



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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 14/2024**  
**PARCIAL 1**  
**REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2024**



**APAE**

  
Raphael Bicalho Ca :  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 059.153.558-41

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

01  
90  
96

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 59/2024

João Monlevade, 07 de Novembro 2024

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

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

**Assunto: Prestação de Contas Parcial 01 - Valor R\$ 33.761,34**

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

**Termo de Colaboração nº 14/2024**

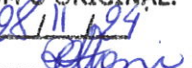
Prezada Sr<sup>a</sup>,

Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,

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

Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 28/11/24 
Assinatura/Nome/Matricula

Recebido em: 28/11/24

Responsável: 

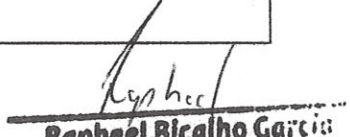


ANEXO II

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 deste Termo de Colaboração é a execução do projeto "Ampliando os Serviços de Assistência Infante Juvenil", que visa aprimorar o atendimento aos usuários e seus familiares, por meio do desenvolvimento de estratégias eficazes para enfrentar os desafios decorrentes das deficiências. O projeto também contempla a substituição de equipamentos tecnológicos onsoletos e de baixa funcionalidade, conforme detalhamento no plano de trabalho, que é parte inteligente e indissociável deste instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	26/09/24 a 08/11/24
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 14/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 89.265,60 - Data do repasse: 26/09/24
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 01 VALOR: R\$ 33.761,34

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

  
Raphael Bicalho Garcia  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 050.153.556-41

– Objetivo Geral:

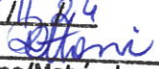
"Promover a melhoria no atendimento ao usuário e seus familiares, desenvolvendo estratégias eficazes para lidar com os desafios decorrentes das deficiências e substituindo os equipamentos tecnológicos que se encontram arcaicos e com pouca funcionalidade".

– Objetivos específicos:

- Oportunizar atendimento especializado na área de psicologia para atuar junto a equipe multidisciplinar da APAE promovendo atendimentos que auxiliam aos usuários e familiares nas orientações, suporte e escuta qualitativa.
- Promover a agilidade nos atendimentos através da aquisição de equipamentos de informática mais modernos.
- Reduzir riscos de contaminação, certificando o guarda pó "jalecos", como barreira de proteção reduzindo transmissão de microrganismos.
- Promover atendimento em grupo para melhorar a comunicação e socialização dos usuários/familiares.
- Manter arquivos/documentos devidamente atualizados e de pronto uso pelos colaboradores facilitando entendimento, dialogo e transmissão de informações.

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data 28/11/24

  
Assinatura/Nome/Matrícula

03  
900 900





## 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 atendimentos especializado para atuar juntamente com a equipe multidisciplinar, usuário e familiar.	Média de 60 atendimentos		Sim	
2) Promover agilidade dos serviços através de equipamentos eficientes.	Média de 120 pessoas, sendo usuários e seus colaboradores.	-	Sim	
3) Reduzir os riscos de contaminação através de barreiras de proteção.	Média de 10 Colaboradores	-	Sim	Os Jalecos está em processo de confecção, provisão de entrega em 90 dias.

## 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Promover atendimentos especializado para atuar juntamente com a equipe multidisciplinar, usuário familiar.	- Contratar 01 (um) profissional de Psicologia, com carga horária de 30 (trinta) horas semanais, durante 12 meses.	Outubro/24	Outubro/24
2) Promover agilidade dos serviços através de equipamentos eficientes.	- Aquisição de equipamentos de informática, como; 01 computador de mesa completo; 03 Notebooks; 02 Tabletes; 01 Impressora; 01 HD externo.	Outubro/24	Outubro/24
3) Reduzir os riscos de contaminação através de barreiras de proteção.	- Contratação de Prestador de Serviços através de confecção de jalecos.	Outubro/24	Os Jalecos está em processo de confecção, provisão de entrega em 90 dias.

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula






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

## Contratação da Profissional formada em Psicologia

### Documentação:

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

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24.  
  
Assinatura/Nome/Matrícula

## 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) **Taiane D'Ávila Souza Torres**, portador(a) da Carteira de Trabalho n.º **4984499 - 0050 - MG**, 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 30 dias, a contar da data de sua assinatura, sendo prorrogado por 60 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\$ 3.484,88** (três mil e quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta e oito 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 07:30 às 11:30, Terça-Feira das 13:00 às 17:00, Quarta-Feira até Quinta-Feira das 07:00 às 17:00, com intervalo das 11:30 às 13:00, Sexta-Feira das 07:30 às 11:30**, 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

Documento emitido pelo WK Radar. Confira em <https://go.wk.com.br/wkradar>

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 28/11/24

Assinatura/Nome/Matrícula

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

06  
900



neste contrato.

Cláusula 10.<sup>a</sup> - 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.<sup>a</sup> - 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, 1 de Outubro de 2024.

Taiane D'Avila S. Torres  
Taiane D'Avila Souza Torres

Raphael Bicalho Garcia

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

TESTEMUNHAS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

# 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) Taiane D'Avila Souza Torres, portador(a) da Carteira Profissional n.º 4984499, série 0050 - MG, inscrito(a) no CPF sob n.º 138.112.326/06 e cadastrado(a) no PIS-PASEP sob n.º 203.19135.86-6, 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\$ 3.484,88 (três mil e quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta e oito centavos) pagos em .

2) - O horário a ser obedecido será o seguinte: Segunda-Feira das 07:30 às 11:30, Terça-Feira das 13:00 às 17:00, Quarta-Feira até Quinta-Feira das 07:00 às 17:00, com intervalo das 11:30 às 13:00, Sexta-Feira das 07:30 às 11:30.

3) - Este contrato tem início a partir de 01/10/2024, vencendo-se em 30/10/2024, 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.

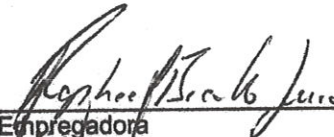
5) - Obriga-se o Empregado, além de executar com dedicação e lealdade o seu serviço, a cumprir o Regulamento Interno da Empregadora, as instruções de sua administração e as ordens dos seus chefes e superiores hierárquicos, relativas às peculiaridades dos serviços que lhe forem confiados.

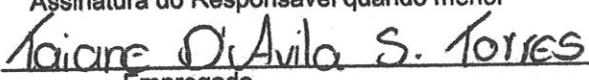
6) - Aplicam-se a este contrato todas as normas em vigor, relativas aos contratos a prazo determinado, devendo sua rescisão antecipada, por justa causa, obedecer ao disposto nos artigos 482 e 483 da CLT, conforme o caso.

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, 30/10/2024

Assinatura

## TESTEMUNHAS

Nome

Nome



**EMPRESA:**

Salário Combinado R\$ 3484,88

Função: Psicóloga

Nome do Trabalhador: Taiane D'Avila Souza Torres

Nacionalidade: Brasileira

Sexo: ( ) Masculino (X) Feminino

Data de nascimento: 15/10/2000

Local de nascimento: João Monlevade

Estado civil: (X) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo

Raça e Cor: ( ) Indígena ( ) Branca (X) Negra ( ) Amarela de origem japonesa, coreana etc.

( ) Parda (declarada como mulata, ou mestiça de negro com pessoa de outra cor ou raça) ( ) Não informado

Nome da mãe: Vilma de Souza Torres

Nome da pai: Jose Roberto Torres

**Dados Complementares do Trabalhador**

Endereço: Calafate 432

Número: 432 Complemento: A

Bairro: Lucélia

Cidade: João Monlevade

CEP: 35930-243

Residência própria: (X) Sim ( ) Não

**Documentos de Identificação**

CPF: 138.112.326-06

(NIS)PIS/PASEP/INSS: 203.19135.86-6

Número da CTPS: 4984499

Série da CTPS: 0050 UF: MG

Número RG: 20.448.542

Documento Origem:

Órgão emissor do RG: 2011212018-PCMG

Data da expedição RG: 20/12/2018

Número CNH: 07271988940 Categoria: B

Data da Validade CNH: 26/12/2033

Número Título Eleitor: 223749850213

Zona: 150 Seção: 0009

Número Reservista:

Categoria Reservista:

**Informações de Contato do trabalhador**

38 - Nº telefone fixo com DDD:

39 Nº telefone móvel com DDD: 31 99710-3261

40 - Email: taiane1910@gmail.com

**Escolaridade**

42 - Grau de Instrução do trabalhador:

- ( ) 01 - Analfabeto ( ) 02 - Até a 4ª série incompleta do ensino fundamental (antigo 1º grau ou primário)
- ( ) 03 - 4ª série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio)
- ( ) 04 - Da 5ª a 8ª série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio)
- ( ) 05 - Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou ginásio)
- ( ) 06 - Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial)
- ( ) 07 - Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial) ( ) 08 - Educação Superior incompleta
- (X) 09 - Educação Superior completa Curso em: Psicologia
- ( ) 10 - Pos Graduação ( ) 11 - Mestrado ( ) 12 - Doutorado

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

**Trabalhador estrangeiro**

Data da chegada do trabalhador ao Brasil, em caso de estrangeiro:

Data de naturalização brasileira em caso de estrangeiro naturalizado:

Condição de casado com brasileiros em caso de trabalhador estrangeiro: ( ) Sim ( ) Não

Se o trabalhador estrangeiro tem filhos com brasileiro: ( ) Sim ( ) Não

**Pessoa com deficiência**

Deficiência motora: ( ) Sim ( ) Não

Deficiência visual: ( ) Sim ( ) Não

Deficiência auditiva: ( ) Sim ( ) Não

Reabilitado. Observações:

**Informações bancárias**

Nome Banco: Banco Santander

Código do banco: 033 Código da agência: 2915

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 20/11/24  
Assinatura/Nome/Matrícula  
Número Conta Bancária: 030542603



**Dependentes**

**Tipos de dependentes, conforme tabela:**

- ( ) 01 – Cônjuge ou companheiro (a) com o (a) qual tenha filho ou viva a mais de 5 (cinco) anos;
- ( ) 02 – Filho (a) ou enteado (a) até 21 (vinte e um) anos;
- ( ) 03 – Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos;
- ( ) 04 – Filho (a) ou enteado (a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;
- ( ) 05 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte e um) anos;
- ( ) 06 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos;
- ( ) 07 – Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho;
- ( ) 08 – Pais, avós e bisavós;
- ( ) 09 – Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial;
- ( ) 10 – A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador.

Nome de cada dependente com data de nascimento e CPF para filho acima de 08 anos é obrigatório no eSocial  
Observação: para o PLANO DE SAÚDE, o CPF é obrigatório para todo dependente

Dependentes para fins de IRRF: ( ) Sim (X) Não

Dependentes para fins de Salário-Família: ( ) Sim (X) Não

**Múltiplos vínculos trabalhistas**

Trabalha registrado em outra empresa: (X) Sim ( ) Não

Nome da empresa: Graber Sistemas de Segurança

CNPJ: 87.109.900

63 - Remuneração na empresa: 2.442,59

**Informções:**

**66 - Cópias dos documentos abaixo:**

- (X) Cadastro de Pessoas Físicas (CPF);
- (X) Registro Geral (RG) ( ) Título de Eleitor;
- ( ) Certidão de Alistamento Militar/Reservista;
- (X) Cartão do PIS/PASEP/Inscrição INSS;
- ( ) Certidão de Casamento;
- (X) Cópia da Carteira de Trabalho: Páginas onde consta Número e Série, Qualificação Civil e Alterações de Identidade;
- (X) Comprovante de Residência;
- (X) Comprovante de Escolaridade;
- (X) Cartão do Banco
- ( ) RG/Certidão de Nascimento e CPF dos dependentes;
- ( ) Carteira de Vacinação filhos menores de 14 anos

**Declaração**

Declaro para os devidos fins que as informações constantes neste formulário são fieis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época, que foram extraídas de documentos e são de minha responsabilidade e que se houver quaisquer alterações na presente Declaração, comprometo-me a comunicar ao Departamento de Recursos Humanos. Por fim, fico ciente que através desse documento a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Contrato de Experiência ( ) Sim 30 ( ) 45 +45 ( ) 30+ 60 (X)

Contrato Experiência ( ) Não

Taiane Di Avila Souza Torres  
Assinatura

**Prazo**

O preenchimento e a cópia dos documentos deverão ser entregue ao Departamento de Recursos Humanos no prazo máximo de 02 dias da data do recebimento deste.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Recebimento (reservado ao Departamento de Recursos Humanos)**

Recebemos em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
[Assinatura]  
Assinatura/Nome/Matricula

[Assinatura]  
**Raphel Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 059.153.556-41





**INSTITUTO  
ENSINAR BRASIL**

rede de ensino  
**DOCTUM**

## FACULDADE DOCTUM DE JOÃO MONLEVADE

### CERTIFICADO

Certifico, que **TAIANE DAVILA SOUZA TORRES**, filho(a) de Jose Roberto Torres e de Vilma de Souza Torres, nascido(a) no dia 15 de Outubro de 2000, na cidade de JOAO MONLEVADE, estado de Minas Gerais, concluiu com aproveitamento, o curso de Psicologia, do(a) Faculdade Doctum de João Monlevade no Segundo semestre letivo de 2023, tendo colado grau em 07/03/2024 onde será iniciado o processo de registro do Diploma junto ao MEC.

João Monlevade, 12 de Março de 2024.

*Deborah Soares*  
**Deborah Almeida Soares**  
Secretária Acadêmica  
Faculdade Doctum de João Monlevade - Rede Doctum

Faculdade Doctum de João Monlevade  
- Curso de Psicologia -  
Autorizado pela Portaria nº 874, de 14/12/2018  
Publicado no Diário Oficial da União de 17/12/2018

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: *28/03/24*  
*Thone*  
Assinatura/Nome/Matrícula





# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/12/2020

## Dados Pessoais

Nome civil

**TAIANE D AVILA SOUZA TORRES**

CPF

**138.112.326-06**

Sexo

**Feminino**

Data de nascimento

**15/10/2000**

Nacionalidade

**Brasileira**

Nome da mãe

**VILMA DE SOUZA TORRES**

## Contratos de trabalho

01/10/2024 - Aberto

Empregador

**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MONLEVADE - APAE  
CNPJ RAIZ: 19.155.282**

Estabelecimento

**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MONLEVADE - APAE  
CNPJ: 19.155.282/0001-24  
RUA PALMAS 234 35930314 BAU JOAO MONLEVADE MG**

Cargo

**Psicólogo clínico**

CBO Cargo

**2515-10**

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias**

Salário contratual

**R\$ 3.484,88 por mês**

Relação de trabalho

**Empregado**

Regime de tempo parcial

**Limitado a 30 horas semanais**

Tipo de admissão

**Admissão**

Fonte da informação

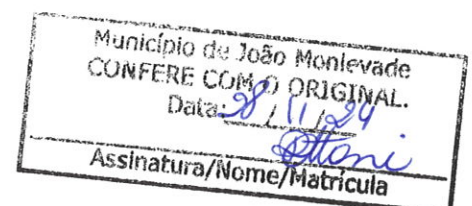
**ESOCIAL**

## ANOTAÇÕES

01/10/2024 - Salário definido para R\$ 3.484,88 Por mês

01/10/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

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







# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/12/2020

## ANOTAÇÕES

01/10/2024 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MONLEVADE - APAE

01/10/2024 - Regime de tempo parcial definido para Limitado a 30 horas semanais

01/10/2024 - Cargo exercido de Psicólogo clínico

01/10/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/10/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 2515-10

01/10/2024 - Admissão

15/04/2024 - 21/10/2024

Empregador

**GRABER SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA**  
**CNPJ RAIZ: 87.169.900**

Estabelecimento

**GRABER SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA**  
**CNPJ: 87.169.900/0026-01**  
**AVENIDA CESARIO ALVIM 3819 38400696 BRASIL UBERLANDIA MG**

Cargo

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

CBO Cargo

**4110-05**

Tipo de contrato

**Prazo indeterminado**

Salário contratual

**R\$ 2.442,59 por mês**

Relação de trabalho

**Empregado**

Tipo de admissão

**Admissão**

Fonte da informação

**ESOCIAL**

## ANOTAÇÕES

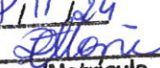
21/10/2024 - Rescisão Contratual

15/04/2024 - Salário definido para R\$ 2.442,59 Por mês

15/04/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

15/04/2024 - Estabelecimento definido para GRABER SISTEMAS DE SEGURANCA LTDA

  
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.808  
CPF: 059.153.556-41

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/12/2020

## ANOTAÇÕES

15/04/2024 - Cargo exercido de AUXILIAR ADMINISTRATIVO

15/04/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

15/04/2024 a 21/10/2024 - CBO Cargo exercido 4110-05

15/04/2024 - Admissão

06/04/2022 - 05/04/2024

Empregador

**ASSOCIACAO DE SERVICOS MEDICOS, DE ENG. DE SEG. E MEDICINA DO TRAB. NAS EMPRESAS PREST. DE SERVICOS DA UN. INDUSTRIAL ARCELOR MITTAL DE J M**  
CNPJ RAIZ: 05.632.685

Estabelecimento

**ASSOCIACAO DE SERVICOS MEDICOS, DE ENG. DE SEG. E MEDICINA DO TRAB. NAS EMPRESAS PREST. DE SERVICOS DA UN. INDUSTRIAL ARCELOR MITTAL DE J M**  
CNPJ: 05.632.685/0001-02  
RUA CASSINO 53 35930463 CENTRO INDUSTRIAL JOAO MONLEVADE MG

Cargo

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

CBO Cargo

**4110-10**

Tipo de contrato

**Prazo indeterminado**

Salário contratual

**R\$ 1.350,00 por mês**

Relação de trabalho


**Empregado**

Tipo de admissão

**Admissão**

Fonte da informação

**ESOCIAL**

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

## ANOTAÇÕES

05/04/2024 - Rescisão Contratual

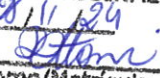
04/09/2023 - Férias 04/09/2023 a 03/10/2023 Período aquisitivo: 06/04/2022 a

05/04/2023

05/07/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

05/07/2022 - Cargo exercido de AUXILIAR ADMINISTRATIVO

05/07/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 21/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula





# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/12/2020

## ANOTAÇÕES

06/04/2022 - Salário definido para R\$ 1.350,00 Por mês

06/04/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

06/04/2022 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO DE SERVICOS MEDICOS, DE ENG. DE SEG. E MEDICINA DO TRAB. NAS EMPRESAS PREST. DE SERVICOS DA UN. INDUSTRIAL ARCELOR MITTAL DE J M

06/04/2022 a 05/04/2024 - CBO Cargo exercido 4110-10

06/04/2022 - Admissão

14/12/2020 - 10/03/2022

Empregador

**PH INTRALOGISTICA E SERVICOS LTDA**  
**CNPJ RAIZ: 22.060.255**

Estabelecimento

**PH INTRALOGISTICA E SERVICOS LTDA**  
**CNPJ: 22.060.255/0011-54**

**AV GETULIO VARGAS 100 ANEXO: A; 35930395 AREIA PRETA JOAO MONLEVADE MG**

Cargo

**APRENDIZ**

CBO Cargo

**4110-05**

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias**

**Data prevista para término em 10/03/2022**

Salário contratual

**R\$ 605,99 por mês**

Relação de trabalho

**Empregado-Aprendiz**

Tipo de admissão

**Admissão**

Fonte da informação

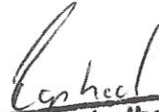
**ESOCIAL**


## ANOTAÇÕES

10/03/2022 - Rescisão Contratual

01/01/2022 - Salário definido para R\$ 605,99 Por mês

01/01/2022 - Cargo exercido de APRENDIZ

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22/11/2024  
  
Assinatura/Nome/Matrícula



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/12/2020

## ANOTAÇÕES

01/01/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado-Aprendiz

01/01/2021 - Salário definido para R\$ 550,00 Por mês

14/12/2020 - Salário definido para R\$ 522,50 Por mês


14/12/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

14/12/2020 - Estabelecimento definido para PH INTRALOGISTICA E SERVICOS LTDA

14/12/2020 a 10/03/2022 - CBO Cargo exercido 4110-05

14/12/2020 - Admissão

  
Raphaél Bicalho Garcia  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 059.153.558-41

Município de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula







vero

TAJANE D AVILA SOUZA TORRES

CPF: 198.112.328-16

RUA CALAFATE, 432 - LUCILIA JOAO MONLEVADE/MG CEP: 35930-243

Mês de

08/2024

Vencimento

12/09/2024

Valor

R\$ 199,00

VERO S.A. CNL | CNPJ 31.748.174/0006-75 | I.E.: 0037925350040 | RUA HORACIO DE QUEIROS, 419, ROSARIO. 38400-007 - CONSELHEIRO LAFAIETE - MG

Folha 11

RESUMO DE COMPRA

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

1061 - YOUTUBE PREMIUM - WIFI - 6 - LIVROS AUDIOBOOK - VERO VIDEO UP - MAX SKU - WITH - INTERNET RES - VERO SEGURANÇA - GLOBOPLAY MAIS

DATA INÍCIO

01/08/24

DATA FINAL

31/08/24

VALOR SERVIÇO

R\$ 199,00

Incluído  
Incluído  
Incluído  
Incluído  
Incluído  
Incluído  
Incluído

Fale com a Empresa:

Nossos canais de atendimento: Por telefone 0800 374 2000, WhatsApp (51) 99374-2000, ou

Mensagens Gerais:

Central de atendimento ANATEL, 1331, para deficientes auditivos 1332.

TOTAL

R\$ 199,00

Fique atento, efetue o pagamento em dia e certo  
- Cobrança de multa de 2% e juros de 1% ao mês.  
- Suspensão parcial dos serviços, após 15 dias da notificação da evasão de débito vencido, o que incidirá na redução de velocidade de banda larga. Obs. Durante o período de suspensão parcial, seu plano será cobrado normalmente de acordo com os valores contratados.  
- Suspensão Total dos serviços contratados, transcorridos 30 dias do início da Suspensão Parcial.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR

Instalação, ativação e reparos R\$ 0,00  
Locação de equipamento R\$ 9,00  
Serviços de Telecomunicações R\$ 28,40  
Serviços de Valor Adicionado R\$ 121,70

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

Nº: 10262393

Emissão: 15/08/2024

VERO S.A. CNL | CNPJ 31.748.174/0006-75 | I.E.: 0037925350040 | RUA HORACIO DE QUEIROS, ROSARIO | 38400-007 | CONSELHEIRO LAFAIETE - MG

Serviço	Alíquota IBS	Base de cálculo	Valor IBS	Alíquota PIS/COFINS	Base de cálculo	Valor PIS/COFINS
Serviços de não telecomunicações	0,0%	R\$ 121,70	R\$ 3,68	9,25%	R\$ 121,70	R\$ 11,27

Fatura Numerada

Nº: 12642107

Emissão: 15/08/2024

VERO S.A. CNL | CNPJ 31.748.174/0006-75 | I.E.: 0037925350040 | RUA HORACIO DE QUEIROS, ROSARIO | 38400-007 | CONSELHEIRO LAFAIETE - MG

Serviço	Alíquota PIS/COFINS	Base de cálculo	Valor PIS/COFINS
Serviços de não telecomunicações	0,0%	R\$ 39,90	R\$ 0,00
Serviços de não telecomunicações	9,25%	R\$ 9,00	R\$ 0,83

Nota Fiscal de Serviço de Telecomunicação (NFS-T)

Nº: 12668660

Emissão: 15/08/2024

VERO S.A. CNL | CNPJ 31.748.174/0006-75 | I.E.: 0037925350040 | RUA HORACIO DE QUEIROS, ROSARIO | 38400-007 | CONSELHEIRO LAFAIETE - MG

Serviço	Alíquota ICMS	Base de cálculo	Valor ICMS	Alíquota PIS/COFINS	Base de cálculo	Valor PIS/COFINS
Serviços de telecomunicações	18,0%	R\$ 18,40	R\$ 3,31	3,05%	R\$ 20,40	R\$ 1,03

Município de João Montelevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 28/11/24

*Altoni*

Assinatura/Nome/Matricula

Informações Complementares:

PREMIO VERO

MUNDO DE PRÊMIOS

Unidade de pagamento Digital do Vero e Conecta é um mundo de prêmios.

Bolepix

Débito automático

Cartão de crédito

Cliente  
TAJANE D AVILA SOUZA TORRES

Vencimento  
12/09/2024

Valor  
R\$ 199,00

Beneficiário  
VERO S.A. CNL

CNPJ  
31.748.174/0006-75

Aproveite esta facilidade! Pague agora mesmo em R\$ 199,00 o boleto a pagar Vero.

Bradesco S.A. S.A 23792.37304 90001.193029 22000.937908 1 98370000019900



vero





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


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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p><b>Aquisição:</b> Compra de impressora para melhor no atendimento do desenvolver.</p>	 <p>21 de out. de 2024 10:16:31 234 Rua Palma Baú João Monlevade Minas Gerais</p>

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

  
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente da OSC



**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806

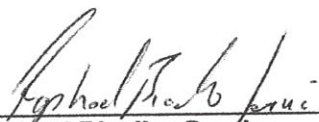
Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 21/10/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula

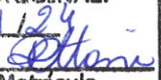




#### 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p><b>Aquisição:</b> Compra de Computador de Mesa para o Desenvolver.</p>	 

  
Raphael Bicalho Garcia  
Presidente da OSC

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA

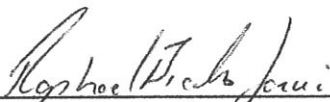
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24

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

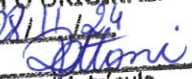
#### 4 - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p>Aquisição: Compra de HD Externo para realização de backup dos dados.</p>	 <p>21 de out. de 2024 10:11:50 234 Rua Palmas Baú João Monlevade Minas Gerais</p> <p>21 de out. de 2024 10:15:37 234 Rua Palmas Baú João Monlevade Minas Gerais</p>

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

  
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente da OSC

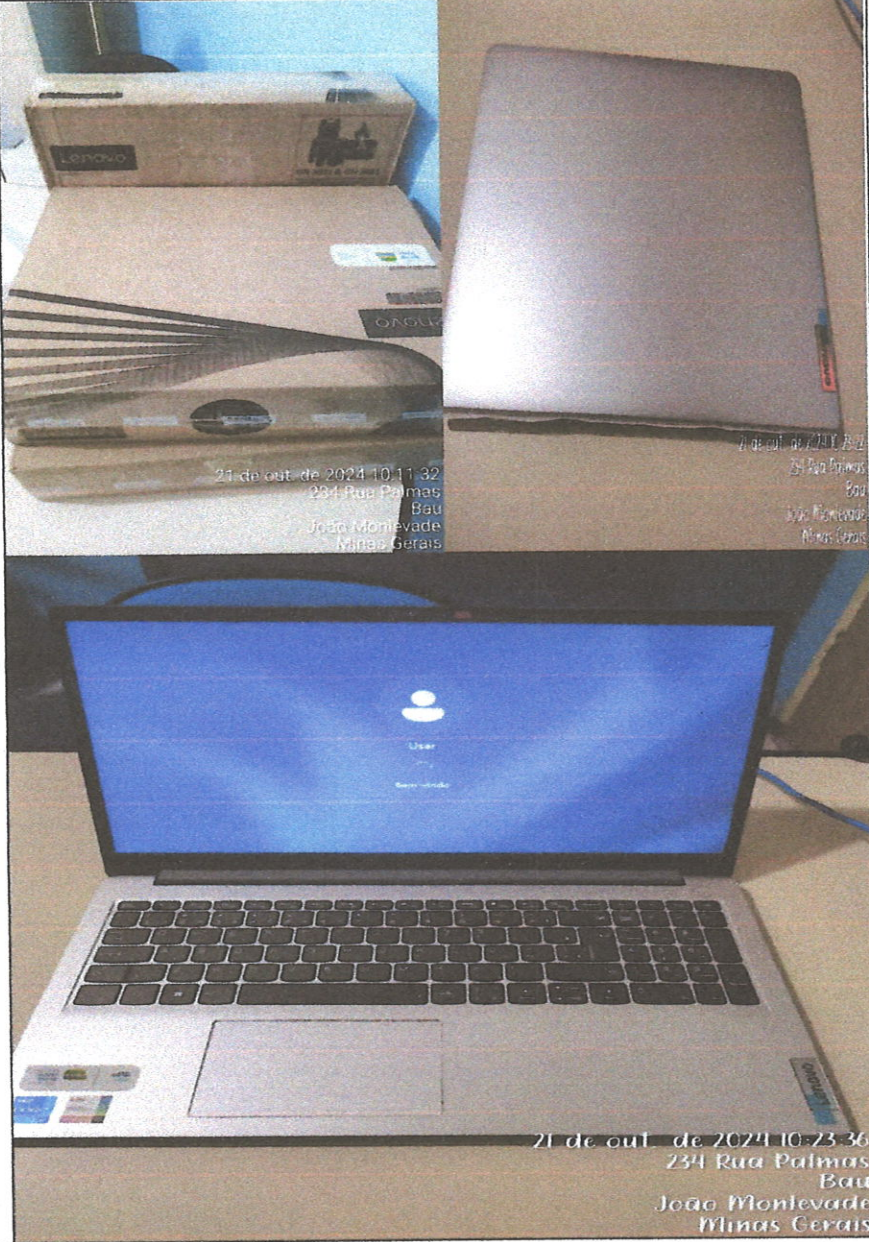
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 21/10/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula





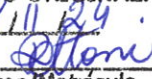
#### 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p><b>Aquisição:</b> Compra de 03 Notebook para melhor atender usuários e colaboradores.</p>	 <p>21 de out. de 2024 10:11:32 234 Rua Palmas Baú João Monlevade Minas Gerais</p> <p>21 de out. de 2024 10:23:36 234 Rua Palmas Baú João Monlevade Minas Gerais</p>

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

  
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente da OSC

**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
MG-11.971.806

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula

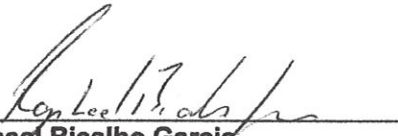




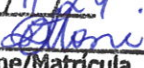
#### 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p><b>Função:</b> Psicóloga Taiane D'Ávila Souza Torres</p> <p><b>Data:</b> 31/10/2024</p> <p><b>Atividades:</b> Orientação a mãe do paciente referente aos atendimentos realizados.</p>	

João Monlevade, 31 de outubro de 2024

  
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente da OSC

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 31/10/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVAVE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
email: [felemaejm@yahoo.com.br](mailto:felemaejm@yahoo.com.br) - Fone: (031)3851.3952

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

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES OUTUBRO 2024

APAE  
de  
João Monlevade

João Monlevade, 31/10/2024

COMPETÊNCIA: Outubro/ 2024		PROFISSIONAL: Taiane D' Ávila Souza Torres	
NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO/MUNICÍPIO: Psicologia		APAE João Monlevade	
NOME DA ATIVIDADE/AÇÃO	BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	PROFISSIONAL (S) ENVOLVIDO (S)
Reunião presencial	Reunião da equipe técnica para discussão de casos e discutir assuntos do SERDI.	02/10 -09/10- 16/10 - 23/10- 30/10	Fonoaudióloga, Fisioterapeuta, Terapeuta Ocupacional, Assistente Social, Psicólogo
Reunião Projeto Desenvolver	Reunião de alinhamento, discussão dos casos para propor intervenções para as respectivas crianças.	04/10 – 11/10	Psicólogo e Pedagogos
1 – Carlos Augusto de Souza Lemos / Dalila paulina de Souza	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	07/10 - 21/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
2- Gabriel Freitas dos Santos / Michele Ramos de Freitas	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	07/10 - 21/10 - 28/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
3 - Antonella Fialho Reis / Margarida Maria Fialho	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração;	07/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/10/24  
*Antonio*  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Taiane D' Ávila Souza Torres*  
**Taiane D' Ávila Souza Torres**  
Psicóloga  
CNP 4776201





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONTEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baiú, João Montevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031) 3851.3952

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

	Estimulação do contato social e Interação família/paciente.		
4 - João Lucas	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	01/10- 22/10- 29/10	
5 - Jhully Vitoria Siqueira Ramos / Beatriz Livia Siqueira Ramos	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	07/10 - 21/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
6 - Ingrid de Oliveira Lima / Leticia de Oliveira Moraes	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	07/10- 21/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
7 - Anna Helena Amorim Fernandes / Lucilene Cristina Amorim Fernandes	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	07/10- 21/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
8 - Rebeca Emanuely Vilela Rodrigues / Priscila Vilela Campos Rodrigues	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	08/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga

Município de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 21/10/24

*Therzi*  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Taiane*  
**Taiane D' Ávila Souza Torres**  
Psicóloga  
CNP 4776201





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Barú, João Montlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
email: [teleapajcm@yahoo.com.br](mailto:teleapajcm@yahoo.com.br) - Fone: (031)3851.3952

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

9 - Davi Henrique Souza Ribeiro / Maria de Lourdes (Bisavó)	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e interação família/paciente.	01/10 - 08/10- 22/10- 29/10	Taiane D' Àvila - Psicóloga
10 - Christopher Alexssander Souza Batista / Taismara Rafaela de Souza	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e interação família/paciente.	01/10- 08/10- 22/10 29/10	Taiane D' Àvila - Psicóloga
11 - Ádones Alves Soriano / Cássia Rosa Soriano	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e interação família/paciente.	08/10	Taiane D' Àvila - Psicóloga
12 - Tony Henrique de Oliveira / Ana Carolina Chaves Dias Oliveira	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e interação família/paciente.	08/10 - 22/10	Taiane D' Àvila - Psicóloga
13 - Jaime Domingues Lima Januário / Julia Gracielle Domingues Lima	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e interação família/paciente.	01/10- 22/10- 29/10	Taiane D' Àvila - Psicóloga
14 - Victor Hugo Torrealba Rodriguez / Diana Katerina Rodriguez de Torrealba	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e interação família/paciente.	09/10	Taiane D' Àvila - Psicóloga
15 - Paulo Vitor Carneiro Lirio de Souza / Elivane Barros Carneiro de Souza	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração;	08/10- 22/10- 29/10	Taiane D' Àvila - Psicóloga

Município de João Montlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/2014  
Assinatura/Nome/Matrícula

Taiane D' Àvila Souza Torres  
Psicóloga  
CRP 4776201





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: telepacjfm@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

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

16 - Giovanna Vasconcelos Soares Costa / Tatiane Vasconcelos Soares Costa	Estimulação do contato social e Interação família/paciente.			
17 - João Emanuel Lana Silva / Vitor Hugo Silva Gomes	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	02/10 - 09/10	Taiane D'Ávila - Psicóloga	
18 - Anne Vitoria Santos Lucindo / Marília Andreia dos Santos	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	09/10- 23/10- 30/10	Taiane D'Ávila - Psicóloga	
19 - Bernardo Magalhães Martins / Geovana Luiza de Magalhães	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	09/10- 23/10- 30/10	Taiane D'Ávila - Psicóloga	
20 - Arthur Soares dos Santos / Claudielee Gonçalves da Costa Santos	Estimulação da comunicação, coordenação motora fina; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	02/10- 09/10- 23/10- 30/10	Taiane D'Ávila - Psicóloga	
21 - Arthur Gabriel Santos Miranda / Dayanne Veronica Estela Santos	Estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	07/10- 21/10- 28/10	Taiane D'Ávila - Psicóloga	

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
*Ateni*  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Taiane D'Ávila Souza Torres*  
**Taiane D'Ávila Souza Torres**  
Psicóloga  
CRP 4776201



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVAVDE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Barã, João Montevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031) 3851.3952

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

22 - Lorenzo Duarte Teixeira / Tatiana Mara Duarte	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e interação família/paciente.	09/10- 23/10- 30/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
23 - Samuel Merare Dias de Souza / Michele Nayara Reis Dias	Estimulação do contato social e interação família/paciente.	10/10- 24/10- 31/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
24 - Emanuely Vitorio dos Reis / Sidnéia Vitória dos Reis	Estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	03/10 - 10/10- 24/10- 31/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
25 - Sophia Gonçalves Santos de Oliveira / Debora Emília Gonçalves de Oliveira	Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	03/10 - 24/10- 31/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
26 - Lukas Moreira Mota / Sandra Tereza Moreira Mota	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	03/10 - 24/10- 31/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
27 - Laura Isabely Prociópio Moraes / Maria Augusta Francisca (Bisavó)	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	03/10 - 24/10- 31/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
28 - Jhonatan	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	03/10 - 24/10- 31/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga

Município de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 21/11/24

Assinatura/Nome/Matrícula

Taiane D' Ávila Souza Torres  
Psicóloga  
CRP 4776201





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: [telepacjcm@yahoo.com.br](mailto:telepacjcm@yahoo.com.br) - Fone: (031) 3851.3952

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

29 - Miguel Antonio Rodrigues / Belionice das Graças Rodrigues	Estimulação do contato social e interação família/paciente.	03/10 - 24/10- 31/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
30 - Elisa Pereira Ferreira / Rogislene Romaria Pereira Ferreira	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	24/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
31 - João Antonio Gomes Fernandes / Josiane Victor Gomes	Estimulação do brincar funcional com alcance manual e estimulação da concentração; Estimulação do contato social e Interação família/paciente.	24/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
32 - Estevão	Realizado trabalho para melhorar a atenção concentração nas atividades, contato visual estimulação das habilidades cognitivas e instalação e fixação de fonemas.	10/10 - 24/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
33 - Fernanda	Estimulação do brincar funcional	28/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
34 - Lucas de Souza Patricio	Interação terapeuta /paciente	21/10- 28/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
35 - Miguel Benicio	Interação terapeuta /paciente	21/10 - 28/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: *21/10/2011*  
*Taiane*  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Taiane*  
**Taiane D' Ávila Souza Torres**  
Psicóloga  
CRP 4776201



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

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

36 - João Enzo Souza Vieira	Interação terapeuta /paciente	21/10 - 28/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
37 - Miguel Soares Souza Nonato	Interação terapeuta /paciente	30/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
Curso Orientação de Pais - Mayra Gaiato	Curso Orientação de Pais - Mayra Gaiato	14/10 - 15/10 - 16/10 - 17/10	Taiane D' Ávila - Psicóloga
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 28/11/2014 <i>[Assinatura]</i></div>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Assinatura/Nome/Matricula</div>			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Assinatura/Nome/Matricula</div>			

Número de teleatendimento/atendimento (sessões de terapia / telemonitoramento /avaliação / reavaliação): **88** Sessões    **37** Usuários  
Curso: **04**  
Reuniões: **07**

*Taiane*  
**Taiane D' Ávila Souza Torres**  
Psicóloga  
CRP 4776201






### 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 deste Termo de Colaboração é a execução do projeto "Ampliando os Serviços de Assistência Infante Juvenil", que visa aprimorar o atendimento aos usuários e seus familiares, por meio do desenvolvimento de estratégias eficazes para enfrentar os desafios decorrentes das deficiências. O projeto também contempla a substituição de equipamentos tecnológicos onsoletos e de baixa funcionalidade, conforme detalhamento no plano de trabalho, que é parte inteligente e indissociável deste instrumento.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	26/09/24 a 08/11/24
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 14/2024
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 89.265,60 - Data do repasse: 26/09/24
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 01 VALOR: R\$ 33.761,34

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



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

## 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: *Ettoni*



Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G336080827204838014  
08/11/2024 08:30:29

### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 61761-X ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
Período do extrato 09 / 2024

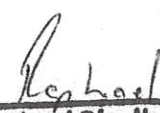
### Lançamentos


Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.908.938	89.265,60 C	89.265,60 C
				104 0607 22551432000123 FUNDO MUNICIPA			
30/09/2024		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	89.265,60 D	
30/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 08/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula

Visualizar Pix agrupados



G336080827204838015  
08/11/2024 08:30:41

### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 61761-X ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
Período do extrato 10 / 2024

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NU PAGAMENTOS SA	100.101	2.925,60 D	
01/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.925,60 C	0,00 C
07/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA	100.701	27.000,00 D	
07/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	27.000,00 C	0,00 C
31/10/2024		0000	00000	999 SALDO			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

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

Município de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 8/11/24  
*Ettoni*  
 Assinatura/Nome/Matricula

34  
900





### Consultas - Extrato de conta corrente

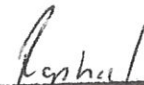
#### Cliente - Conta atual

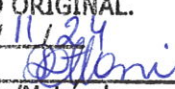
Agência 2220-9  
Conta corrente 61761-X ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
Período do extrato Mês atual

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	3.212,07 D	
				033 2975 13811232606 TAIANE D AVILA SO			
07/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.212,07 C	0,00 C
08/11/2024		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	623,67 D	
				08/11 08:57 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD			
08/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			623,67 D
Invest. Resgate Autom.							56.535,40 C
Saldo							55.911,73 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/11/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/12/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							56.645,47

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



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

## 2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 26/2024

PERÍODO: 26/09/24 a 08/11/24

Conta: 61761-X

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/09/24	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00	07/11/24 08/11/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 3.212,07 R\$ 623,67
26/09/24	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 89.265,60		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)		07/10/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	R\$ 27.000,00
			01/10/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.925,60
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
26/09/24	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 89.265,00	08/11/24	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 33.761,34
-	-	-	08/11/24	SALDO	R\$ 55.503,66

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 08/11/24  
Assinatura/Nome/Matrícula

- 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

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

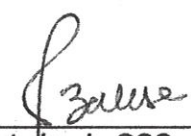




**3- DESPESAS COM PESSOAL( FOLHA E ENCARGOS)**

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)	Taiane D'Avila Souza Torres	Psicólogo	Outubro/24	R\$ 3.212,07	07/11/24
2)	Encargos	FGTS/INSS	Outubro/24	R\$ 623,67	08/11/24
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					<b>R\$ 3.677,90</b>

  
Contador da OSC

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.87510-2

  
Presidente da OSC

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 21/11/24

  
Assinatura/Nome/Matricula

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ - APAE  
 Rua Palmas, 234  
 João Monlevade  
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24

**Recibo de Pagamento de Salário**  
 MG  
 Período da Folha: 10/2024

<b>Código</b>	<b>Nome Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Emp.</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>
35	Taiane D'Ávila Souza Torres	251510		52	Operacional Saúde - Serdi/Pipa

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais	31,00	3.624,28	
93	Desc. Auxílio Alimentação	30,00		1,00
104	INSS	12,00		333,73
108	IRRF	15,00		77,48

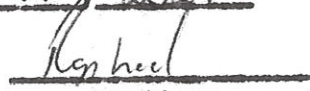
	Total Vencimentos 3.624,28	Total Descontos 412,21
	<b>Valor Líquido</b>	<b>3.212,07</b>

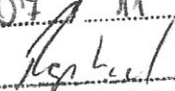
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.624,28	3.624,28	3.624,28	289,94	3.059,48	15,00%

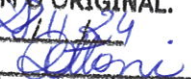
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/11/2024  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Pago com Recursos Público**  
**Parceria - Termo de Colaboração**  
 N° 14 / 2024  
  
**Presidente**  
**APAE/JM**

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 07/11/24  
  
 APAE - de João Monlevade

Município de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 07/11/24  
  
 Assinatura/Nome/Matrícula





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

G331071457733696010  
07/11/2024 15:04:08

## Debitado

Agência 2220-9  
Conta corrente 61761-X ASSOCIACAO E J MONLEVADE

## Creditado


Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 2975 AGENCIA DIGITAL 2975  
Conta corrente (com DV) 30542603  
Conta Pagamento 0000  
CPF 138.112.326-06  
Nome favorecido TAIANE D AVILA SOUZA TORRES  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 110.701  
Valor 3.212,07  
Data transferência 07/11/2024  
- CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CE84281267DB9E7E


Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 07/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



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

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

**FOLHA DE PONTO**  
**PERÍODO: OUTUBRO/2024**

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

<b>Funcionária:</b>	
<b>Nome: Taiane D'avila Souza Torres</b>	<b>CPF: 138.112.326-06</b>
<b>Cargo: Psicóloga</b>	<b>CTPS: 4984499 - Série: 050</b>

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

Município de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 31/10/24  
*Taiane*  
 Assinatura/Nome/Matricula

40  
 900  
 900



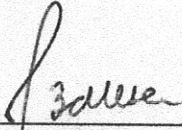


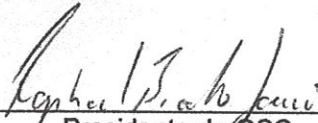
## DECLARAÇÃO


Eu, Fernando Vieira Barbosa, Contador sob o N° CRC/MG 79.875, declaro para os devidos fins que foram transferidos da conta corrente do Banco do Brasil de número 61.761-X, do Termo de Colaboração n° 14/2023, firmando entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de n° 5257-4, do mesmo estabelecimento Bancário, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao Mês de **Outubro/2024**, das seguintes obrigações:

## ENCARGOS

FUNCIONARIO	DIA PAG.	FGTS	INSS	TOTAL
Taiane D'avila Souza Torres	08/11/2024	185,89	333,73	185,89
<b>TOTAL</b>		<b>289,94</b>	<b>333,73</b>	<b>623,67</b>

  
\_\_\_\_\_  
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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



### Consultas - Extrato de conta corrente

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:57:33  
 222002220 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 61.761-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2024
NR. DOCUMENTO	552.220.000.005.257
VALOR TOTAL	623,67

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 5.257-4  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.061.761  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 7.C8F.8EF.D18.835.369

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

Município de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 08/11/24  
*Antonio*  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura/Nome/Matrícula



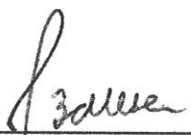


**6. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE**

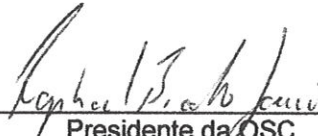
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR (R\$)	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Sanzio Francisco Cesar Amora	Materiais de Informatica	NF-e	2.215	03/10/24	R\$ 27.000,00	07/10/24
<b>DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</b>							<b>R\$ 27.000,00</b>

João Monlevade, 31 de outubro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 31/10/24

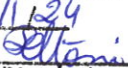
  
Assinatura/Nome/Matrícula



## Orçamento para Aquisição de Equipamentos de Informática

- 1) Raimundo Nonato Neto – ME (3R Informática)  
Valor do Orçamento R\$ 28.930,00
  
- 2) ABCW Comercial Tecnologia  
Valor do Orçamento R\$ 28.250,00
  
- 3) Sanzio Francisco Cesar Amora ME  
Valor do Orçamento R\$ 27.000,00

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
\_\_\_\_\_  
Assinatura/Nome/Matricula



# 3R Informática

ATT: APAE MONLEVADE

DATA: 23/07/2024

REFERENTE: ORÇAMENTO

## DETALHAMENTO DO ORÇAMENTO COMO SOLICITADO

O  
R  
Ç  
A  
M  
E  
N  
T  
O

DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITARIO	VALOR
NOTEBOOK LENOVO -PROCESSADOR INTEL CORE I7 3.3 GHZ 12 MB CACHE 12ª GERAÇÃO -HD SSD 512GB -MEMORIA 12 GB DDR4 3200 MHZ -TELA DE LED 15.6" FULL HD	LENOVO	RS5700,00	RS17100,00
COMPUTDOR CORE I7 12ª GERAÇÃO/ MEMORIA 16GB DDR4 3200 MHZ/SSD 512GB/ GABINETE C/ FONTE 230W/ MONITOR LED 19.5" AOC/ TECLADO USB/ MOUSE USB/ ESTABILIZADOR	INTEL	RS5950,00	RS5950,00
TABLET SAMSUNG A9/64GB/4GB RAM/WIFI/4G/ TELA 11 POLEGADAS	SAMSUNG	RS1730,00	RS3460,00
IMPRESSORA ECOTANK MULTIFUNCIONAL ECOTANK 3250 WIFI	EPSON	RS1770,00	RS1770,00
HD EXTERNO 1TB SEAGATE	SEGATE	RS650,00	RS650,00
			<b>TOTAL:RS28930,00</b>

  
Raimundo Neto

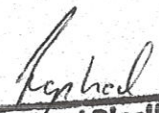
09 105 482/0001-19

Raimundo Neto Neto - ME

Rua Santa Rita 22 A

N. Horizonte CEP 35.430-070

João Monlevade - MG

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

  
INFORMÁTICA

3R Informática

Rua Luís Enchi, 32 A Bairro Alvorada - João Monlevade - MG - CEP 35930-000

Fone: (31) 3851-7375 Celular 9714-5096 ou 8767-6210

E-MAIL: [ravim@bol.com.br](mailto:ravim@bol.com.br)

[rnneto@oi.com.br](mailto:rnneto@oi.com.br)

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 23/07/24

  
Assinatura/Nome/Matrícula

45  
900  
4  
900



# abcW Comercial Tecnologia

ATT: APAE MONLEVADE

DATA: 23/07/2024

REFERENTE: ORÇAMENTO 172139

## DESCRIÇÃO DO ORÇAMENTO

PRODUTO	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
NOTEBOOK LENOVO  -PROCESSADOR INTEL CORE I7 3.3 GHZ 12 MB CACHE 12ª GERAÇÃO  -HD SSD 512GB  -MEMORIA 12 GB DDR4 3200 MHZ  -TELA DE LED 15.6" FULL HD	03	R\$5600,00	R\$16800,00
COMPUTADOR CORE I7 12ª GERAÇÃO/ MEMORIA 16GB DDR4 3200 MHZ/SSD 512GB/ GABINETE C/ FONTE 230W/ MONITOR LED 19.5" AOC/ TECLADO USB/ MOUSE USB/ ESTABILIZADOR	01	R\$5800,00	R\$5800,00
TABLET SAMSUNG A9/64GB/4GB RAM/WIFI/4G/ TELA 11 POLEGADAS	02	R\$1680,00	R\$3360,00
IMPRESSORA ECOTANK MULTIFUNCIONAL ECOTANK 3250 WIFI	01	R\$1690,00	R\$1690,00
HD EXTERNO 1TB SEAGATE	01	R\$600,00	R\$600,00
		TOTAL	R\$28250,00

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 23/07/2024

Assinatura/Nome/Matricula

  
MARCIO MENDES

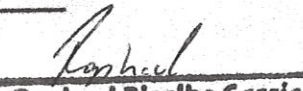
29 929 425 / 0001 - 61

ABCW COMERCIAL LTDA.

RUA GOMES BATISTA, Nº 11 - LOJA 1

N. SRA. CONCEIÇÃO - CEP 38936-036

JOÃO MONLEVADE - MG

  
Raphael Bicalho Garcia  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.808  
CPF: 059.153.556-41

Rua Gomes Batista, 11 - Carneirinhos - João Monlevade - MG - 31-3851-2767

46  
900 900



# SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA ME

CNPJ: 11.674.632/0001-57

ATT: APAE MONLEVADE

DATA: 23/07/2024

REFERENTE: ORÇAMENTO

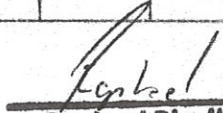
## COTAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL	Un	QTDE	VALOR	TOTAL
01	NOTEBOOK LENOVO  -PROCESSADOR INTEL CORE I7 3.3 GHZ 12 MB CACHE 12ª GERAÇÃO  -HD SSD 512GB  -MEMORIA 12 GB DDR4 3200 MHZ  -TELA DE LED 15.6" FULL HD	Un	03	R\$5399,90	R\$16199,70
02	COMPUTADOR CORE I7 12ª GERAÇÃO/ MEMORIA 16GB DDR4 3200 MHZ/SSD 512GB/ GABINETE C/ FONTE 230W/ MONITOR LED 19.5" AOC/ TECLADO USB/ MOUSE USB/ ESTABILIZADOR	Um	01	R\$5450,70	R\$5450,70
03	TABLET SAMSUNG A9/64GB/4GB RAM/WIFI/4G/ TELA 11 POLEGADAS	UM	02	R\$1599,90	R\$3199,80
04	IMPRESSORA ECOTANK MULTIFUNCIONAL ECOTANK 3250 WIF	UM	01	R\$1599,90	R\$1599,90

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 28/11/24

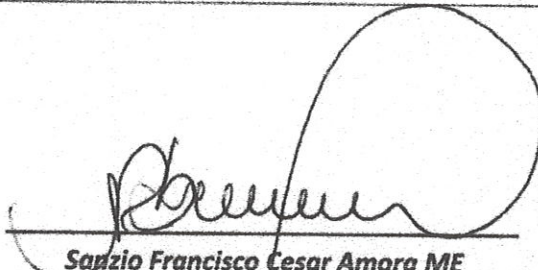
Assinatura/Nome/Matricula

  
Raphael Bicalho Garcia  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.906  
CPF: 059.153.556-41

# SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA ME

CNPJ: 11.674.632/0001-57

05	HD EXTERNO 1TB SEAGATE		UM	R\$549,90	R\$549,90
				TOTAL	R\$27000,00



Sanzio Francisco Cesar Amora ME

Rosane de Abreu

Consultor de Vendas

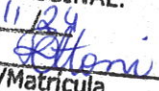
11 674 632 / 0001 - 57

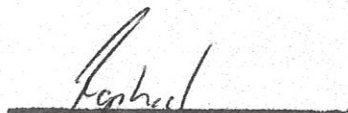
SANZIO FRANCISCO CÉSAR AMORA

RUA GOMES BATISTA, Nº 11 - SALA 301

N. SRA. CONCEIÇÃO - CEP 35030-033

JOÃO MONLEVADE - MG



Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



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



CEBEMOS DE SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 00002.215
		Série: 001

	<b>SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA</b> RUA GOMES BATISTA, 11 - NOSSA SENHORA DA CONCEICAO JOÃO MONLEVADE, MG - 35930-033 FONE/FAX:	<b>DANFE</b> 0-Entrada 1-Saída Nº: 00002.215 Série: 001 Página 1 de 1	
			1

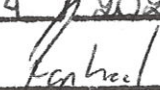
<b>ATUREZA DA OPERAÇÃO</b> venda	<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3124 1011 6746 3200 0157 5500 1000 0022 1510 0002 1122		
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 015641220094	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL ST</b>	<b>CNPJ</b> 11674632000157	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 131246217158394

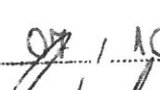
<b>ESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		<b>CNPJ/CPF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>DT. EMISSÃO</b>
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MDE - AP.		19155282000124		03/10/2024
ENDEREÇO RUA PALMAS		BAIRRO/DISTRITO Baú	CEP 35930314	<b>DT ENT/SAÍDA</b>
MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE		NÚMERO / COMPLEMENTO 234	FONE/FAX	UF MG
				<b>HORA ENT/SAÍDA</b>


<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>								
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> R\$ 0,00		<b>VALOR DE ICMS</b> R\$ 0,00		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> R\$ 0,00		<b>VALOR DO ICMS ST</b> R\$ 0,00		<b>VALOR TOTAL PRODUTOS</b> R\$ 27.000,00
<b>VALOR DE ICMS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> R\$ 0,00	<b>DESCONTO</b> R\$ 0,00	<b>DESP. ACESSÓRIAS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO PIS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR DO COFINS</b> R\$ 0,00	<b>VALOR TOTAL NOTA</b> R\$ 27.000,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES</b>		<b>FRETE POR CONTA</b>	<b>CÓDIGO ANT</b>	<b>PLACA VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
RAZÃO SOCIAL		Frete por conta do Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>QUANTIDADE</b> 0	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

<b>ITENS DA NOTA FISCAL</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	% ICMS	% IPI
00301299	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD 3 INTEL CORE I7 12º GER SSD 512GB RAM DDR4 12GB	84713019	0500	5405	UN	3,00	5399,90	16.199,70	0,00	0,00	R\$ 0,00	0	0
00301300	COMPUTADOR INTEL CORE I7-12700 RAM 16GB SSD 500GB + MONITOR/TECLADO/MOUSE/ESTABILIZADOR	84715010	0500	5405	UN	1	5450,70	5.450,70	0,00	0,00	R\$ 0,00	0	0
00301301	TABLET SAMSUNG TAB A9 11" 4GB RAM 64GB 4G/WIFI	84713019	0500	5405	UN	2,00	1599,90	3.199,80	0,00	0,00	R\$ 0,00	0	0
10300046	IMPRESSORA EPSON L3250 MULTIFUNCIONAL	84433113	0500	5405	UN	1,00	1599,90	1.599,90	0,00	0,00	R\$ 0,00	0	0
00300220	HD EXTERNO 1TB USB 3.0 SEAGATE	85232919	0102	5102	UN	1,00	549,90	549,90	0,00	0,00	R\$ 0,00	0	0

Pago com Recursos Público  
 Parceria - Termo de Colaboração  
 Nº 14/2024  
  
 Presidente  
 APAE/JM

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 07/10/24  
  
 APAE - de João Monlevade

Município de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 28/11/24  
  
 Assinatura/Nome/Matrícula

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> BANCO: SICOOB UNIAO: 756 AG:3164, CC:56365-0 CHAVE PIX: CNPJ- 11674632000157 Valor Aproximado dos tributos R\$ 10.817,68 (40,07%) Fonte : IBPT	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------



Seu boleto chegou,

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO

C6 BANK

Valor  
R\$27.000,00

Vencimento  
07/10/2024

Data de emissão  
03/10/2024

Descrição  
Sem descrição

Quem irá receber o pagamento

SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA

CPF/CNPJ: 11.674.632/0001-57

Valor com desconto

R\$ 27.000,00



Para pagar o boleto, escaneie o código de barras no rodapé ou copie e cole a linha digitável no seu aplicativo de pagamento.

Depois do vencimento

R\$ 27.540,00 + R\$ 17,98 Juros (ao dia)

Será cobrado uma multa de 2% e 17,98 ao dia

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

Conta PJ completa sem tarifas, Pix grátis ilimitado, cartão de crédito sem anuidade e crédito para ampliar o seu negócio (sujeito a análise). Baixe o app C6 Bank e abra a conta da sua empresa.

C6 BANK

336 - 0 | 33690.00033 47719.280209 99716.821030 7 98620002700000

Local de Pagamento					Vencimento
CANAIS ELETRONICOS, AGENCIAS OU CORRESPONDENTES DE TODO O BRASIL					07/10/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA - CNPJ: 11.674.632/0001-57					000001 / 34771928
Rua Gomes Batista, 11 - loja - Nossa Senhora da Conceição - João Monlevade - MG - CEP: 35930033					
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/10/2024	73388053	OUTROS	N	03/10/2024	
209971682					(-) Valor Total do Documento
Use do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	R\$ 27.000,00
	10	REAL			
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
MORA AO DIA APOS O VENCIMENTO R\$ 17,98					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %					(+) Mora / Multa
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Município de João Monlevade  CONFERE COM O ORIGINAL.  Data: 28/11/24  <i>[Assinatura]</i>  Assinatura/Nome/Matrícula </div>					(=) Valor Pago

Pagador: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIO CPF/CNPJ: 19.155.282/0001-24

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



50  
*[Handwritten mark]*





# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370715529270961  
07/10/2024 15:58:19

07/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:57:07  
222002220 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 61.761-X

=====

Banco C6 S.A.

33690000334771928020999716821030798620002700000

BENEFICIARIO:  
SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA

NOME FANTASIA:  
SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA

CNPJ: 11.674.632/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:  
SANZIO FRANCISCO CESAR AMORA

CNPJ: 11.674.632/0001-57

PAGADOR:  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXC

CNPJ: 19.155.282/0001-24

-----

NR DOCUMENTO 100.701

A DE VENCIMENTO 07/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 27.000,00

VALOR COBRADO 27.000,00

-----

NR.AUTENTICACAO 0.CD7.02A.656.674.A5C

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.


SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 8/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula



**7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS**


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

ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Coalla Confeccões de Uniformes LTDA	Confeccão de Jalecos Basicos	NF-e	38	01/10/24	R\$ 2.925,60	01/10/24
DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 2.925,60

João Monlevade, 31 de outubro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
Contador da OSC  
  
Fernando Vieira Barbcsa  
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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 01/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula





## Confeção de Jalecos Basicos

1) Via Doctor Jalecos e Scrubs

Valor Total do Orçamento R\$ 7.471,50

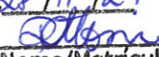
2) Jaleca João Monlevade

Valor Total do Orçamento R\$ 6.800,00

3) Colla Confeções de Uniformes LTDA

Valor Total do Orçamento R\$ 5.865,60

  
Raphael Bicalho Garcia  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 069.153.556-41

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 28/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



# Orçamento

# n°45

CLIENTE: APAE JOÃO MONLEVADE

Set, 2024

@VIA.DOCTOR

Orçamentos de Jalecos				
Produto	Descrição	Quantidade	Valor Unitario	Valor Total
Jalecos Basicos	Modelo confeccionado no Gabardine Stardard( tecido com tecnologia seca rapido e não amassa, composto por blusa de manga estampada com dois bolsos frontais funcionais e detalhe na gola.	30	R\$ 293,00	R\$ 8.790,00
<b>Total Geral</b>				<b>R\$ 8.790,00</b>
<b>Valor total com desconto concedido exclusivamente para a APAE 15%</b>				<b>R\$ 7.471,50</b>

**Obs.: bordados com nome e profissão.**

Prazo de entrega

30 a 45 dias úteis

Forma de pagamento

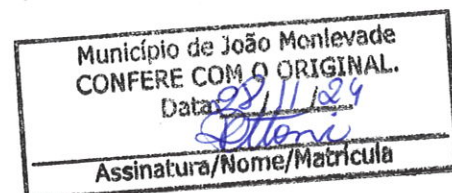
Entrada de 50% - via Pix: chave CNPJ: 27.010.836/0001-23

Pagamento restante no ato da entrega.

Parcelamento no cartão com taxa de juros a consultar.

  
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: 106-11.971.806  
CPF: 059.153.558-41

**Não realizamos trocas de peças por encomenda e peças personalizadas.**





Orçamento - Jalecas

Ciente: Gabrielle Vieira ( APAE de João Monlevade)

Modelo	Especificações	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Scrup Tradicional Estampado (Jaleca)	Modelo confeccionado no Gabardine Standard (tecido com tecnologia "easy care" seca rápido e não amassa), composto por blusa de manga curta estampada com dois bolsos frontais funcionais e detalhe V na gola.	30 unidades	R\$ 340,00	R\$ 6.800,00
<b>Total a Pagar</b>				<b>R\$ 6.800,00</b>

Município de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 28/11/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula *Eltoni*

Observações:

Desconto concedido exclusivamente para a APAE de 10% à vista em produtos Jaleca e 15% à vista no outro fornecedor;

O valor sem desconto pode ser parcelado em até 3x sem juros;

Prazo de entrega Jaleca de até 45 dias;

As cores e estampas podem ser definidas de acordo com a disponibilidade do tecido na fábrica e a preferência do cliente.

*Raphael*  
 Raphael Bicalho Garcia  
 Presidente - APAE/JM  
 RG: MG-11.971.806  
 CPF: 029.153.556-41

Jaleca João Monlevade

AV. Wilson Alvarenga, nº 1140 – Loja 01 – Carmeirinhos, João Monlevade/MG

(31) 3407-9330



Coalla Confeções de Uniformes Ltda  
 Rua Geraldo Miranda, N° 45, Casa12  
 35930027 - João Monlevade, MG  
 Telefone: (31) 98678-1049  
 CNPJ: 30.430.910/0001-75

## Proposta N° 15

Para

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade CNPJ: 19155282000124, IE: ISENTO Palmas, 234, Baú 35930314 - João Monlevade, MG
---

Número da Proposta	15
Data	01/10/2024

### Itens da proposta comercial

	Imagem	Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qty.	Preço lista.	Desconto %	IPI %	Preço un.	Preço total
1		Jaleco Básico		un	30,00	195,52	0,00	0,00	195,52	5.865,60

### Outros itens ou serviços

Solicitamos prazo de entrega de 50 dias úteis para fabricação.

Valor a vista R\$5.865,60 sendo 50% de entrada e o restante na entrega do pedido.

Obs: Será emitido documento fiscal separadamente.

N° de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Desconto total dos itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	30	0,00	0,00	5.865,60	0,00	5.865,60

Atenciosamente,  
 Departamento de vendas

Data da aprovação ____ / ____ / ____	Assinatura do cliente _____	Proposta N°: 15 Valor Total: 5.865,60
---	--------------------------------	--

Município de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 01/10/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula

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



RECEBEMOS DE Coalla Confeções de Uniformes Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e  
Nº 000038  
Série 1



**Coalla Confeções de Uniformes Ltda**  
Rua Geraldo Miranda, 45, Casa 12,  
N. S. da Conceição  
35.930-027 - João Monlevade - MG  
Fone (31) 98678-1049  
https://www.coallajalecos -  
coallapijamas@gmail.com

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada 1  
1-Saída 1  
**Nº 000038**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3124 1030 4309 1000 0175 5500 1000 0000 3813 7516 5355

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

Natureza da operação  
Venda de mercadoria

Protocolo de autorização de uso

131246211887432 01/10/2024 11:36:49

Inscrição Estadual  
0031906940070

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

30.430.910/0001-75

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade

CNPJ/CPF

19.155.282/0001-24

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

01/10/2024

Endereço

Palmas, 234

Bairro

Bau

CEP

35.930-314

Data saída

01/10/2024

Município

João Monlevade

UF

MG

Fone/Fax

Hora saída

11:36:49

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/10/2024	2.925,60						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.925,60
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.925,60

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				7,350	0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
JABAUN	Jaleco Basico	62069000	0102	5.101	un	15,00	195,04	2.925,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**Dados adicionais**

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 920,10 (31,45%) Federais R\$ 393,49 (13,45%) Estaduais R\$ 526,61 (18,00%) . Fonte IBPT.	

02/10/2024 06:44:40

**Pago com Recursos Público**  
**Parceria - Termo de Colaboração**  
Nº 14 / 2024  
*[Assinatura]*  
**Presidente**  
**APAE/JM**

**Atesto que os serviços foram prestados**  
**e/ou os materiais foram recebidos**  
Em 01 / 10 / 24  
*[Assinatura]*  
**APAE - de João Monlevade**

Município de João Monlevade  
**CONFERE COM O ORIGINAL.**  
Data 28/11/24  
*[Assinatura]*  
**Assinatura/Nome/Matrícula**

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

**BENEFICIÁRIO : COALLA JALECOS**

Nome do Beneficiário <b>COALLA JALECOS</b>	CNPJ/CPF <b>30430910000175</b>	Data do Vencimento <b>01/10/2024</b>	Valor Cobrado <b>2925,60</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>---</b>		Número Nucleo <b>155291074685769522</b>	
Autenticação Mecânica			

**nu** | 260-7 | **26091.55292 10746.857696 52200.000009 2 98560000292560**

Local de Pagamento <b>Em qualquer banco até o vencimento</b>					Vencimento <b>01/10/2024</b>	
Beneficiário <b>COALLA JALECOS</b>				CNPJ/CPF <b>30430910000175</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>---</b>
Data do Documento <b>30/09/2024</b>	Nº do Documento <b>15529107468576952</b>	Espécie Doc. <b>DV</b>	Acerto <b>N</b>	Data de Processamento <b>30/09/2024</b>	Número Nucleo / Cód. do Documento <b>155291074685769522</b>	
Tipo do Banco	Carteira <b>00</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Val. Valor do Documento <b>2925,60</b>	
Instruções <b>Sr. Caixa:</b> 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento.					(-) Desconto - Abatimento <b>0,00</b>	
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>	
					(-) Outros Acréscimos <b>0,00</b>	
Beneficiário <b>COALLA JALECOS</b>					(-) Valor Cobrado <b>2925,60</b>	
Pagador <b>Associação de Pais e Amigos Excepcionais de João Monlevade</b>				Número Nucleo <b>19155282000124</b>		

Código de Barra

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Município de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 28/10/24  
*Stoni*  
 Assinatura/Nome/Matricula





# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340112153592091  
01/10/2024 12:22:04

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:21:34  
222002220 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 61.761-X

-----  
NU PAGAMENTOS - IP

-----  
2609155292107468576965220000009298560000292560

BENEFICIARIO:

NU PAGAMENTOS SA

NOME FANTASIA:

NU PAGAMENTOS SA

CNPJ: 18.236.120/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

COALLA JALECOS

CNPJ: 30.430.910/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCI

CNPJ: 19.155.282/0001-24

-----  
NR. DOCUMENTO 100.101

DATA DE VENCIMENTO 01/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.925,60

VALOR COBRADO 2.925,60

-----  
NR.AUTENTICACAO 2.CCA.91F.AB1.1F9.938

-----  
Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 01/10/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula



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

# Guias de Recolhimento dos Impostos

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 11/11/24

Assinatura/Nome/Matricula





# FGTS Digital

## GFD - Guia do FGTS Digital

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 0124110135661058-4	Tag 19155282 10/2024 MENSAL	Pagar este documento até <b>19/11/2024</b>
Observações			Valor a recolher <b>5.085,35</b>

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	24	5.085,35	0,00	0,00	0,00	5.085,35
<b>Total Geral:</b>		<b>5.085,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.085,35</b>

*Raphael*  
**Raphael Bicalho Garcia**  
 Presidente - APAE/JM  
 RG: MG-11.971.806  
 CPF: 089.153.556-41

Município de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 28/11/24  
*Settoni*  
 Assinatura/Nome/Matrícula

Data de geração da Guia: 01/11/2024 às 10:08:39 - Página 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



B1  
90

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

07/11/2024

Pix - Comprovante de pagamento

15:39:03

ID/Transação  
E01644264202411071838ml9OjzjB5Ci


Valor: R\$ 5.085,35  
Data/hora: 07/11/2024 15:38:41  
Identificador: 1b65f7d50dab47d89ea7dfa01f129e38

Pagador  
Instituição: CCLA SICOOB CREDIMEPI  
Nome: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE JO  
CPF/CNPJ: \*\*.5.282/0001-\*\*

Destinatário  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CPF/CNPJ: \*\*.0.305/0001-\*\*

Identificador  
1b65f7d50dab47d89ea7dfa01f129e38

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 07/11/2024  
  
Assinatura/Nome/Matricula





# 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  
**Outubro/2024**

Data de Vencimento  
**19/11/2024**

Número do Documento  
**07.16.24310.3049755-4**

Pagar este documento até  
**19/11/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000277488350**

Valor Total do Documento  
**5.909,42**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	5.377,06			5.377,06
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	532,36			532,36
<b>Totais</b>		<b>5.909,42</b>			<b>5.909,42</b>

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 19/11/24

Assinatura/Nome/Matricula

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

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000059 0

09420385243 3

24071624310 7

30497554833 8

CNPJ: 19.155.282/0001-24  
Número: 07.16.24310.3049755-4  
Pagar até: 19/11/2024  
Valor: 5.909,42

Pague com o PIX





**Boletos e convênios, com código de barra, contas**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.09.19  
2220902220

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 5.257-4  
EFETUADO POR: RAPHAEL B GARCIA  
=====


Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.			
Codigo de Barras	8584000059-0	09420385243-3	
	24071624310-7	30497554833-8	
Data do pagamento		08/11/2024	
Numero do Documento	07.16.24310.3049755-4		
Valor Total		5.909,42	

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
Pagamento agendado.  
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 21/11/24  
  
\_\_\_\_\_  
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 Nº 19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

## ANEXO IV

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

#### DECLARAÇÃO

Eu, **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 14/2024**, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas.

João Monlevade, 08 de novembro de 2024.

Presidente da OSC

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 21/11/24

Assinatura/Nome/Matricula



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

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

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

João Monlevade, 08 de novembro 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**

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 08/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

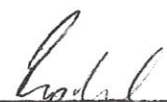
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 09/09/2024 as 14:10:29.

Válido até: 08/12/2024.

Código de Controle: 674726.

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

  
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/!M  
RR: MG-11.971.806  
CPF: 059.153.556-41

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data 08/11/24

  
Assinatura/Nome/Matrícula

**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-\*\*

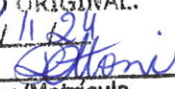
A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

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

Emissão: MINAS GERAIS, 09/09/2024 as 14:09:41.  
Válido até: 08/12/2024.  
Código de Controle: 666432.

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

Município de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 08/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula





Gislaine Marcelino &lt;projetos.apaejm@gmail.com&gt;

**APAE- TERMO DE COLABORAÇÃO 14/2024 - PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS - PARCIAL 01 - VALOR R\$ 33.761,34**

1 mensagem

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

26 de dezembro de 2024 às 09:47

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

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

Bom dia a todos!

Bom dia Gislaine!

Após a análise da documentação referente a prestação de contas da **PARCIAL 01 do Termo de Colaboração nº 14/2024 - APAE**, no valor de R\$ 33.761,34, seguem as pendências para ajustes na prestação de contas, conforme listagem abaixo e documentos anexos:

Pág 11 - gentileza providenciar certificado com data atualizada

Pág 36 - corrigir soma das despesas

Pág 37 - corrigir soma dos valores na tabela

Pág 41 - corrigir tabela

Ressaltamos que é de responsabilidade do contador da OSC garantir a precisão e a integridade da documentação que compõe o Relatório de Execução Financeira.


Solicitamos especial atenção e compromisso com as informações apresentadas, a fim de evitar inconformidades que possam gerar penalidades futuras.

Contamos com a colaboração para que as adequações sejam realizadas de forma célere e eficaz.

Cássia Ottoni

**Setor de Parcerias - MROSC**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

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

 **0243\_241226094559\_001.pdf**  
1968K



**CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA**  
CONSELHOS REGIONAIS DE PSICOLOGIA  
CARTERA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
PROVISORIA VALIDA ATÉ: 05/04/2025

**PSI**

NOME  
Tairane D'Avila Souza Torres

REGIÃO/JURISDIÇÃO  
CRP 04

DATA DE INSCRIÇÃO  
05/04/2024

CPF  
138.112.326-06

DATA DE NASCIMENTO  
15/10/2000

DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
MG-20.448.542 PC/MG

NACIONALIDADE  
Brasileira

REGIÃO/REGISTRO CRP  
04/76201

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



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

Vale como Documento de Identidade em todo o território nacional e tem Fé Pública, conforme Lei n° 5.768 de 20/12/1971, Lei n° 6.206 de 07/05/1975 e Decreto 79.822 de 17/06/1977.

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS: Sim    TIPAGEM SANGUÍNEA:    FATOR RH:

NATURALIDADE João Montevade - MG

FILIAÇÃO  
José Roberto Torres  
Vilma de Souza Torres

OBSERVAÇÃO

LOCAL DE EXPEDIÇÃO / DATA: Belo Horizonte 14/11/2024

*Tairane D'Avila S. Torres*  
Tairane D'Avila Souza Torres

*Suellen Ananda Fraga*  
SUELLEN ANANDA FRAGA



PRESIDENTA (E) DO CONSELHO REGIONAL





## 2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

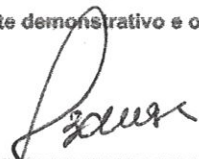
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 14/2024

PERÍODO: 26/09/24 a 08/11/24

Conta: 61761-X

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
25/09/24	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 0,00	07/11/24 08/11/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 3.212,07 R\$ 623,67
26/09/24	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 89.265,60		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)		07/10/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	R\$ 27.000,00
			01/10/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.925,60
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
26/09/24	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 89.265,60	08/11/24	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 33.761,34
-	-	-	08/11/24	SALDO	R\$ 55.504,26

- 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

**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



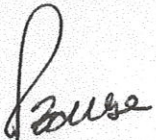
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone: (031)3851.3952



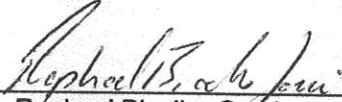
### 3- DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)

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

ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTE DE PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	Taiane D'Avila Souza Torres	Psicólogo	Outubro/24	R\$ 3.212,07	07/11/24
2)	Encargos	FGTS/INSS	Outubro/24	R\$ 623,67	08/11/24
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					<b>R\$ 3.835,74</b>

  
Fernando Vieira Barbosa  
Contador da OSC  
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

  
Raphael Bicalho Garcia  
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: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
e-mail: [projetos.apaejm@gmail.com](mailto:projetos.apaejm@gmail.com) - Fone:(031)3851.3952

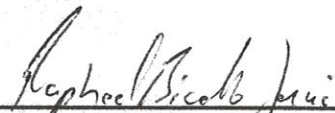


## Declaração


Eu, Fernando Vieira Barbosa, Contador sob o N° CRC/MG 79.875, declaro para os devidos fins que foram transferidos da conta corrente do Banco do Brasil de número 61.761-X, do **Termo de Colaboração nº 14/2024**, firmando entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de nº 5257-4, do mesmo estabelecimento Bancário, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao mês de **Outubro/2024**, das seguintes obrigações:

## Encargos

Funcionário	Dia Pag.	FGTS	INSS	Total
Taiane D'Avila Souza Torres	08/11/2024	289,94	333,73	623,67
<b>TOTAL</b>				<b>623,67</b>

  
Raphael Bicalho Garcia  
Presidente da APAE

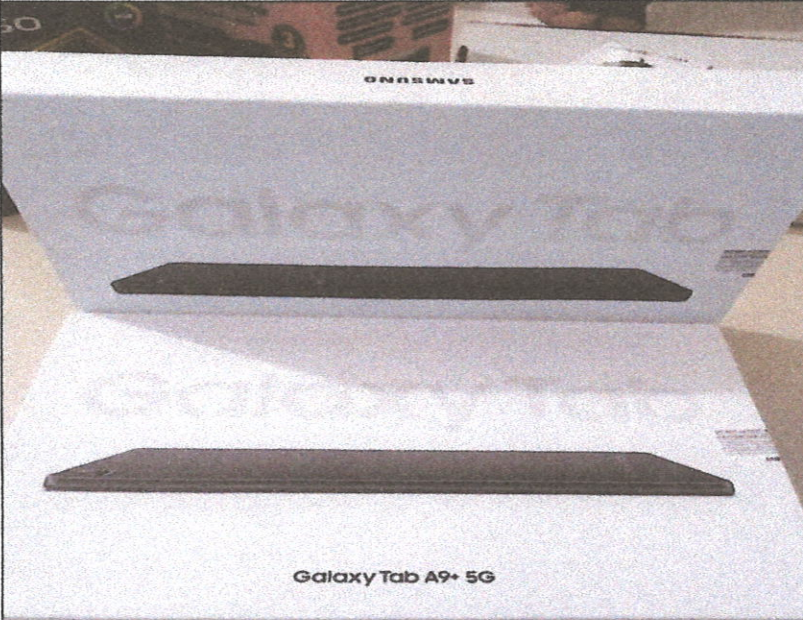

**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 059.153.556-41

  
Fernando Vieira Barbosa  
Contador  
CRC – 79.875

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



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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
Aquisição: Compra de 02 tablets.	 <p>21 de out. de 2024 10:12:00 234 Rua Palma Baú João Monlevade Minas Gerais</p>  <p>21 de out. de 2024 10:13:40 234 Rua Palma Baú João Monlevade Minas Gerais</p>

**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente da OSC

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





PREFEITURA DE **JOÃO  
MONLEVADE**  
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 216/2025  
DE 16 DE JANEIRO DE 2025**

**DESIGNA MEMBROS PARA COMPOR A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

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

**RESOLVE:**

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

- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- RENATA APARECIDA DE OLIVEIRA BRAZ
- FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos na data de 02 de Janeiro de 2025.

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo sexto dia do mês de Janeiro de 2025.



## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO- MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE – APAE</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Colaboração: Nº 14/2024
Valor Global da parceria: R\$ 89.265,60 (Oitenta e nove mil, duzentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos) - repasse em 26/09/2024
Vigência da parceria: 13/09/2024 até 12/09/2025
Prestação de contas : Parcial 01 no valor de R\$ 33.761,34 (trinta e três mil, setecentos e sessenta e um reais, trinta e quatro centavos) - referente ao mês de outubro/2024.

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	O objeto desta parceria é a execução do projeto "Ampliando os Serviços de Assistência Infantojuvenil", que visa aprimorar o atendimento aos usuários e seus familiares, por meio do desenvolvimento de estratégias eficazes para enfrentar os desafios decorrentes das deficiências. O projeto também contempla a substituição de equipamentos tecnológicos obsoletos e de baixa funcionalidade.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Outubro/2024
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto no Plano de Trabalho foi cumprido pela OSC no período em análise.
<b>RESULTADOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> parciais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas 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.

Silva





<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li></ul>
---------------------------------	---

<b>AVALIAÇÃO</b>	
<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	<p>No mês de outubro houve atendimento da Psicóloga, sendo:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 37 usuários</li><li>- 88 sessões</li><li>- 04 dias de curso e 07 dias de participação em reuniões</li></ul> <p>Demais metas alcançaram o público previsto no plano de trabalho.</p>
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	<p>Este projeto contempla três frentes principais:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. <b>Contratação de um profissional de Psicologia</b>, visando enriquecer o suporte técnico e emocional oferecido aos atendidos.</li><li>2. <b>Aquisição de equipamentos tecnológicos modernos</b>, incluindo três notebooks, um computador de mesa, dois tablets, uma impressora e um HD externo, para otimizar os processos administrativos e pedagógicos.</li><li>3. <b>Confecção de jalecos</b>, para reforçar as medidas de segurança e higiene no atendimento.</li></ol> <p>Essas ações são indispensáveis para qualificar o serviço prestado pela APAE, assegurando que as crianças e adolescentes atendidos possam se desenvolver em um ambiente seguro, acolhedor e tecnicamente adequado.</p>
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Social</b></p>
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	<p>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.</p>

*Handwritten signatures in blue ink*



<b>FATOS OBSERVADOS</b>	A OSC cumpriu as metas pactuadas no plano de trabalho no período em análise.
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a APAE executou integralmente as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 22 de Janeiro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva  
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 22 de Janeiro de 2025

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:  SIM  NÃO

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

*§ 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)*

Pauliana C. N. dos S. Silva

Renata A. de O. Braz

Flávio C. P. Machado

José Silvério dos Santos

Membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação - MROSC - Portaria 216/2025, de 16/01/2025





PREFEITURA DE **JOÃO  
MONLEVADE**  
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 214/2025  
DE 16 DE JANEIRO DE 2025**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS E  
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO  
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

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

**RESOLVE:**

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

- **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo sexto dia do mês de Janeiro de 2025.

## PARECER TÉCNICO 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 14/2024**, formalizado entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE**, em 13/06/2024, conforme o processo de Chamamento Público nº 01/2024, 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 do CMDCA. O Gestor de Parcerias é responsável por acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, respeitando as ações previamente aprovadas pelo CMDCA 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 Pauliana Carla Nazadré dos Santos Silva, Matrícula 13.996, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pela Portaria Municipal nº 216/2025, de 16/01/2025, concluiu 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, no período em análise.

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.”





PREFEITURA DE **JOÃO  
MONLEVADE**



Diante do exposto, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **PARCIAL** da **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE**, no valor de R\$ 33.761,34 (trinta e três mil, setecentos e sessenta e um reais, trinta e quatro centavos) em razão da documentação apresentada pela OSC, a qual atende às exigências da Lei 13.019/2014.

João Monlevade, 22 de janeiro de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

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



**JOÃO MONLEVADE**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
Administração 2021-2024



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

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

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

**RESOLVE:**

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

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





## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 83 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 01 DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 14/2024 da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**, cujo objeto é a execução do projeto *“Ampliando os Serviços de Assistência Infantojuvenil”*, que visa aprimorar o atendimento aos usuários e seus familiares, por meio do desenvolvimento de estratégias eficazes para enfrentar os desafios decorrentes das deficiências e também a substituição de equipamentos tecnológicos obsoletos e de baixa funcionalidade”, 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, 22 de janeiro de 2025.

---

**Rita de Cássia andrade Ottoni**  
**Setor de Parcerias - MROSC - Mat. 012.520**



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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas da Parcial 01 referente ao Termo de Colaboração N° 14/2024**, 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** da Prestação de Contas da Parcial 01, no valor de R\$ 33.761,34 (trinta e três mil, setecentos e sessenta e um reais e trinta e quatro centavos).

A aprovação fundamenta-se no cumprimento dos objetivos pactuados na parceria, os quais foram integralmente alcançados, gerando os benefícios sociais e o impacto esperado durante o período analisado.

João Monlevade, 22 de Janeiro de 2025.

**Rita de Cássia da Cruz Souza**  
Secretária Municipal de Assistência Social