**, CRC nº **79.875/0-2**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o **contador responsável** pela Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE** e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade (CRC), conforme Certidão Negativa de Débitos Profissionais, anexa a esta declaração.

João Monlevade, 06 de junho de 2025

  
\_\_\_\_\_  
Fernando Vieira Barbosa  
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

**Fernando Vieira Barbosa**  
**CRC-MG 79.875/0-2**

  
**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
**RG: MG-10.587.940**  
**CPF: 040.424.516-16**



# CRCMG

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
DE MINAS GERAIS

## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

### IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| NOME.....      | : FERNANDO VIEIRA BARBOSA  |
| REGISTRO.....  | : MG-079875/O-2            |
| CATEGORIA..... | : TÉCNICO EM CONTABILIDADE |
| CPF.....       | : ***.512.656-**           |

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

Emissão: MINAS GERAIS, 12/05/2025 as 10:32:32.

Válido até: 10/08/2025.

Código de Controle: 815959.

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

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



# CRCMG

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
DE MINAS GERAIS

## 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.....      | : FERNANDO VIEIRA BARBOSA  |
| REGISTRO.....  | : MG-079875/O-2            |
| CATEGORIA..... | : TÉCNICO EM CONTABILIDADE |
| CPF.....       | : ***.512.656-**           |

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, 12/05/2025 as 10:31:54.

Válido até: 10/08/2025.

Código de Controle: 915566.

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

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

**APAE- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS DA PARCIAL 11 DO 1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 12-2024- CMDCA**

1 mensagem

**SETOR DE PARCERIAS PMJM** <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

25 de junho de 2025 às 10:40

Para: Diretoria APAE JMde Presidente e Diretoria Mércia <apae20202022@gmail.com>, Apae Joao Monlevade <secretariapaejm@gmail.com>, Gislaine Marcelino <projetosapaejm@gmail.com>, CMDCA João Monlevade <cmdca.joaomonlevade@gmail.com>, Secretaria de Assistente Social <social@pmjm.mg.gov.br>, Girlene <girlenemartins@ymail.com>

**Favor confirmar o recebimento deste E-mail.**

Bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas da parcial 11 do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração nº 12/2024- CMDCA, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes:

- **Página 04** - Inserir na justificativa para o não cumprimento da meta 02 "manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários" que o valor de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais) destinado para a aquisição das 12 pastas catálogo será devolvido ao final da parceria. Diante da iminência do encerramento da vigência da parceria, torna-se inviável a realização dessa despesa neste estágio, o que evidencia que a previsão de aquisição ou foi superestimada ou perdeu sua pertinência diante da dinâmica da execução, conforme orientação repassada anteriormente pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e pelo Gestor de Parcerias.
- **Página 05**- Inserir na justificativa para o não cumprimento da meta 02 "manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários" que o valor de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais) destinado para a aquisição das 12 pastas catálogo será devolvido ao final da parceria. Diante da iminência do encerramento da vigência da parceria, torna-se inviável a realização dessa despesa neste estágio, o que evidencia que a previsão de aquisição ou foi superestimada ou perdeu sua pertinência diante da dinâmica da execução, conforme orientação repassada anteriormente pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e pela Gestora de Parcerias, documentação anexa nas prestações de contas anteriores.
- **Página 07**- Corrigir o cabeçalho do relatório de atividades da educadora social, o nome da funcionária está inserido incorretamente no campo da competência.
- **Página 13**- Corrigir o cabeçalho do relatório de atividades da psicóloga, o nome da funcionária está inserido incorretamente no campo da competência.
- **Páginas 19, 20, 21, 28 e 29** conferir os valores inseridos na documentação referente ao FGTS e INSS, pois estes valores estão divergentes na documentação apresentada pela OSC.

**Prazo para a entrega da documentação: 26/06/25, até às 16h, imprerivelmente.**

Atenciosamente

Pauliana

*Documentação entregue 30/06/25.***Setor de Parcerias - MROSC  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

Endereço: Casa da Cidadania  
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte  
João Monlevade - MG  
Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp  
Website: www.pmjm.mg.gov.br



- Acompanhar e assessorar os usuários em todas as atividades do serviço, inclusive nas atividades programadas fora da unidade de convivência e promoção de inclusão social, grupal, comunitária, familiar, passeios, cinemas, lanchonetes, etc.;
- Apoio na locomoção e nos deslocamentos no serviço;
- Apoio na administração de medicamentos indicados por via oral e de uso externo, prescrito por profissionais;
- Apoio na ingestão assistida de alimentos;
- Apoio nas atividades de higiene e cuidados pessoais;
- Promoção de ações preventivas de acidentes;
- Realização de atividades recreativas e ocupacionais de acordo com o programado pela equipe;
- Colaboração nas práticas indicadas por profissionais dos usuários
- Realização de atividades com o usuário e familiares/cuidadores, sob a orientação da equipe, envolvendo distintos ambientes como a residência, a comunidade, clubes, etc., com o objetivo de vivenciar situações que resultem orientações sobre cuidados e autocuidados;
- Realização de ações e difusão de informações de promoção de saúde e inclusão social dentre outras atividades definidas pela equipe e consideradas importantes para o alcance dos objetivos do serviço com o usuário.

## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

| META/OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                                         | QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS | NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS<br>( ) SIM ( ) NÃO<br>( ) parcialmente | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AS AÇÕES PROGRAMADAS)                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) Promover atividades diversas que proporcionam o desenvolvimento das habilidades de comunicação, linguagem, convivência, independência, autonomia, consciência corporal, lateralidade, coordenação motora, noção espacial, entre outras habilidades | Aproximadamente 30 usuários              | 32 usuários                 | Sim                                                                      |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                       | Aproximadamente 30 usuários              | 30 usuários                 | Sim                                                                      |                                                                                                                                           |
| Manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários                                                                                                                                                                             | Aproximadamente de 30 usuários           | -                           | Não                                                                      | O valor de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais) destinado para a aquisição das 12 pastas catálogo será devolvido ao final da parceria. |

*Mércia Ferreira Pires Cardoso*  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

## 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

| META/OBJETIVO                                                                                                                                                                                                                                          | MEIOS DE REALIZAÇÃO                                                                                                                       | DATAS PREVISTAS | DATAS CUMPRIDAS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|
| 1) Promover atividades diversas que proporcionam o desenvolvimento das habilidades de comunicação, linguagem, convivência, independência, autonomia, consciência corporal, lateralidade, coordenação motora, noção espacial, entre outras habilidades. | - Contratar 01 (um) profissional de Psicologia para desenvolver atividades no Centro Dia, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais. | Maió/25         | Maió/25         |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | - Contratar 01 (um) Educador Social para desenvolver atividades no Centro Dia, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais.            | Maió/25         | Maió/25         |



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952



|                                                                               |                                           |         |                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2) Manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários. | - Aquisição de 12 (doze) pastas catálogo. | Maio/25 | O valor de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais) destinado para a aquisição das 12 pastas catálogo será devolvido ao final da parceria. |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Mércia Ferreira Pires Cardoso*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

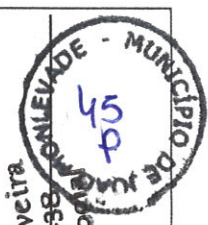


| APAE de João Monlevade                                                 |                                                                                                                                                                  | RELATÓRIO ATIVIDADES MAIO DE 2025                                                 |                              |  |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
|                                                                        |                                                                                                                                                                  | João Monlevade - MG - 30/05/2025                                                  |                              |  |
|                                                                        |                                                                                                                                                                  | CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE                                    |                              |  |
|                                                                        |                                                                                                                                                                  | COLABORADOR : Cíntia Dias Silveira                                                |                              |  |
|                                                                        |                                                                                                                                                                  | NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO / MUNICÍPIO : CENTRO - DIA APAE DE JOÃO MONLEVADE |                              |  |
| NOME DA ATIVIDADE / AÇÃO                                               | BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE                                                                                                                                     | PERÍODO DE REALIZAÇÃO (DATA INICIAL E FINAL)                                      | PROFISSIONAL(S) ENVOLVIDO(S) |  |
| Atendimento aos usuários, famílias e Educadores Sociais do Centro Dia. | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"><li>• Atividade de organização e limpeza do espaço;</li><li>• Conversação;</li><li>• Música.</li></ul> | 05/05                                                                             | Educadora social.            |  |
|                                                                        | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"><li>• Caminhada;</li><li>• Conversação;</li><li>• Jogo cognitivos (memória).</li></ul>                 | 06/05                                                                             | Educadora social.            |  |
|                                                                        | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"><li>• Limpeza do parquinho;</li><li>• Relaxamento com música;</li></ul>                                | 07/05                                                                             | Educadora social.            |  |

*Cintia Dias Silveira*  
Cíntia Dias Silveira  
134.090.826-38  
Educadora Social

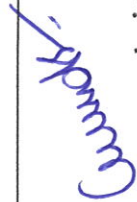
*João Carlos*



|  |                                                                                                                                                                                |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Roda de conversa temática – diferentes relações familiares.</li> </ul>                                                                  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|  | Reunião.<br>Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>Jogos de coordenação motora;</li> </ul>                                                             | 08/05 |  | Equipe Centro – dia e Educadora social.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|  | Planejamento.                                                                                                                                                                  | 09/05 |  | Educadora social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidados com a horta;</li> <li>Atividade de coordenação motora (recorte e colagem);</li> </ul>                  | 12/05 |  | Educadora social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>Pintura utilizando esponja.</li> </ul>                                                                          | 13/05 |  | Educadora social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>Roda de conversa temática – a nossa família e seus integrantes.</li> <li>Pintura utilizando esponja;</li> </ul> | 14/05 |  | Educadora social.                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>Limpeza e organização do espaço;</li> </ul>                                                                     |       |  | <br>Cíntia Dias Silveira<br>134.090.876-98<br>Educadora Social   |

|  |                                                                                                                                                                                                                                 |       |                   |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidados com a horta;</li> <li>• Atividade artística – representação de família.</li> </ul>                                                                                            | 15/05 | Educadora social. |
|  | Planejamento.                                                                                                                                                                                                                   | 16/05 | Educadora social. |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidados com a horta;</li> <li>• Limpeza e organização de ambientes;</li> <li>• Atividade de coordenação motora fina – separação de peças pequenas.</li> </ul> | 19/05 | Educadora social. |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboração do painel de festa da família.</li> </ul>                                                                                                           | 20/05 | Educadora Social. |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboração do painel de festa da família.</li> </ul>                                                                                                           | 21/05 | Educadora Social. |
|  | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organização da festa da família.</li> </ul>                                                                                                                    | 22/05 | Educadora social. |



  
 Clíntia Dias Silveira  
 134.090.826-38  
 Educadora Social

  
 Educadora social.

|  |                                                                                                                                                                                 |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organização da festa da família.</li> </ul>                                                             | 23/05 |  | Educadora social.                                                                                                                                                                                                                                   |
|  | <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpeza e organização do ambiente;</li> <li>• Jogos cognitivos com cores e formas.</li> </ul>           | 26/05 |  | Educadora social.                                                                                                                                                                                                                                   |
|  |                                                                                                                                                                                 |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                     |
|  | Planejamento.                                                                                                                                                                   | 27/05 |  | Educadora Social.                                                                                                                                                                                                                                   |
|  | <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpeza e organização do ambiente;</li> <li>• Roda de conversa temática – Maio laranja.</li> </ul>      | 28/05 |  | Educadora Social.                                                                                                                                                                                                                                   |
|  | <p>Reunião.</p> <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atividade artística – colagem;</li> <li>• Limpeza e organização do ambiente.</li> </ul> | 29/05 |  | <p>Equipe Centro – dia e educadora social.</p> <p><i>Priscila</i></p> <p><i>Cynthia</i></p> <p>Cynthia Dias Silveira<br/>134.090.826-38<br/>Educadora Social</p>  |

|  |               |  |       |                   |
|--|---------------|--|-------|-------------------|
|  |               |  |       |                   |
|  | Planejamento. |  | 30/05 | Educadora Social. |

- Planejamento: 4  
 - Reuniões: 2  
 - Atendimento presencial aos responsáveis pelos usuários: 0  
 - Número de atendimentos à usuários: 30

DATA E ASSINATURA:  
 João Monlevade, 30 de maio de 2025.

*Priscilla*  
*Cristina*  
 Cíntia Dias Silveira  
 134.090-826-38  
 Educadora Social





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [apaejm@veloxmail.com.br](mailto:apaejm@veloxmail.com.br) Fone: (031) 3851.3952

|                                                                                 |                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| APAE<br>de João Monlevade                                                       | RELATÓRIO ATIVIDADES (MAIO) DE 2025<br><br>João Monlevade – MG – 30/05/2025       |                                                 |                                                                                                                                                                                                     | <br>Sara L. Theodora Roque de Lima<br>Psicóloga<br>CRP-04/59691 |  |
| CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE                                  |                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
| COLABORADOR: SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA                                  |                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
| NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO / MUNICÍPIO: CENTRO DIA APAE DE JOÃO MONLEVADE  |                                                                                   |                                                 |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |  |
| NOME DA ATIVIDADE /<br>AÇÃO                                                     | BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE                                                      | PERÍODO DE REALIZAÇÃO<br>(DATA INICIAL E FINAL) | PROFISSIONAL(S) ENVOLVIDO(S)                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                  |  |
| Atendimento aos<br>usuários, famílias e<br>Educadores Sociais do<br>Centro Dia. | - Planejamento semanal<br>- Discussão de caso                                     | 05/05                                           | Psicóloga e Assistente Social.                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                 | - Planejamento com Educadores Sociais<br>- Elaboração de relatório                | 06/05                                           | Psicóloga, Assistente Social e Educadores Sociais.                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                 | - Elaboração de ofício<br>- Revisão de PDU                                        | 07/05                                           | Psicóloga e Assistente Social.<br><br>Mércia Ferreira Pires Carneiro<br>RG: MG-10.587.940<br>CPF: 040.424.516-16 |                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                 | - Atendimento presencial a responsável por<br>usuário<br>- Reunião Equipe técnica | 08/05                                           | Psicóloga, Assistente Social, Diretora e Coordenadora<br>do Centro Dia.                                                                                                                             |                                                                                                                                                  |  |

|  |                                                                                                                                                                           |       |  |                                                                                                                                                                  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunião de Equipe</li> <li>- Passeio externo com os usuários</li> </ul>                                                          | 09/05 |  | Diretora, Coordenadora do Centro Dia e APAE.                                                                                                                     |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Planejamento semanal</li> <li>- Escuta individual de um usuário</li> </ul>                                                       | 12/05 |  | Psicóloga e Assistente Social.                                                                                                                                   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elaboração relatório.</li> <li>- Discussão de caso</li> </ul>                                                                    | 13/05 |  | Psicóloga e Assistente Social.                                                                                                                                   |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atendimento presencial à responsável pela usuária</li> <li>- Elaboração da ata referente à reunião da equipe técnica</li> </ul>  | 14/05 |  | Psicóloga e Assistente Social.<br><i>Sirluma</i><br>Sirluma Theodoro Roque de Lima<br>Psicóloga<br>CRP-04/59691                                                  |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reunião Equipe técnica</li> <li>- Revisão de PDU</li> </ul>                                                                      | 15/05 |  | Psicóloga, Assistente Social, Diretora e Coordenadora do Centro Dia.                                                                                             |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Planejamento e organização das demandas do serviço</li> <li>- Elaboração da ata referente à reunião da equipe técnica</li> </ul> | 16/05 |  | Psicóloga e Coordenadora do Centro Dia.<br><br><i>Mércia Ferreira Pires Cardoso</i><br>Mércia Ferreira Pires Cardoso<br>RG: MG-10.587.940<br>CPF: 040.424.510-16 |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avaliação Psicossocial de um novo usuário.</li> <li>- Continuação da avaliação psicossocial de um usuário</li> </ul>             | 19/05 |  | Psicóloga e Coordenadora do Centro Dia.<br><br>                                |

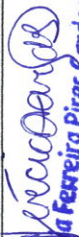
|  |                                                                                      |       |                                                                                                                                                                                                    |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | - Discussão de caso<br>- Elaboração de relatório                                     | 20/05 | Psicóloga e Assistente Social.                                                                                                                                                                     |
|  | - Discussão de caso com Assistente Social do SERDI<br>- Organização festa da família | 21/05 | Psicóloga, Assistente Social.                                                                                                                                                                      |
|  | - Parecer psicológico de usuários                                                    | 22/05 | Psicóloga.                                                                                                                                                                                         |
|  | - Revisão de PDU                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                    |
|  | - Organização para a festa da família.                                               | 23/05 | Psicóloga.<br><br>Sara L. Theodora Roque de Lima<br>Psicóloga<br>CRP-04/59691                                     |
|  | - Planejamento semanal.<br>- Discussão de casos e pendências.                        | 26/05 | Psicóloga e Assistente Social.                                                                                                                                                                     |
|  | - Elaboração de relatório<br>- Revisão de Estudo de caso                             | 27/05 | Psicóloga e Assistente Social.<br><br>Mércia Ferreira Pires Cardoso<br>RG: MG-10.581.940<br>CPF: 040.424.510-16 |
|  | - Acolhida de uma nova usuária.                                                      | 28/05 | Psicóloga e Assistente Social<br>                                                                                |

|                                                                                |       |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------|
| - Reunião Equipe técnico<br>- Atendimento presencial a responsável por usuário | 29/05 | Psicóloga, Assistente Social, Diretora e Coordenadora do Centro Dia. |
|                                                                                | 30/05 | Psicóloga                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Revisão PDU: 02<br><br>- Revisão Estudo de Casos: 01<br>- Reuniões: 04<br>- Atendimento presencial aos responsáveis pelos usuários: 03<br>- Número de atendimentos (Atendimentos e orientações, atendimento domiciliar): 32 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  
 Carla L. Theodoro Noque de Lima  
 Psicóloga

|                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------|
| DATA E ASSINATURA:      CRP-04/59691<br>João Monlevade, 30 de maio de 2025. |
|-----------------------------------------------------------------------------|

  
 Mérica Ferreira Pires Cardoso  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

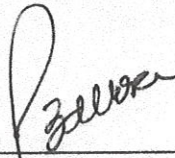




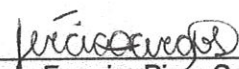
**3- DESPESAS COM PESSOAL( FOLHA E ENCARGOS)**

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

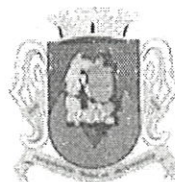
| ITEM                                                    | FUNCIONÁRIO                         | CARGO/<br>FUNÇÃO  | COMPROVANTES DAS DESPESAS |              | COMPROVANTE<br>DE PAGAMENTOS |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------------------|--------------|------------------------------|
|                                                         |                                     |                   | MÊS<br>COMPETÊNCIA        | REMUNERAÇÃO  | DATA DA<br>TRANSF.           |
| 1)                                                      | Sara Lúsa Theodoro Roque<br>de Lima | Psicólogo Clínico | Maio/25                   | R\$ 2.220,50 | 06/06/25                     |
| 2)                                                      | Cintia Dias Silveira                | Educador Social   | Maio/25                   | R\$ 1.468,15 | 06/06/25                     |
| -                                                       | Encargos                            | FGTS/INSS         | Maio/25                   | R\$ 623,26   | 06/06/25                     |
| <b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b> |                                     |                   |                           |              | <b>R\$ 4.311,91</b>          |

  
Fernando Vieira Barbosa  
Contador da OSC  
CRC – 79.875

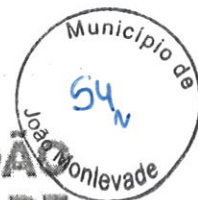
Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



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                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE – APAE</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Termo de Colaboração: Nº 12/2024                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Vigência da parceria: 14/06/2024 até 13/06/2025                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Prorrogação da vigência: Até 31/08/2025                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Valor Global: R\$ 66.360,00 (Sessenta e seis mil, trezentos e sessenta reais) - Repasse: 05/07/2024                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Prestação de Contas - Parcial 11 no valor de R\$ 4.311,91 (Quatro mil, trezentos e onze reais e noventa e um centavos) - Referente ao mês de maio/2025. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| MONITORAMENTO                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| OBJETO DA PARCERIA                                                                                                                                      | O objeto desta parceria visa a execução do projeto “Ampliando Atendimento”, visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO                                                                                       | Maio/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA                                                                                                                    | O objetivo proposto no Plano de Trabalho foi cumprido parcialmente pela OSC no período em análise, pois a meta 02 não foi cumprida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| RESULTADOS                                                                                                                                              | [ X ] parciais                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO                                                                                 | A meta 02 não foi atingida “manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários. Sendo orientado que o valor de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais) destinado para a aquisição das pastas catálogo seja devolvido pela OSC ao final da parceria .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| TRANSPARÊNCIA E CONTROLE                                                                                                                                | O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li> <li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li> <li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li> <li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/parcerias">https://pmjm.mg.gov.br/parcerias</a></li> </ul> |
| AVALIAÇÃO                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ANÁLISE QUANTITATIVA                                                                                                                                    | No mês de maio houve atendimento de 30 (trinta) usuários pela Educadora Social e 32 (trinta e dois) pela Psicóloga no período em análise.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ANÁLISE QUALITATIVA                                                                                                                                     | A OSC oferece serviços de Proteção Especial de Média Complexidade, em período integral, aos usuários com deficiência intelectual e múltipla, que integram o Projeto Centro Dia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| IMPACTO DA PARCERIA                                                                                                                                     | [ X ] Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| CONTROLE SOCIAL                                                                                                                                         | O monitoramento é realizado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, e suas respectivas comissões, conforme os Artigos 59, § 2º e 60 da Lei                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         | 13.019/2014.                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>FATOS OBSERVADOS</b> | A OSC não cumpriu a meta 2 (aquisição de 12 pastas catálogo) prevista no plano de trabalho. Sendo orientado que o valor de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais) destinado para a aquisição das pastas catálogo seja devolvido pela OSC ao final da parceria. |
| <b>CONCLUSÃO</b>        | Conclui-se que a APAE executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.                                                                                                                                                     |

João Monlevade, 02 de julho de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva  
**Setor de Parcerias - MROSC**

João Monlevade, 02 de julho de 2025.

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

**Observações:**

A meta 02, referente à aquisição de 12 pastas catálogo, não foi cumprida conforme o estabelecido no plano de trabalho. Orientamos que o valor de R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais) destinado para a aquisição das pastas catálogo seja devolvido pela OSC ao final da parceria.

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

**Art. 59. § 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei. (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)**

**Art. 60. Sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, a execução da parceria será acompanhada e fiscalizada pelos conselhos de políticas públicas das áreas correspondentes de atuação existentes em cada esfera de governo. (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

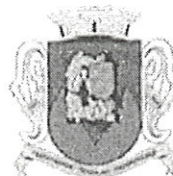
- Membro -

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;

**R E S O L V E:**

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 DO GESTOR DE PARCERIAS – MROSC

O presente parecer técnico refere-se à análise da prestação de contas da Parcial nº 11 do Termo de Colaboração nº 12/2024, firmado entre o Município de João Monlevade e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade – APAE, no âmbito do Chamamento Público nº 03/2023. A parceria é financiada com recursos do Fundo Municipal para a Infância e Adolescência – FMIA/JM, sob responsabilidade do CMDCA, com gestão da Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS, para execução das ações previstas no plano de trabalho aprovado pelo Conselho na Ata nº 447/2023.

O monitoramento e avaliação foram conduzidos pelo CMDCA, conforme previsto no art. 59, §2º, da Lei nº 13.019/2014, com base em relatório técnico elaborado pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, matrícula nº 13.996, homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída pela Portaria Municipal nº 401/2025.

A análise evidenciou o cumprimento do objeto e das metas pactuadas, com a devida aplicação dos recursos, excetuando-se a Meta 02, que previa a aquisição de 12 pastas catálogo, cuja execução foi descartada diante da alteração da dinâmica do projeto. A organização comprometeu-se a restituir integralmente os valores correspondentes ao final da vigência da parceria, conforme os princípios da legalidade, eficiência e economicidade.

No que se refere às demais metas e à execução financeira, houve aderência entre os documentos fiscais apresentados e as finalidades estabelecidas no plano de trabalho, nos termos do art. 64 da Lei nº 13.019/2014.

Diante do exposto, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas da Parcial nº 11, no valor de R\$ 4.311,91, com ressalva pela não execução da Meta 02, cuja restituição integral deverá ser efetivada pela OSC.

Encaminha-se o presente parecer à Secretaria Municipal de Assistência Social, para manifestação conclusiva, nos termos do art. 69, §5º, da Lei nº 13.019/2014, combinado com o art. 1º da Portaria Municipal nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023, e demais disposições aplicáveis.

João Monlevade, 2 de julho de 2025.



**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 421 /2023  
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**

**DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

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

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

**Parágrafo único** - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;

III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027  
Fone: (31) 3859-2500 – [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 60 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 11 DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024 da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**, cujo objeto é "Execução do projeto **"Ampliando Atendimento"**, visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.", para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 02 de julho de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva  
**Setor de Parcerias - MROSC - Mat. 13.996**



## **MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas da Parcial 11 referente ao Termo de Colaboração Nº 12/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE**.

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 COM RESSALVAS da Prestação de Contas da Parcial 11** a que se refere o Termo de Colaboração nº 12/2024, haja vista que a meta 02 do plano de trabalho não foi cumprida, porém a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 02 de julho de 2025.

**Rita de Cássia da Cruz Souza**

Secretária Municipal de Assistência Social