

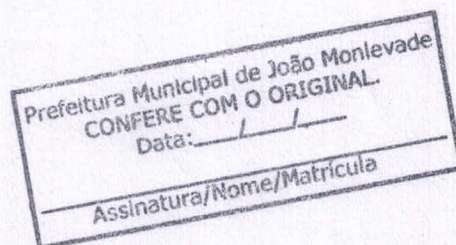


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024
PARCIAL 1
REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2024



APAE



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

[Handwritten signature] 01



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: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 35/2024

João Monlevade, 05 de Agosto 2024

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas Parcial 01 - Valor R\$ 3.714,80

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

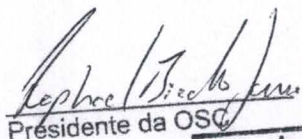
Termo de Colaboração nº12/2024

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,


Presidente da OSC

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Recebido em: 29/08/24

Responsável: Bicalho

bgh44mm





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: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

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 "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	03/07/24 a 09/08/24
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 01 VALOR: R\$ 3.714,80

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 04/09/24
13153
Assinatura/Nome/Matrícula

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

Raphael Bicalho Garcia
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

- 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 instrumentais 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;
- 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.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () 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 de 30 usuários	18 usuários	Parcialmente	- Devido ao recesso escolar não foi possível realizar atendimento de todos os usuários no mês de julho/24.
	Aproximadamente de 30 usuários	18 usuários	Parcialmente	- Devido ao recesso escolar não foi possível realizar o atendimento de todos os usuários no mês de julho/24.
2) Manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários	Aproximadamente de 30 usuários	-	Não	- Será realizada a aquisição das pastas no segundo semestre letivo.

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

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.	Julho/24	Julho/24
	- Contratar 01 (um) Educador Social para desenvolver atividades no Centro Dia, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais.	Julho/24	Julho/24
2) Manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários.	- Aquisição de 12 (doze) pastas catálogo.	A aquisição será realizada no segundo semestre.	A aquisição será realizada no segundo semestre.



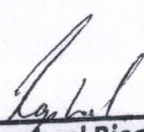
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

Contratação da Profissional formada em Psicologia

Documentação:

- Contrato de Trabalho
- Registro de Empregado
- Certificado da função
- Carteira de Trabalho
- Comprovante de endereço




Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

CONTRATO DE TRABALHO

Por este instrumento particular, que entre si fazem a empresa **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE**, neste ato denominada simplesmente EMPREGADORA e o(a) Sr.(a) **Sara Luisa Theodora Roque de Lima**, portador(a) da Carteira de Trabalho n.º - - , doravante chamado(a) EMPREGADO, fica justo e acertado o presente contrato individual de trabalho, regido pelas seguintes cláusulas:

Cláusula 1.ª - Este contrato é firmado por um período de 45 dias, a contar da data de sua assinatura, sendo prorrogado por 45 dias, findo o qual, inexistindo manifestação em contrário por qualquer das partes e continuando a prestação de serviços, durante os quais as partes testarão a aptidão e a adaptação para as funções previstas na cláusula 3.ª.

Cláusula 2.ª - O encerramento deste contrato não poderá ser argüido como fator obstativo à aquisição ou manutenção de qualquer direito trabalhista, inclusive salário/auxílio maternidade, por haver sido previsto, à data de sua celebração, o seu caráter temporário e o seu término normal.

Cláusula 3.ª - O Empregado trabalhará na função de **Psicólogo clínico** e demais atribuições que lhe forem correlatas ou que com ela guardarem qualquer afinidade, inclusive concordando e, expressando sua disponibilidade para realizar eventuais viagens em decorrência da necessidade dos serviços. Compromete-se, ainda, ao fiel cumprimento das ordens de serviço, verbais e/ou escritas, que lhe forem dadas.

Cláusula 4.ª - O Empregado perceberá o salário inicial de R\$ 2.323,25 (dois mil e trezentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos) p/ mês, pagável mensalmente e autoriza a Empregadora a depositar em organização bancária de sua escolha, salários e quaisquer outros vencimentos que se refiram à sua remuneração.

Cláusula 5.ª - A Empregadora fica autorizada, a descontar da remuneração ou de quaisquer outros direitos de natureza trabalhista do Empregado, as contribuições legais e/ou convencionadas, os eventuais adiantamentos e empréstimos concedidos, outros valores devidamente autorizados, e também qualquer prejuízo ou dano causado ao seu patrimônio, por culpa ou dolo, inclusive os advindos de extravio, perda ou quebra de equipamentos e ferramentas de trabalho, uniformes, vestimentas, equipamento de proteção individual ou outros materiais de qualquer natureza, postos sob sua responsabilidade.

Cláusula 6.ª - O horário de trabalho a ser cumprido pelo Empregado será de **Segunda-Feira das 07:00 às 11:30, Terça-Feira até Quarta-Feira das 07:00 às 17:00, com intervalo das 11:30 às 13:00, Quinta-Feira das 07:00 às 11:30, Sexta-Feira das 07:00 às 11:00**, podendo ser alterado a critério da Empregadora, inclusive de jornada diurna para noturna e vice-versa, ou em horário misto e, quando necessário, em regime de revezamento, prorrogação, compensação e horário extraordinário. A Empregadora cabe a faculdade de indicar e alterar, os períodos durante a jornada.

Cláusula 7.ª - O Empregado concorda em cumprir jornadas de trabalho, em dias a serem determinados pela Empregadora e na forma por ela estabelecida, para fins de compensações de folgas eventuais já estabelecidas ou futuras.

Cláusula 8.ª - O Empregado gozará de proteção trabalhista, previdenciária e securitária e, se obriga a respeitar os regulamentos internos de trabalho, defendendo os interesses da Empregadora, agindo com correção, dedicação, lealdade e solicitude, não só com seus superiores hierárquicos, como também, com colegas de trabalho, terceiros e todos que, em decorrência deste, com ele mantiverem contato.

Cláusula 9.ª - O Empregado concorda expressamente para todos os fins e efeitos legais, notadamente o artigo 469 e seus parágrafos da CLT, em ser transferido deste para qualquer outro estabelecimento da Empregadora, situado nesta ou em qualquer outra praça ou Unidade da Federação, independente de vantagens ou remunerações não expressas

Formulário de Contratação pelo Wk Radar. Confira em <https://go.wk.com.br/wk radar>

Rafael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

06
99

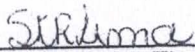
neste contrato.

Cláusula 10.^a - As invenções decorrentes das atribuições do Empregado, originadas de pesquisa pura e aplicada, bem como aquelas oriundas de estudos efetuados com utilização das instalações e equipamentos do local de trabalho, são de propriedade exclusiva da Empregadora.

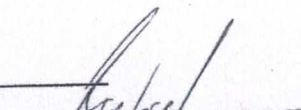
Cláusula 11.^a - Enquanto perdurar o presente contrato, poderão ser feitas modificações dos salários, funções, cargos, horários à adaptação ao emprego, conforme suas características individuais, desde que não resultem em prejuízos ao Empregado.

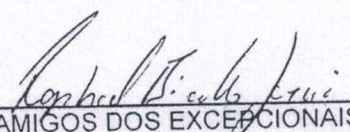
E por estarem justos e contratados, o Empregado e o Representante legal de sua empregadora, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e para o mesmo fim, na presença das testemunhas.

João Monlevade, 3 de Julho de 2024.



Sara Luisa Theodora Roque de Lima


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADA - APAE

TESTEMUNHAS



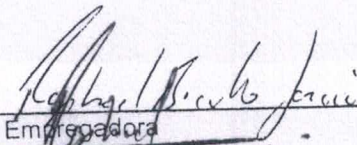
CONTRATO DE TRABALHO A TÍTULO DE EXPERIÊNCIA

Por este instrumento particular, que entre si fazem a firma, ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ - APAE, com sede neste município de João Monlevade, à Rua Palmas, 234, neste ato denominada "Empregadora", e o(a) Sr.(a) Sara Luisa Theodora Roque de Lima, portador(a) da Carteira Profissional n.º, série -, inscrito(a) no CPF sob n.º 109.796.636/44 e cadastrado(a) no PIS-PASEP sob n.º 168.30478.11-2, doravante, chamado(a) simplesmente, "Empregado", firmam o presente contrato individual de trabalho, em caráter de experiência, conforme a letra "c", parágrafo 2.º do Artigo 443 da Consolidação das Leis do Trabalho, mediante as seguintes condições:

- 1) - O Empregado trabalhará para a Empregadora, exercendo a função de Psicólogo clínico na seção Operacional Saúde - Serdi/Pipa percebendo o salário de R\$ 2.323,25 (dois mil e trezentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos) pagos em .
- 2) - O horário a ser obedecido será o seguinte: Segunda-Feira das 07:00 às 11:30, Terça-Feira até Quarta-Feira das 07:00 às 17:00, com intervalo das 11:30 às 13:00, Quinta-Feira das 07:00 às 11:30, Sexta-Feira das 07:00 às 11:00.
- 3) - Este contrato tem início a partir de 03/07/2024, vencendo-se em 16/08/2024, podendo ser prorrogado, obedecido o disposto no Parágrafo Único do Artigo 445 da CLT.
- 4) - O Empregado se compromete a trabalhar em regime de compensação e de prorrogação de horas, inclusive em período noturno, sempre que as necessidades assim o exigirem, observadas as formalidades legais.
- 5) - Obriga-se o Empregado, além de executar com dedicação e lealdade o seu serviço, a cumprir o Regulamento Interno da Empregadora, as instruções de sua administração e as ordens dos seus chefes e superiores hierárquicos, relativos às peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados.
- 6) - Aplicam-se a este contrato todas as normas em vigor, relativas aos contratos a prazo determinado, devendo sua rescisão antecipada, por justa causa, obedecer ao disposto nos artigos 482 e 483 da CLT, conforme o caso.
- 7) - Vencido o período, experimental e continuando o empregado a prestar serviços à Empregadora, por tempo indeterminado, ficam prorrogadas todas as cláusulas aqui estabelecidas, enquanto não se rescindir o contrato de trabalho.

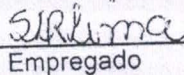
CONTRATO

E por estarem de pleno acordo, assinam ambas as partes, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.


Empregadora

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Assinatura do Responsável quando menor


Empregado

TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o presente contrato de experiência, que deveria vencer nesta data, prorrogado até .

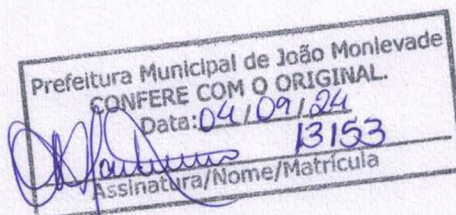
João Monlevade, 16/08/2024

Assinatura

TESTEMUNHAS

Nome

Nome



REGISTRO DE EMPREGADOS

EMPREGADOR

Razão Social : ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO
MONLEVADÉ APAE
Nome Fantasia :
CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24
Atividade IBGE : 9430800
Endereço : Rua Palmas 234
Bairro : Bau
Município : João Monlevade MG CEP: 35930314

COLABORADOR

Nome : Sara Luisa Theodora Roque de Lima
Filiação - Pai :
Filiação - Mãe :
Nascimento : 27/12/1996
Naturalidade : São Domingos do Prata
Nacionalidade : Brasileiro
Sexo : Feminino
Endereço : Rua Caju 56
Bairro : Industrial
Município : João Monlevade MG CEP: 35930-142
N.º / Órgão / UF Cart. Identidade : 19258130 Expedição : 00/00/0000
N.º / Série / Estado CTPS : - -
CPF : 109.796.636/44
PIS / PASEP : 168.30478.11-2 Cadastramento :
Grau de Instrução : Educação superior completa
Habilitação Profissional : 251510
Conselho Regional / Região :

ESTRANGEIRO

Ano Chegada :
N.º Carteira RNE :
N.º/Série Carteira Trabalho : - -
Tipo do Visto
Validade
Expedição :

CONTRATO DE TRABALHO

Data / Hora Inclusão :
Data Admissão : 03/07/2024
Banco / Agência FGTS : 0
Cargo : Psicólogo clínico
Salário : 2.323,25
Escala : SEg e Qui 7h as 11:30
DSR : Domingo
Local : Operacional Saúde -
Data Desligamento : 00/00/0000
Jornada de Trabalho : Segunda-Feira das 07:00 às 11:30
Terça-Feira até Quarta-Feira das 07:00 às 17:00, com intervalo das 11:30 às 13:00
N.º Ficha Registro : 33
Data Opção FGTS : 03/07/2024
Conta FGTS : 0
Período Pagto : Mensal
Último Exame Médico : 00/00/0000
Próximo Exame Médico : 00/00/0000
% Insalubridade : 0,00
% Periculosidade : 0,00



56

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

República Federativa do Brasil
Ministério da Educação

UNIVERSIDADE FUMEC

O REITOR DA UNIVERSIDADE FUMEC, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso
Psicologia

no 2º semestre de 2019 e a colação de grau em 15 de fevereiro de 2020, confere o título de

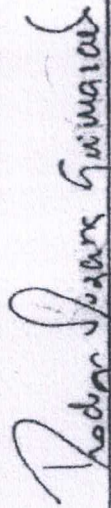
Bacharela em Psicologia

a

Sara Luisa Theodora Roque de Lima

nacionalidade brasileira, natural de São Domingos do Prata - MG, nascida em 27 de dezembro de 1996, portadora da Cédula de Identidade MG-19.258.130 PC/MG, a quem outorga este diploma para que possa usufruir de todas as prerrogativas e direitos concedidos pela Lei.

Belo Horizonte, 03 de setembro de 2020.


Diretor da Unidade - FCH

Prof. Rodrigo Suzana Guimarães

Reitor

Prof. Fernando de Melo Nogueira

Sara Luisa Theodora Roque de Lima
Diplomada


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula
13153



UNIVERSIDADE
FUMEC



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 07/10/2021

Nome Civil: **SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA**

CPF: **109.796.636-44**

Data de Nascimento: **27/12/1996**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **MARIA GERALDA ROQUE MARTINS**

Contratos de Trabalho

● 03/07/2024 - Aberto

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MONLEVADE - APAE

CNPJ RAIZ: 19.155.282

Endereço: RUA PALMAS

Ocupação 251510 - PSICOLOGO CLINICO

Tipo de contrato: Prazo determinado, definido em dias

Tipo de admissão: Admissão

Salário contratual: R\$ 2.323,25

Remuneração inicial:

Última remuneração informada: -

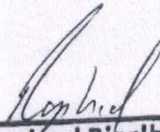
Relação de trabalho: Empregado

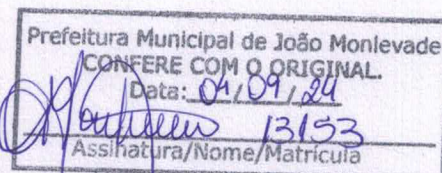
Fonte da informação: ESOCIAL

Anotações:

03/07/2024 - Admissão

Observações:


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÁNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2. NOME E SOBRENOME: SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA

3. DATA, LOCAL E HORA DE NASCIMENTO: 27/12/1998 SÃO DOMINGOS DO PRATA/MG

4. DATA DE EMISSÃO: 10/05/2023

5. DATA DE VALIDADE: 10/05/2033

6. N.º DO C. IDENTIFICAÇÃO / C.º DO EMISSOR / UF: MG19258120 SSP MG

7. N.º DO REGISTRO: 07445178206

8. CATEGORIA: B

9. NACIONALIDADE: BRASILEIRO

10. FUNÇÃO: MAURICIO DE OLIVEIRA MARTINS

11. MARIA GERALDA ROQUE MARTINS

12. OBSERVAÇÕES:

13. LOCAL: BELO HORIZONTE/MG

14. MINAS GERAIS

15. SENADOR GONÇALVES

16. PROIBIDO PLASTIFICAR

2606813698

2606813698

Raphael

Raphael Bicalho Garcia
 Presidente - APAE/JM
 RG: MG-11.971.806
 CPF: 059.153.556-41

 DEPTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS RUA DUQUE DE CAXIAS, 192 BAIRRO: JOSÉ ELÓI CEP: 35.930-198 JOÃO MONLEVADE - MG CNPJ : 17.058.108/0001-38 Telefone:	2º VIA DA CONTA 16493082024-0 20/08/2024 - 07:04	CONTA DE ÁGUA E ESGOTO
MARIA GERALDA ROQUE MARTINS Endereço: RUA CAJU, 56 - PARQUE RECANTO PARAÍ - CEP: 35930-142 - JOÃO MONLEVADE/MG Cod. ligação: 16493-9 Mapa cadastral: 30 - 01 - 100 Id. eletrônico: 90116493@30		MÊS/ANO 08/2024 RES COM IND PUB 1 0 0 0

DESCRIÇÃO	VALOR
TARIFA ÁGUA	64,65
TARIFA ESGOTO	19,39

DATA DE LEITURA 16/08/2024	DATA LEITURA ORIG 16/08/2024	DATA PROX LEITURA 17/09/2024	VENCIMENTO 15/10/2024	VALOR A PAGAR R\$84,04	
L. ANTERIOR 2451	L. ATUAL 2465	CONS. REAL 14m3	CONS. FATURADO 14m3	MÉDIA 13m3	OCORRÊNCIA 0
HIDRÔMETRO A06N043184		VAZÃO 3m3	DIÂMETRO 1/2"	DATA DA INSTALAÇÃO -	
CONSUMO 9 18 12		MÊS 07 06 05			
MENSAGEM CONSTA DÉBITO ANTERIOR. REVISÃO DA TARIFA EM 5,70% APRESENTADA AO CMS EM 24/06/2024 CONFORME RESOLUÇÃO DE FISCALIZAÇÃO E REGULACAO - ARISB-MG N.º 293 28 DE JUNHO DE 2024. NAO					

Certificação: 1043.3524.0224.2801.0808-6 | 20/08/2024 07:04:04

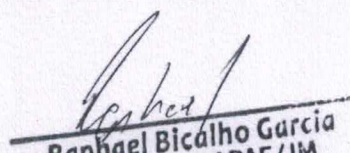
 DEPTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTOS RUA DUQUE DE CAXIAS, 192 BAIRRO: JOSÉ ELÓI CEP: 35.930-198 JOÃO MONLEVADE - MG CNPJ : 17.058.108/0001-38	2º VIA DA CONTA 16493082024-0 20/08/2024 - 07:04	CONTA DE ÁGUA E ESGOTO
MARIA GERALDA ROQUE MARTINS Endereço: RUA CAJU, 56 - PARQUE RECANTO PARAÍ - CEP: 35930-142 - JOÃO MONLEVADE/MG Cod. ligação: 16493-9 Mapa cadastral: 30 - 01 - 100 Id. eletrônico: 90116493@30		MÊS/ANO 08/2024 RES COM IND PUB 1 0 0 0

VENCIMENTO 15/10/2024	VALOR A PAGAR R\$84,04
---------------------------------	----------------------------------

Certificação: 1043.3524.0224.2801.0808-6 | 20/08/2024 07:04:04

82660000000-2 84040418202-3 41015000001-7 64930820241-9




Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

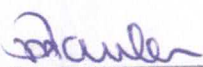
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matricula

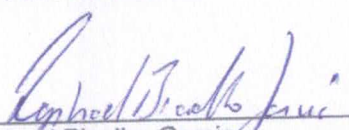


4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Função: Psicóloga Sara Luísa Theodora Roque de Lima Data: 18/07/2024 Atividades: Escuta individualizada de usuário.	

João Monlevade, 31 de julho de 2024


Márcia Elisa de Paula Silva
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 875.819.816-49


Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
 13153
Assinatura/Nome/Matrícula



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

APAE
de João Monlevade

RELATÓRIO ATIVIDADES (JULHO) DE 2024

João Monlevade – MG – 31/07/2023

Raphael
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Sara
Sara L. Theodora Roque de Lima
Psicóloga
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 MONLEVADÉ

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.	Reunião de alinhamento de demandas com Equipe Psicossocial.	03/07	Psicóloga, Coordenação do Centro Dia e Assistente Social.
	Observação nas ambiências e apoio aos Educadores Sociais.	04/07	Psicóloga e Educadora Social.
	Reunião de alinhamento para início do trabalho.	05/07	Educadora Social, assistente social, coordenação do Centro Dia e psicóloga.
	Reunião com Equipe	08/07	Psicóloga, Assistente Social e Coordenadora.
	Reunião de alinhamento de demandas com Equipe Psicossocial.	09/07	Psicóloga, Coordenação do Centro Dia e Assistente Social.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *[Signature]* 13153

9

9

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

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

Avaliação Psicossocial de um usuário. Elaboração de relatório.	10/07	Psicóloga.	Raphael Bicalho Garcia Presidente - APAE/JM RG: MG-11.971.806 CPF: 059.153.556-41
Escuta individualizada de um usuário. Elaboração de relatório.	11/07	Psicóloga.	
Reunião de alinhamento de demandas com a Equipe Psicossocial. Elaboração de relatório de avaliação psicossocial.	12/07	Educadora social, Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia. Psicóloga.	
Reunião com Equipe sobre o consumo de alimentação exarcebada.	15/07	Educadora Social, Cozinha, Assistente Social e Psicóloga.	
Reunião de alinhamento de demandas com a Equipe Psicossocial. Escuta individualizada de uma usuária. Escuta individualizada de uma usuária.	16/07	Educadora social, Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia. Psicóloga	
Elaboração de relatório de escuta. Agendamento de atendimento com as famílias. Reunião com Equipe	17/07	Psicóloga Psicóloga, Assistente Social e Coordenadora do Centro Dia.	

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 09/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula 13153

Atendimento com responsável de uma usuária.	18/07	Psicóloga e Coordenadora do Centro Dia.
Atendimento com responsável de uma usuária.	19/07	Psicóloga e Coordenadora do Centro Dia.
Elaboração de relatório de escuta.	22/07	Psicóloga.
Elaboração de Estudo de caso.	22/07	Psicóloga e Educadora Social.
Revisão de Estudo de Caso.	23 a 26/07	Psicóloga e Educadora Social.
Revisão de Estudo de Caso.	29 a 31/07	Psicóloga e Educadora Social.
		Sara L. Theodorou Roque de Lima Psicóloga CRP-04/59691
		Rapháel Bicalho Garcia Presidente - APAE/JM RG: MG-11.971.806 CPF: 059.153.566-41

- Revisão PDU: 0

- Revisão Estudo de Casos: 12

- Reuniões: 8

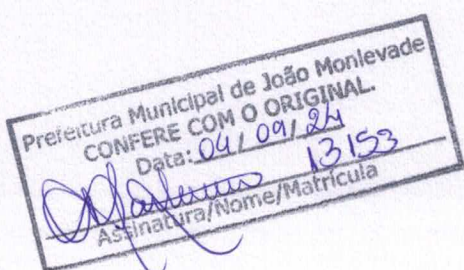
- Atendimento presencial aos responsáveis pelos usuários: 2

- Número de atendimentos (Atendimentos e orientações, atendimento domiciliar): 18

DATA E ASSINATURA:

Sara Helena Pereira de Lima
Psicóloga
CRP-04/59691

João Monlevade, 31 de julho de 2024.



Raphael
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



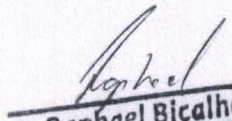
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE JOÃO MONLEVADE

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

email: apaejm@veloxmail.com.br Fone:(031)3851.3952

**RELAÇÃO DOS USUÁRIOS ATENDIDOS NO CENTRO DIA NO PERÍODO
DE 03/07/2024 a 31/07/ 20024**

	Usuário	Data de nascimento
1	Alice Gabriela Silva Felipe	23/10/2013
2	Davi Lucas da Silva	15/02/2013
3	Marcos Araújo Freitas	13/09/2012
4	Miguel Gomes dos Santos	21/12/2011
5	Samuel Felipe Caetano dos Santos	02/06/2008
6	Vitor Alberto Ferreira	18/06/2012
7	Erick Junio Pinheiro Brito	09/07/2013
8	Rebeca Agata dos Reis Antônio	06/10/2013
9	Fernanda de Almeida	14/01/2016
10	Tayla Cristina de Souza Bragança	
11	Joaquim Henrique	14/04/2014
12	Vitor Gabriel Batista da Silva	10/01/2016
13	Elias Miguel Gomes Silva	08/05/2014
14	Jonas Hudson Gomes Coura	25/12/2016
15	Rafael Marcelino de Oliveira	12/08/2016
16	Ester Santiago Santos	28/07/2016
17	Gabriel Linhares de Freitas	22/09/2016
18	Vitor Henrique Venâncio de Souza	25/02/2007


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



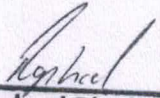


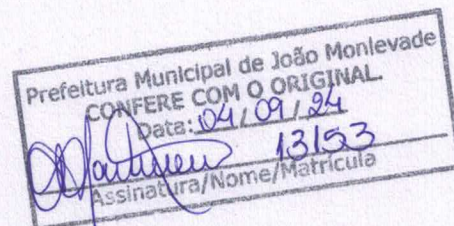
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

Contratação da Profissional – Educador Social

Documentação:

- Contrato de Trabalho
- Registro de Empregado
- Carteira de Trabalho


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



CONTRATO DE TRABALHO

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 01/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

Por este instrumento particular, que entre si fazem a empresa **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE**, neste ato denominada simplesmente EMPREGADORA e o(a) Sr.(a) **Cintia Dias Silveira**, portador(a) da Carteira de Trabalho n.º **9378498 - 0040** -, doravante chamado(a) EMPREGADO, fica justo e acertado o presente contrato individual de trabalho, regido pelas seguintes cláusulas:

Cláusula 1.ª - Este contrato é firmado por um período de **45 dias**, a contar da data de sua assinatura, sendo prorrogado por **45 dias**, findo o qual, inexistindo manifestação em contrário por qualquer das partes e continuando a prestação de serviços, durante os quais as partes testarão a aptidão e a adaptação para as funções previstas na cláusula 3.ª.

Cláusula 2.ª - O encerramento deste contrato não poderá ser argüido como fator obstativo à aquisição ou manutenção de qualquer direito trabalhista, inclusive salário/auxílio maternidade, por haver sido previsto, à data de sua celebração, o seu caráter temporário e o seu término normal.

Cláusula 3.ª - O Empregado trabalhará na função de **Educador social** e demais atribuições que lhe forem correlatadas ou que com ela guardarem qualquer afinidade, inclusive concordando e, expressando sua disponibilidade para realizar eventuais viagens em decorrência da necessidade dos serviços. Compromete-se, ainda, ao fiel cumprimento das ordens de serviço, verbais e/ou escritas, que lhe forem dadas.

Cláusula 4.ª - O Empregado perceberá o salário inicial de **R\$ 1.417,50 (um mil e quatrocentos e dezessete reais e cinquenta centavos)** p/ mês, pagável mensalmente e autoriza a Empregadora a depositar em organização bancária de sua escolha, salários e quaisquer outros vencimentos que se refiram à sua remuneração.

Cláusula 5.ª - A Empregadora fica autorizada, a descontar da remuneração ou de quaisquer outros direitos de natureza trabalhista do Empregado, as contribuições legais e/ou convencionadas, os eventuais adiantamentos e empréstimos concedidos, outros valores devidamente autorizados, e também qualquer prejuízo ou dano causado ao seu patrimônio, por culpa ou dolo, inclusive os advindos de extravio, perda ou quebra de equipamentos e ferramentas de trabalho, uniformes, vestimentas, equipamento de proteção individual ou outros materiais de qualquer natureza, postos sob sua responsabilidade.

Cláusula 6.ª - O horário de trabalho a ser cumprido pelo Empregado será de **Segunda-Feira das 09:00 às 11:20, Terça-Feira das 13:00 às 17:00, Quarta-Feira das 07:00 às 15:40, com intervalo das 11:20 às 14:00, Quinta-Feira das 07:00 às 17:20, Sexta-Feira das 08:00 às 11:20**, podendo ser alterado a critério da Empregadora, inclusive de jornada diurna para noturna e vice-versa, ou em horário misto e, quando necessário, em regime de revezamento, prorrogação, compensação e horário extraordinário. A Empregadora cabe a faculdade de indicar e alterar, os períodos durante a jornada.

Cláusula 7.ª - O Empregado concorda em cumprir jornadas de trabalho, em dias a serem determinados pela Empregadora e na forma por ela estabelecida, para fins de compensações de folgas eventuais já estabelecidas ou futuras.

Cláusula 8.ª - O Empregado gozará de proteção trabalhista, previdenciária e securitária e, se obriga a respeitar os regulamentos internos de trabalho, defendendo os interesses da Empregadora, agindo com correção, dedicação, lealdade e solicitude, não só com seus superiores hierárquicos, como também, com colegas de trabalho, terceiros e todos que, em decorrência deste, com ele mantiverem contato.

Cláusula 9.ª - O Empregado concorda expressamente para todos os fins e efeitos legais, notadamente o artigo 469 e seus parágrafos da CLT, em ser transferido deste para qualquer outro estabelecimento da Empregadora, situado nesta

ou em qualquer outra praça ou Unidade da Federação, independente de vantagens ou remunerações não expressas neste contrato.

Cláusula 10.ª - As invenções decorrentes das atribuições do Empregado, originadas de pesquisa pura e aplicada, bem como aquelas oriundas de estudos efetuados com utilização das instalações e equipamentos do local de trabalho, são de propriedade exclusiva da Empregadora.

Cláusula 11.ª - Enquanto perdurar o presente contrato, poderão ser feitas modificações dos salários, funções, cargos, horários à adaptação ao emprego, conforme suas características individuais, desde que não resultem em prejuízos ao Empregado.

E por estarem justos e contratados, o Empregado e o Representante legal de sua empregadora, firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e para o mesmo fim, na presença das testemunhas.

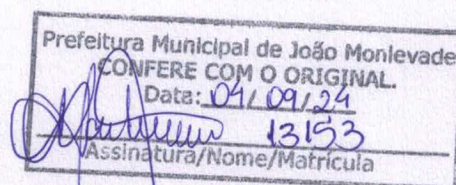
João Monlevade, 3 de Julho de 2024.

Cintia Dias Silveira
Cintia Dias Silveira

Raphael Bicalho Garcia
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Raphael Bicalho Garcia
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE

TESTEMUNHAS



CONTRATO DE TRABALHO A TÍTULO DE EXPERIÊNCIA

Por este instrumento particular, que entre si fazem a firma, ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ - APAE, com sede neste município de João Monlevade, à Rua Palmas, 234, neste ato denominada "**Empregadora**", e o(a) Sr.(a) Cintia Dias Silveira, portador(a) da Carteira Profissional n.º 9378498, série 0040 -, inscrito(a) no CPF sob n.º 134.090.826/38 e cadastrado(a) no PIS-PASEP sob n.º 212.90638.79-0, doravante, chamado(a) simplesmente, "**Empregado**", firmam o presente contrato individual de trabalho, em caráter de experiência, conforme a letra "c", parágrafo 2.º do Artigo 443 da Consolidação das Leis do Trabalho, mediante as seguintes condições:

1) - O Empregado trabalhará para a Empregadora, exercendo a função de Educador social na seção Operacional - Assistência Social percebendo o salário de R\$ 1.417,50 (um mil e quatrocentos e dezessete reais e cinquenta centavos) pagos em .

2) - O horário a ser obedecido será o seguinte: Segunda-Feira das 09:00 às 11:20, Terça-Feira das 13:00 às 17:00, Quarta-Feira das 07:00 às 15:40, com intervalo das 11:20 às 14:00, Quinta-Feira das 13:00 às 17:20, Sexta-Feira das 08:00 às 11:20.

3) - Este contrato tem início a partir de 03/07/2024, vencendo-se em 16/08/2024, podendo ser prorrogado, obedecido o disposto no Parágrafo Único do Artigo 445 da CLT.

4) - O Empregado se compromete a trabalhar em regime de compensação e de prorrogação de horas, inclusive em período noturno, sempre que as necessidades assim o exigirem, observadas as formalidades legais.

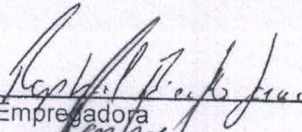
5) - Obriga-se o Empregado, além de executar com dedicação e lealdade o seu serviço, a cumprir o Regulamento Interno da Empregadora, as instruções de sua administração e as ordens dos seus chefes e superiores hierárquicos, bem como às peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados.

6) - Aplicam-se a este contrato todas as normas em vigor, relativas aos contratos a prazo determinado, devendo sua rescisão antecipada, por justa causa, obedecer ao disposto nos artigos 482 e 483 da CLT, conforme o caso.

7) - Vencido o período, experimental e continuando o empregado a prestar serviços à Empregadora, por tempo indeterminado, ficam prorrogadas todas as cláusulas aqui estabelecidas, enquanto não se rescindir o contrato de trabalho.

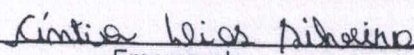
CONTRATO

E por estarem de pleno acordo, assinam ambas as partes, em duas vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.


Empregadora

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Assinatura do Responsável quando menor


Empregado

TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o presente contrato de experiência, que deveria vencer nesta data, prorrogado até .

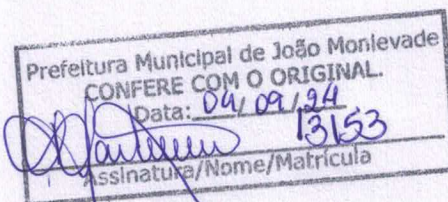
João Monlevade, 16/08/2024

Assinatura

TESTEMUNHAS

Nome

Nome



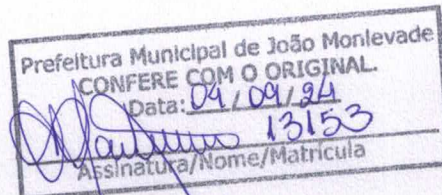
REGISTRO DE EMPREGADOS

EMPREGADOR

Razão Social : ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO
MONLEVADENSE APAE
Nome Fantasia :
CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24
Atividade IBGE: 9430800
Endereço: Rua Palmas 234
Bairro: Bau
Município: João Monlevade MG CEP: 35930314

COLABORADOR

Nome: Cintia Dias Silveira
Filiação - Pai:
Filiação - Mãe:
Nascimento: 24/04/1997
Naturalidade: João Monlevade
Nacionalidade: Brasileiro
Sexo: Feminino
Endereço: Avenida São Bernardino 763
Bairro: Serra
Município: João Monlevade MG CEP: 35931-085
N.º / Órgão / UF Cart. Identidade: 14709452 Expedição: 00/00/0000
N.º / Série / Estado CTPS: 937849 - 004 -
CPF: 134.090.826/38
PIS / PASEP: 212.90638.79-0
Grau de Instrução: Educação superior completa
Habilitação Profissional: 515305
Conselho Regional / Região:



MG

ESTRANGEIRO

Ano Chegada:
N.º Carteira RNE:
N.º/Série Carteira Trabalho: - -

Tipo do Visto:
Validade:
Expedição:

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

CONTRATO DE TRABALHO

Data / Hora Inclusão:
Data Admissão: 03/07/2024
Banco / Agência FGTS: 0
Cargo: Educador social
Salário: 1.417,50
Escala: 09:00 as 11:20, 13:00 as 17:00
DSR: Domingo
Local: Operacional - Assistência Social
Data Desligamento: 00/00/0000
Jornada de Trabalho: Segunda-Feira das 09:00 às 11:20
Terça-Feira das 13:00 às 17:00
Quarta-Feira das 07:00 às 15:40, com intervalo das 11:20 às 14:00

N.º Ficha Registro: 34
Data Opção FGTS: 03/07/2024
Conta FGTS: 0
Período Pagto: Mensal
Último Exame Médico: 00/00/0000
Próximo Exame Médico: 00/00/0000
% Insalubridade: 0,00
% Periculosidade: 0,00

[illegible]

Raphael
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 24/06/2022

Nome Civil: **CINTIA DIAS SILVEIRA**

CPF: **134.090.826-38**

Data de Nascimento: **24/04/1997**

Contratos de Trabalho

● 03/07/2024 - Aberto

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MONLEVADE - APAE

CNPJ RAIZ: 19.155.282

Endereço: RUA PALMAS

Ocupação inicial: 515305 - EDUCADOR SOCIAL

Tipo de contrato: Prazo determinado, definido em dias

Tipo de admissão: Admissão

Salário contratual: R\$ 1.417,50

Remuneração inicial:

Última remuneração informada: -

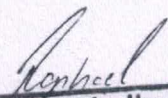
Relação de trabalho: Empregado

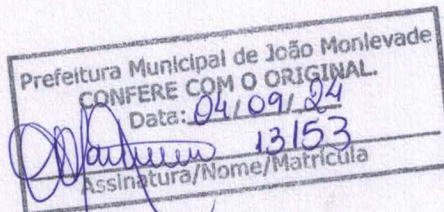
Fonte da informação: ESOCIAL

Anotações:

03/07/2024 - Admissão

Observações:


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41





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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Função: Educadora Social Cíntia Dias Silveira Data: 18/07/2024 Atividades: Atendimento de usuário.	

João Monlevade, 31 de julho de 2024

Márcia Elisa de Paula Silva
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 875.819.816-49

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula
13153



Raphael
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

RELATÓRIO ATIVIDADES (JULHO) DE 2024

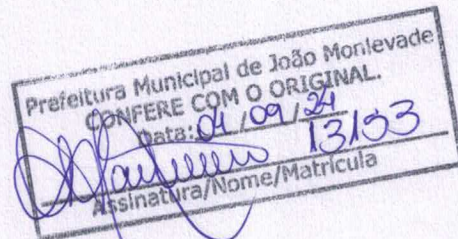
João Monlevade - MG - 19/07/2023

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.	Apresentação a equipe e ambientação.	03/07	Equipe APAE.
	Leitura de documentos norteadores.	04/07	Educadora social.
	Organização da festa junina.	05/07	Equipe APAE.
	Leitura do prontuário dos usuários.	08/07	Educadora social.
	Realização de atividades com formas e contagem, jogos (alinhavo); Caminhada.	09/07	Educadora social.



Reunião com Equipe do Centro a.	19/07	Educadora social, Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia.
Elaboração e revisão de estudo de casos.	22/07 a 26/07	Educadora social, Psicóloga.
Elaboração e revisão de estudo de casos.	29/07 a 31/07	Educadora social, Psicóloga.

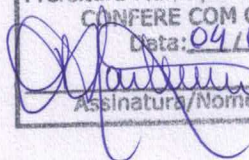
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/2011
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

Handwritten signature

Handwritten signature
Rafaela Bicalho Garcia
CPF: 035.553.531-69
RG: 11.611.900-9
e - A 454

Caminhada; Realização de atividades - leitura e jogos.	10/07	Educadora social.	 Raphael Bicalho Garcia Presidente - APAE/JM RG: MG-11.971.806 CPF: 059.153.556-41
Realização de atividades – jogos da torre trabalhando cores.	11/07	Educadora social.	
Leitura do prontuário dos usuários; Reunião de equipe com Psicóloga e coordenadora do Centro - Dia	12/07	Educadora social, Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia.	
Caminhada com colheita de folhas secas; Realização de atividades com natureza morta.	15/07	Educadora social.	
Caminhada; Realização de atividades com cores e jogos para trabalhar coordenação motora.	16/07	Educadora social.	
Auxílio à equipe do Centro Dia;	17/07	Educadores sociais e Coordenadora do Centro Dia.	
Realização de atividades com letra móveis, Conversação e caminhada	18/07	Educadora Social.	

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153



- Revisão PDU: 0

- Revisão e Elaboração de Estudo de Casos: 12

- Reuniões: 3

- Atendimento presencial aos responsáveis pelos usuários: 0

- Número de atendimentos (Atendimentos e orientações, atendimento domiciliar): 18


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

DATA E ASSINATURA:

João Monlevade, 31 de julho de 2024.



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153



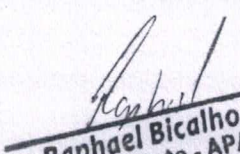
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE JOÃO MONLEVADE

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

email: apaejm@veloxmail.com.br Fone: (031)3851.3952

RELAÇÃO DOS USUÁRIOS ATENDIDOS NO CENTRO DIA NO PERÍODO
DE 03/07/2024 a 31/07/ 20024

	Usuário	Data de nascimento
1	Alice Gabriela Silva Felipe	23/10/2013
2	Davi Lucas da Silva	15/02/2013
3	Marcos Araújo Freitas	13/09/2012
4	Miguel Gomes dos Santos	21/12/2011
5	Samuel Felipe Caetano dos Santos	02/06/2008
6	Vitor Alberto Ferreira	18/06/2012
7	Erick Junio Pinheiro Brito	09/07/2013
8	Rebeca Agata dos Reis Antônio	06/10/2013
9	Fernanda de Almeida	14/01/2016
10	Tayla Cristina de Souza Bragança	
11	Joaquim Henrique	14/04/2014
12	Vitor Gabriel Batista da Silva	10/01/2016
13	Elias Miguel Gomes Silva	08/05/2014
14	Jonas Hudson Gomes Coura	25/12/2016
15	Rafael Marcelino de Oliveira	12/08/2016
16	Ester Santiago Santos	28/07/2016
17	Gabriel Linhares de Freitas	22/09/2016
18	Vitor Henrique Venâncio de Souza	25/02/2007


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: ____/____/____
Assinatura/Nome/Matrícula

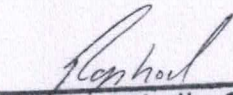


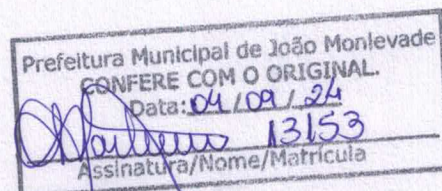
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

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	05/07/24 a 09/08/24
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 01 VALOR: R\$ 3.714,80

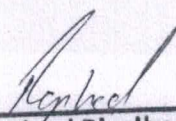

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.805
CPF: 059.153.556-41

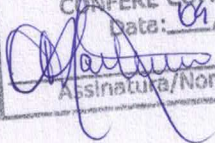




ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 01/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula:  13153



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371207020126251
12/08/2024 07:13:17

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60713-4ASSOCIACAO E J MONLEVADE
Período do extrato 07 / 2024

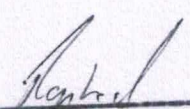
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/07/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.479.391	66.360,00 C	66.360,00 C
				104 0607 22551432000123 FUNDO MUNICIPA			
09/07/2024		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	66.360,00 D	0,00 C
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310515481861571
05/08/2024 15:53:46

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
09/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	2.064,00 D	
				341 3059 10979663644 SARA LUISA THEODO			
05/08/2024		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	289,29 D	
				05/08 11:38 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD			
05/08/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	1.324,61 D	
				341 6059 13409082638 CINTIA DIAS SILVE			
05/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			3.677,90 D
Invest. Resgate Autom.							66.615,63 C
Saldo							62.937,73 C
Juros *							0,00
Data de Débito de Juros							30/08/2024
IOF *							0,00
Data de Débito de IOF							02/09/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							66.726,50

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41





Consultas - Extrato de conta corrente

G3371207020126251
12/08/2024 07:12:50

Cliente - Conta atual

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula 13153

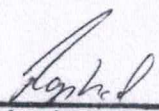
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	6	1.324,61 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
05/08/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	289,29 D	
				05/08 11:38 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD			
05/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	2.064,00 D	
				341 3059 10979663644 SARA LUISA THEODO			
05/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.502	1.324,61 D	
				341 6059 13409082638 CINTIA DIAS SILVE			
05/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.181.100.038.415	12,30 D	
				Cobrança referente 05/08/2024			
05/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.181.100.038.416	12,30 D	
				Cobrança referente 05/08/2024			
05/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.377,89 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	1.324,61 D	
				033 2289 13409082638 CINTIA DIAS SILVE			
09/08/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.221.100.090.368	12,30 D	
				Cobrança referente 09/08/2024			
09/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.336,91 C	0,00 C
12/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							
Saldo							63.000,42C
Juros *							63.000,42C
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							30/08/2024
Data de Debito de IOF							0,00
							02/09/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							63.098,89

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



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: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024

PERÍODO: 05/07/24 a 09/08/24

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 04/09/24

Assinatura/Nome/Matrícula

RECEITA

DESPESA

DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
04/07/24	☐ SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00	05/07/24	☐ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 3.677,90
05/07/24	☐ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 66.360,00		☐ 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)	
			09/08/24	☐ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 36,90
05/07/24	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 66.360,00	09/08/24	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.714,80
-	-	-	09/08/24	SALDO	R\$ 62.645,20

- 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.

Contador da OSC

CRC-MG 79.875/O-2

Fernando Vieira Barbosa

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2

Presidente da OSC

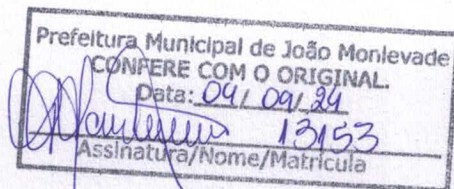
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

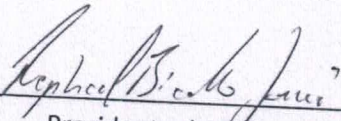


Nota Explicativa

Informamos, para os devidos fins, que ocorreram algumas cobranças de tarifas bancárias indevidas durante o mês de agosto de 2024. A entidade entrou em contato com o banco responsável, que nos comunicou que essas tarifas serão estornadas até o fim do mês.

João Monlevade, 09 de agosto de 2024.




Presidente da OSC
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

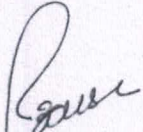


ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

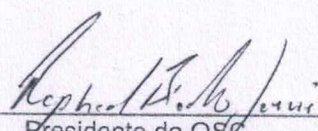
3- DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)

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

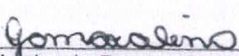
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTE DE PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	Sara Luísa Theodoro Roque de Lima	Psicólogo Clínico	Julho/24	R\$ 2.064,00	05/08/24
2)	Cintia Dias Silveira	Educador Social	Julho/24	R\$ 1.324,61	09/08/24
3)	Encargos	FGTS	Julho/24	R\$ 289,29	05/08/24
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 3.677,90

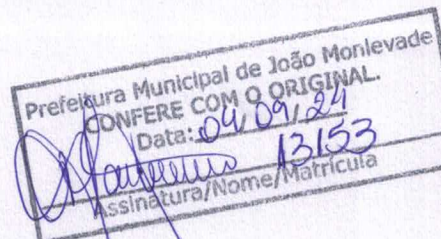

Contador da OSC

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2


Presidente da OSC

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41


Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 114.938.816-12



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
Rua Palmas, 234
João Monlevade, MG
CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24
Redbo de Pagamento de Salário
MG
Período da Folha: 07/2024

Código	Nome Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto
33	Sara Luisa Theodora Roque de Lima	251510	52		Operacional Saúde - Serdi/PIpa

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	29,00	2.173,36		
1012	Antecipação de Reajuste Salario CCT	3,34	72,59		
93	Desc. Auxílio Alimentação	1,00		1,00	
104	INSS	9,00		180,95	
			Total Vencimentos 2.245,95	Total Descontos 181,95	
			Valor Líquido	2.064,00	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.323,25	2.245,95	2.245,95	179,67	2.065,00	0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05 / 09 / 24
DATA

Sara Luisa

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41





G332051019681962043
05/08/2024 10:28:50

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60713-4 ASSOCIACAO E J MONLEVADE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 550750
CPF 109.796.636-44
Nome favorecido SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.501
Valor 2.064,00
Destinação 0
Data transferência 05/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FA6568CC9A2F4EB4

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA

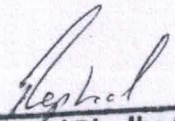
05/08/2024 10:13:47

05/08/2024 10:28:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.




Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



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
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

**FOLHA DE PONTO
MÊS: JULHO/2024**

Raphael
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

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

Funcionário:	
Nome: Sara Luísa Theodora Roque de Lima	CPF: 109.796.636-44
Cargo: Psicóloga	CTPS 109796 série: 364

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1					
2					
* 3	07:00			11:29	SRLima
4	12:59			16:30	SRLima
5	06:58			11:00	SRLima
6					
7					
8	12:55			16:25	SRLima
9	06:59			11:31	SRLima
10	06:57			11:27	SRLima
11	13:00			16:31	SRLima
12	07:01			10:59	SRLima
13					
14					
15	13:02			16:35	SRLima
16	07:03			11:33	SRLima
17	07:02			11:34	SRLima
18	12:58			16:40	SRLima
19	07:04			11:05	SRLima
20					
21					
22	13:00			16:40	SRLima
23	06:58			11:35	SRLima
24	07:01			11:29	SRLima
25	12:59			16:27	SRLima
26	06:57			10:58	SRLima
27					
28					
29	12:58			16:24	SRLima
30	07:05			11:23	SRLima
31	06:59			11:26	SRLima

* Contratada a partir do dia 03/07

31/07
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *[Assinatura]* 13153

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ - APAE
Rua Palmas
João Monlevade
CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24

, 234 **Recibo de Pagamento de Salário**
MG

Período da Folha: 07/2024

Código	Nome Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto
34	Cintia Dias Silveira	515305		30	Operacional - Assistência Social

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	29,00	1.326,05		
1012	Antecipação de Reajuste Salario CCT	3,34	44,29		
124	Salário Família	1,00	58,04		
93	Desc. Auxílio Alimentação	1,00		1,00	
104	INSS	7,50		102,77	
			Total Vencimentos 1.428,38	Total Descontos 103,77	
			Valor Líquido	1.324,61	
Salário Base 1.417,50	Salário Contr. INSS 1.370,34	Base Cálculo FGTS 1.370,34	FGTS do Mês 109,62	Base Cálculo IRRF 1.077,98	Faixa IRRF 0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/08/24
DATA

Cintia Dias Silveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Raphael Bicalho Garcia
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 04/09/24
Raphael Bicalho Garcia 13153
Assinatura/Nome/Matrícula



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60713-4 ASSOCIACAO E J MONLEVADE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6059 AGENCIA NAO LOCALIZADA
Conta corrente (com DV) 39882
CPF 134.090.826-38
Nome favorecido CINTIA DIAS SILVEIRA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.502
Valor 1.324,61
Destinação 0
Data transferência 05/08/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 75DDCD6BD899E41B

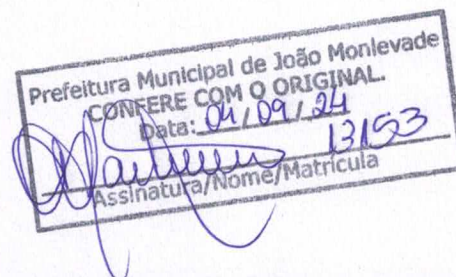
Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA

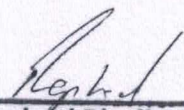
05/08/2024 15:52:22

05/08/2024 15:53:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.




Raphdel Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371207020126251
12/08/2024 07:13:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 07.13.51
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\$ 1.324,61
DEBITO EM: 09/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080901
AUTENTICACAO SISBB: 9.167.2D2.CBD.DBE.D48



Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



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 Nº 19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031) 3851.3952

FOLHA DE PONTO
PERÍODO: JULHO/2024

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

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

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

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1					
2					
3	06:50			11:25	Cíntia
4	06:55			11:21	Cíntia
5	06:52			11:22	Cíntia
6					
7					
8	06:55			11:23	Cíntia
9	12:50			19:05	Cíntia
10	12:54			19:08	Cíntia
11	06:53			11:25	Cíntia
12	09:00			11:20	Cíntia
13					
14					
15	06:58			11:21	Cíntia
16	12:53			19:10	Cíntia
17	12:50			19:02	Cíntia
18	06:55			11:28	Cíntia
19	06:52			11:25	Cíntia
20					
21					
22	06:50			11:23	Cíntia
23	12:56			19:05	Cíntia
24	12:52			19:08	Cíntia
25	06:50			11:20	Cíntia
26	06:52			11:25	Cíntia
27					
28					
29	06:55			11:26	Cíntia
30	12:59			19:10	Cíntia
31	12:52			19:05	Cíntia

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: 13154



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO
MONLEVADÉ

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA

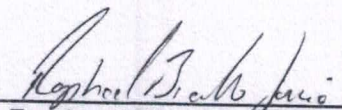
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

DECLARAÇÃO

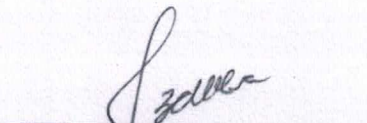
Eu, Fernando Vieira Barbosa, Contador sob o Nº CRC/MG79.875, declaro para os devidos fins que foi transferido da conta corrente do Banco do Brasil de número 60713-4, da parceria com MINAS CAP, firmado com esta entidade, para a conta corrente de número 5257-4, do mesmo estabelecimento Bancário, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao Mês de JULHO/2024, da seguinte obrigação:

ENCARGOS

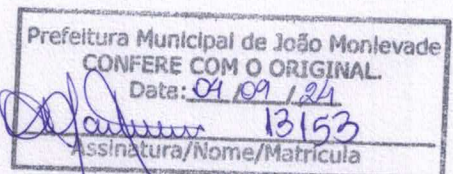
FUNCIONÁRIO	DIA PAG.	FGTS	TOTAL
Sara Lúisa Teodora R. Lima	05/08/24	179,67	179,67
Cintia Dias Silveira	05/08/24	109,62	109,62
TOTAL		289,29	289,29


Raphael Bicalho Garcia
Presidente da APAE

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41


Fernando Vieira Barbosa
Contador
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2





G331051134111411011
05/08/2024 11:38:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO E J MONLEVADE
Agência 2220-9
Conta corrente 60713-4

Creditado

Nome ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE
Agência 2220-9
Conta corrente 5257-4
Valor 289,29
Destinação 0
Data Nesta data

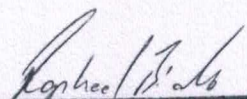
Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA

05/08/2024 11:36:04

05/08/2024 11:38:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prerentura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matricula
13153

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
0124080722182092-9

Tag
19155282 07/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/08/2024

às 21:59:59 (Brasília)

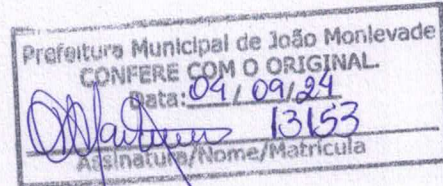
Observações

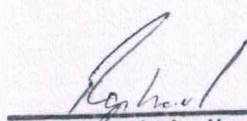
Valor a recolher

4.000,31

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	20	4.000,31	0,00	0,00	0,00	4.000,31
Total Geral:		4.000,31	0,00	0,00	0,00	4.000,31




Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Data de geração da Guia: 07/08/2024 às 09:46:14 - 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

08/08/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:22:04

ID/Transação

E01644264202408081121Tw54qrLLMVT

Valor:

R\$ 4.000,31

Data/hora:

08/08/2024 08:21:43

Identificador:

696be5a66a1a4c3ea1b7f5deadeb5b80

Pagador

Instituição:

Nome:

CPF/CNPJ:

CCLA SICOOB CREDIMEPI
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE JO
.*5.282/0001-

Destinatário

Instituição:

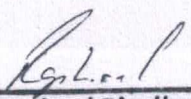
Nome:

CPF/CNPJ:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
.*0.305/0001-

Identificador

696be5a66a1a4c3ea1b7f5deadeb5b80


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
19.155.282/0001-24

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO

Período de Apuração
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24220.1679521-8

Pagar este documento até

20/08/2024

Observações

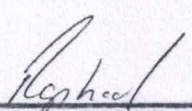
Nº Recibo Declaração: 50000253393360

Valor Total do Documento

4.967,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	4.227,55			4.227,55
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	322,79			322,79
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	416,98			416,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		4.967,32			4.967,32


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 04/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula 13153

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

07/08/2024 09:44:29

85890000049 2 67320385242 0 33071624220 7 16795218543 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000049 2 67320385242 0 33071624220 7 16795218543 9



CNPJ: 19.155.282/0001-24
Número: 07.16.24220.1679521-8
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 4.967,32

Pague com o PIX



32



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340715368032081
07/08/2024 15:50:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.38
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

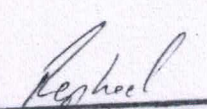
=====

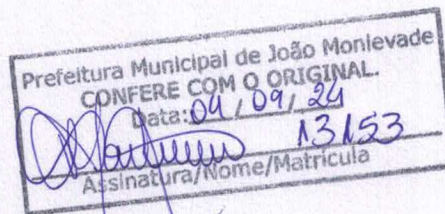
Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85890000049-2	67320385242-0
	33071624220-7	16795218543-9
Data do pagamento		07/08/2024
Numero do Documento	07.16.24220.1679521-8	
Valor Total		4.967,32

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 5.03F.DF4.3A6.38B.EDB

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41





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: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031) 3851.3952

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

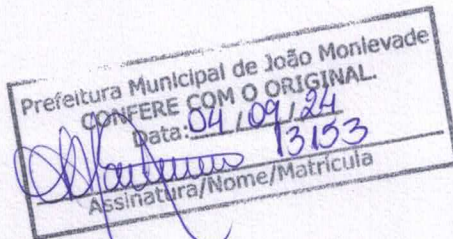
DECLARAÇÃO

Eu, **RAPHAEL BICALHO GARCIA**, Presidente da OSC, inscrito no CPF sob o nº 059.153.556-41, 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, 09 de agosto de 2024.

Presidente da OSC

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41





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 Nº 19.155.282/0001-24
e-mail: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031) 3851.3952

ANEXO V

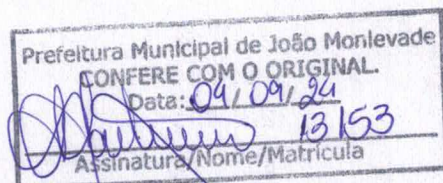
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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, 09 de agosto de 2024.

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/0-2



Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



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.

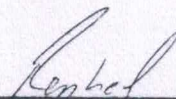
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

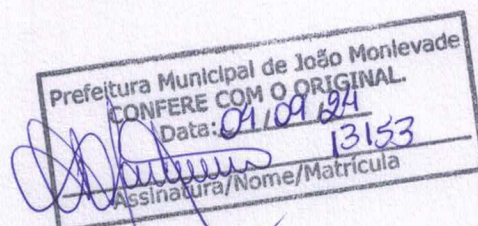
Emissão: MINAS GERAIS, 07/06/2024 as 12:09:34.

Válido até: 05/09/2024.

Código de Controle: 620775.

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


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

PENDÊNCIAS APAE - TC 12/2024 - PARCIAL 01

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

5 de setembro de 2024 às 16:17

Para: Diretoria APAE JMde Presidente e Diretoria Mércia <apae20202022@gmail.com>, Apae Joao Monlevade <secretariapaejm@gmail.com>, Fernando Godoy <fas.godoy1953@gmail.com>, Gislaine <alvesgislainemara@gmail.com>



Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Boa tarde a todos!

Após análise da prestação de contas parcial 01, do Termo de Colaboração nº 12/2024, seguem as pendências:

- **Páginas 12 e 25** - documentos ilegíveis
- **Páginas 28,29,30 e 31** - documentos somente com a assinatura da profissional **Cíntia Dias Silveira**. Deve conter um carimbo junto à assinatura ou ser assinado por extenso.
- **Páginas 19 e 32** - documento sem data de nascimento da usuária **Tayla Cristina de Souza Bragança**

Enviar nota explicativa esclarecendo o motivo de ter duas pessoas (**Márcia Elisa de Paula Silva e Gislaine do Carmo Marcelino**) assinando na mesma prestação de contas como responsáveis pela mesma.

Atenciosamente

Thamires

Setor de Parcerias - MROSC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Website: www.pmjm.mg.gov.br

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp

(031) 3859-2554



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2.º NOME E SOBRENOME: SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA 1.ª HABILITAÇÃO: 08/07/2020

3. DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 27/12/1996 SAO DOMINGOS DO PRATA/MG

4.ª DATA EMISSÃO: 10/05/2023 5.ª VALIDADE: 10/05/2033 6. ACC: D

4.ª DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF: MG19258130 SSP MG

4.ª CPF: 108.796.636-44 5.ª Nº REGISTRO: 07445176206 6.ª CAT. HAB: 8

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: MAURICIO DE OLIVEIRA MARTINS

MARIA GERALDA ROQUE MARTINS

7. ASSINATURA DO PORTADOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2606813698

ACC	10	11	12	D	10	11	12
A				D1			
A1				BE			
B			10/05/2033	CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12. OBSERVAÇÕES

LOCAL: BELO HORIZONTE, MG

MINAS GERAIS

EUROCO DA CUNHA NETO
DIRETOR DETRAN - MG

ASSINATURA DO EMISSOR
06104598425
MG639637243

2606813698

Raphael Bicalho Garcia
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1 NOME E SOBRENOME
CINTIA DIAS SILVEIRA

1ª HABILITAÇÃO
01/11/2021

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/04/1997 JOAO MONLEVADE/MG

4ª DATA EMISSÃO
05/01/2023

4ª VALIDADE
04/01/2033

ACC
D

4ª DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
MG14709752 SSP MG

5ª CPF
134.090.825-38

5ª Nº REGISTRO
07681305851

6ª CAT. PNB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
NIELDO RODRIGUES DA SILVEIRA
MARIA DA CONSOLAÇÃO DIAS SILVEIRA

7ª ASSINATURA DO DETENTADOR

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B			04/01/2033	CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
BELO HORIZONTE, MG

MINAS GERAIS

SENATRAN CONTRAN

ASSINATURA DO EMISSOR
00805598738
MG631241124

VALIDADE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2532273123

TIPO BDD 07/2018
2532273123

Raphael Bicalho Garcia
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



ASSOCIAÇÃO JOÃO DE PAES E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
Rua Palmira, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ: 19.155.282/0001-24
email: apaejm@veloxmail.com.br Fone: (031) 3851.3952

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

RELATÓRIO ATIVIDADES (JULHO) DE 2024

João Monlevade - MG - 19/07/2023

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.	Apresentação a equipe e ambientação.	03/07	Equipe APAE.
	Leitura de documentos norteadores.	04/07	Educadora social.
	Organização da festa junina.	05/07	Equipe APAE.
	Leitura do prontuário dos usuários.	08/07	Educadora social.
	Realização de atividades com formas e contagem, jogos (alinhavo); Caminhada.	09/07	Educadora social.

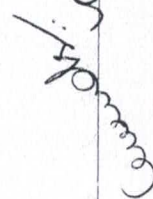


Cíntia Dias Silveira



Caminhada; Realização de atividades - leitura e jogos.	10/07	Educadora social.
Realização de atividades – jogos da torre trabalhando cores.	11/07	Educadora social.
Leitura do prontuário dos usuários; Reunião de equipe com Psicóloga e coordenadora do Centro - Dia	12/07	Educadora social, Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia.
Caminhada com colheita de folhas secas; Realização de atividades com natureza morta.	15/07	Educadora social.
Caminhada; Realização de atividades com cores e jogos para trabalhar coordenação motora.	16/07	Educadora social.
Auxílio à equipe do Centro Dia;	17/07	Educadores sociais e Coordenadora do Centro Dia.
Realização de atividades com letra móveis, Conversação e caminhada	18/07	Educadora Social.


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.555-41


Cintia Dias Ribeiro

Reunião com Equipe do Centro Dia	19/07	Educadora social, Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia.
Elaboração e revisão de estudo de casos.	22/07 a 26/07	Educadora social, Psicóloga.
Elaboração e revisão de estudo de casos.	29/07 a 31/07	Educadora social, Psicóloga.

Cíntia Viegas Ribeiro

Raphele Bicalho Garcia
 Presidente - APAE/IN
 RG: MG-11.971.806
 CPF: 059.153.556-41



- Revisão PDU: 0
- Revisão e Elaboração de Estudo de Casos: 12
- Reuniões: 3
- Atendimento presencial aos responsáveis pelos usuários: 0
- Número de atendimentos (Atendimentos e orientações, atendimento domiciliar): 18


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

DATA E ASSINATURA:

João Monlevade, 31 de julho de 2024.


Cintia Bica Silveira





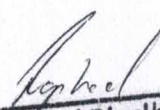
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE JOÃO MONLEVADE

Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
email: apaejm@veloxmail.com.br Fone: (031)3851.3952



RELAÇÃO DOS USUÁRIOS ATENDIDOS NO CENTRO DIA NO PERÍODO
DE 03/07/2024 a 31/07/ 20024

	Usuário	Data de nascimento
1	Alice Gabriela Silva Felipe	23/10/2013
2	Davi Lucas da Silva	15/02/2013
3	Marcos Araújo Freitas	13/09/2012
4	Miguel Gomes dos Santos	21/12/2011
5	Samuel Felipe Caetano dos Santos	02/06/2008
6	Vitor Alberto Ferreira	18/06/2012
7	Erick Junio Pinheiro Brito	09/07/2013
8	Rebeca Agata dos Reis Antônio	06/10/2013
9	Fernanda de Almeida	14/01/2016
10	Tayla Cristina de Souza Bragança	03/05/2016
11	Joaquim Henrique	14/04/2014
12	Vitor Gabriel Batista da Silva	10/01/2016
13	Elias Miguel Gomes Silva	08/05/2014
14	Jonas Hudson Gomes Coura	25/12/2016
15	Rafael Marcelino de Oliveira	12/08/2016
16	Ester Santiago Santos	28/07/2016
17	Gabriel Linhares de Freitas	22/09/2016
18	Vitor Henrique Venâncio de Souza	25/02/2007


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



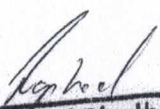
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
DE JOÃO MONLEVADE

Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
email: apaejm@veloxmail.com.br Fone: (031)3851.3952



RELAÇÃO DOS USUÁRIOS ATENDIDOS NO CENTRO DIA NO PERÍODO
DE 03/07/2024 a 31/07/ 20024

	Usuário	Data de nascimento
1	Alice Gabriela Silva Felipe	23/10/2013
2	Davi Lucas da Silva	15/02/2013
3	Marcos Araújo Freitas	13/09/2012
4	Miguel Gomes dos Santos	21/12/2011
5	Samuel Felipe Caetano dos Santos	02/06/2008
6	Vitor Alberto Ferreira	18/06/2012
7	Erick Junio Pinheiro Brito	09/07/2013
8	Rebeca Agata dos Reis Antônio	06/10/2013
9	Fernanda de Almeida	14/01/2016
10	Tayla Cristina de Souza Bragança	03/05/2016
11	Joaquim Henrique	14/04/2014
12	Vitor Gabriel Batista da Silva	10/01/2016
13	Elias Miguel Gomes Silva	08/05/2014
14	Jonas Hudson Gomes Coura	25/12/2016
15	Rafael Marcelino de Oliveira	12/08/2016
16	Ester Santiago Santos	28/07/2016
17	Gabriel Linhares de Freitas	22/09/2016
18	Vitor Henrique Venâncio de Souza	25/02/2007


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41



NOTA EXPLICATIVA

Termo de Colaboração 12/2024

Com o objetivo de prestar os devidos esclarecimentos, informamos que, excepcionalmente no mês de julho de 2024, a prestação de contas foi dividida entre duas pessoas, devido a circunstâncias de saúde.

A funcionária **Márcia Elisa de Paula Silva** foi designada para auxiliar no preenchimento dos documentos durante a ausência da funcionária **Gislaine Marcelino**, que precisou ser afastada de suas atividades por alguns dias. Ainda assim, Gislaine continuou responsável pelo preenchimento do **Anexo III**.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da APAE de João Monlevade



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 281 /2023
DE 10 DE JULHO DE 2023**

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

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

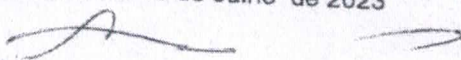
RESOLVE:

Art. 1º Retificar a nomeação dos membros que compõem a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

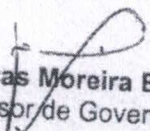
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

2023. Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO- MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE – APAE
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni
Telefones fixos: (31) 3859.2553 e (31) 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Colaboração: Nº 12/2024
Vigência da parceria: 14/06/2024 até 13/06/2025
Valor Global: R\$ 66.360,00 (Sessenta e seis mil, trezentos e sessenta reais)
Repasse: 05/07/2024
Parcial 01 no valor de R\$ 3.714,80 (três mil, setecentos e quatorze reais e oitenta centavos)
Referente ao mês de julho/2024.

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	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	Julho/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto no Plano de Trabalho foi cumprido parcialmente pela OSC no período em análise, por motivo de férias escolares.
RESULTADOS	[X] parciais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas parcialmente no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução do Objeto da Parceria e esclarecimentos sobre a documentação para composição do Processo de Prestação de Contas. Também houve orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html • https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	No mês de julho houve atendimento parcial da Educadora Social e da Psicóloga por motivo de recesso escolar, atendendo 18 usuários no total.
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	A Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e suas respectivas Comissões, são os órgãos responsáveis pelo controle social da parceria.
FATOS OBSERVADOS	A OSC não cumpriu a meta 1 prevista no plano de trabalho por motivo de recesso escolar
CONCLUSÃO	Conclui-se que a APAE executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 18 de setembro de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC

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

João Monlevade, 18 de setembro de 2024.

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

Art. 59. A administração pública emitirá relatório técnico de monitoramento e avaliação de parceria celebrada mediante termo de colaboração ou termo de fomento e o submeterá à comissão de monitoramento e avaliação designada, que o homologará, independentemente da obrigatoriedade de apresentação da prestação de contas devida pela organização da sociedade civil. Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015

§ 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)

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão
José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 370/2024
DE 02 DE JULHO DE 2024**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS DE
FUNDOS ESPECÍFICOS CELEBRADAS
PELO MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE -
MG**

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

RESOLVE:

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

♦ **Rita de Cássia Andrade Otoni**

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

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Portaria 286/2021.

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao segundo dia do mês de Julho de 2024.

Cristiano Vasconcelos Araujo
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Este documento trata-se de **PARECER TÉCNICO** referente à prestação de contas da **Parcial 01 do Termo de Colaboração nº 12/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE, em 28/06/2024, conforme o processo de Chamamento Público nº 03/2023, sob a responsabilidade do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA), por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), com recursos financeiros do FMIA/JM – FUNDO MUNICIPAL PARA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE.

A análise e aprovação dos projetos e planos de trabalho são atribuídas ao CMDCA, conforme deliberação da Plenária em Reunião Ordinária, realizada em 18/10/2023, registrada na Ata nº 447. O Gestor de Parcerias é responsável por acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, respeitando as ações previamente aprovadas pela OSC e documentadas no processo de formalização da parceria. O monitoramento e a avaliação da parceria foram realizados pelo CMDCA, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, e o artigo 60 da Lei 13.019/2014.

Com base no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, elaborado pela servidora Thamires Delamar Martins, Matrícula 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, conclui que esta parceria assegurou a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014 por meio do cumprimento das metas e da execução financeira em conformidade com os documentos fiscais apresentados, evidenciando o cumprimento do objeto da parceria. Contudo, ressalto que, devido ao período de férias escolares, o atendimento aos beneficiários foi inferior ao previsto no plano de trabalho.

A Lei 13.019/2014 estabelece:

“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. (...) Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a



descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas.”

Diante do exposto, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas da **PARCIAL 01 da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE**, em razão da documentação apresentada pela OSC, a qual atende às exigências da Lei 13.019/2014.

João Monlevade, 18 de setembro de 2024.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 370/2024 de 02 de julho de 2024.



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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 24 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 01 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, 18 de setembro de 2024.

Thamires Delamar Martins

Setor de Parcerias - MROSC



**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 Parcia 01 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 01** a que se refere o Termo de Colaboração nº 02/2023, haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados parcialmente, mas a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, ____ de ____ de 2024

Rita de Cássia da Cruz Souza
Secretária de Assistência Social