



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 037/2025

João Monlevade, 15 de setembro de 2025.

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 13/2025

PARCELA: 04

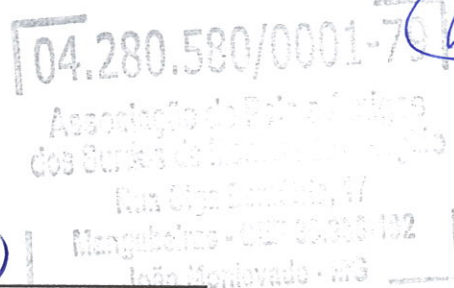
Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,

Presidente da OSC



Recebido em: 16/09/25

Responsável: Silvan

10h40min

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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objeto apoiar a execução do Projeto “PRO-SURDO”, voltado à promoção da atenção à saúde de associados surdos, seus familiares e membros da comunidade monlevadense. O projeto será desenvolvido em conformidade com os encaminhamentos da Secretaria Municipal de Saúde para atendimento especializado, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO D E EXECUÇÃO	01/08/2025 a 31/08/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO nº 13/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 92.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR: R\$ 11.500,00 – repasse em 02/09/2025 PARCELA: 04

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

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

Esta parceria tem popr objetivo apoiar a execução do projeto “PRO-SURDO”, voltado à promoção da atenção à saúde de associados surdos, seus familiares e membros da comunidade monlevadense. O projeto será desenvolvido em conformidade com os encaminhamentos da Secretaria Municipal de Saúde para atendimento especializado.

– Objetivosespecíficos:(Conforme consta no ITEM 7 do Plano de Trabalho)

Garantir a oferta regular de atendimentos especializados em Fonoaudiologia, voltados ao desenvolvimento da comunicação oral e aditiva de pessoas com deficiência auditiva, contribuindo para a sua inclusão social e educacional.

Disponibilizar atendimentos especializados em Psicologia, com foco na promoção da saúde mental, no fortalecimento emocional e no enfrentamento de desafios pessoais e sociais enfrentados pelos beneficiários.

Estruturar e executar a gestão administrativa da APAS-MON, assegurando o suporte operacional e técnico necessário à implementação, monitoramento e avaliação das atividades previstas no plano de trabalho.



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

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

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

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

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

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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADEP REVISTA	NÚMERO DEPESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X)sim () não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Realizar atendimentos clínicos individualizados com profissionais habilitados em fonoaudiologia, voltados ao desenvolvimento das habilidades de comunicação oral e auditiva de pessoas com deficiência auditiva, de diferentes faixas etárias, priorizando indivíduos em situação de vulnerabilidade social. Os atendimentos ocorrerão na sede da OSC, conforme escala previamente definida, com registro e acompanhamento sistemático da evolução dos usuários.	40	64		
2) Oferecer atendimento psicológico voltado ao suporte e ao fortalecimento da saúde mental das pessoas com deficiência auditiva e, quando necessário aos seus familiares, com enfoque na escuta auditiva, promoção de autoestima, enfrentamento de conflitos pessoais e sociais, bem como apoio em	15	27		





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

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

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

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

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

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

processos de inclusão e convivência. Os atendimentos ocorrerão na sede da OSC, mediante agendamento, com registro dos acompanhamentos realizados.				
3) Executar as atividades administrativas essenciais à organização, monitoramento e avaliação do projeto, por meio da atuação de equipe composta por coordenador geral, auxiliar administrativo com proficiência em LIBRAS, assegurando o controle documental, apoio logístico, atendimento aos usuários, elaboração de relatórios e demais atividades correlatas à gestão institucional da parceria.	Todos os usuários atendidos pela OSC	153		



[Handwritten signature]

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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

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

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

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

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

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

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Realizar atendimentos clínicos individualizados com profissionais habilitados em fonoaudiologia, voltados ao desenvolvimento das habilidades de comunicação oral e auditiva de pessoas com deficiência auditiva, de diferentes faixas etárias, priorizando indivíduos em situação de vulnerabilidade social. Os atendimentos ocorrerão na sede da OSC, conforme escala previamente definida, com registro e acompanhamento sistemático da evolução dos usuários.	Consulta na OSC com fonoaudiólogo Segunda-feira – 13:00 às 17:00 -Terças de 07:30 às 11:30 quartas-feiras 13:00 às 17:00 sextas-feiras de 07:30 às 11:30	Segunda-feira 04/08/25 11/08/25 18/08/25 25/08/25 Terça-Feira 05/08/25 12/08/25 19/08/25 26/08/25 Quarta-feira 06/08/25 13/08/25 20/08/25* 27/08/25 Sexta-feira 01/08/25 08/08/25 15/08/25 22/08/25 29/08/25	Segunda-feira 04/08/25 11/08/25 18/08/25 25/08/25 Terça-Feira 05/08/25 12/08/25 19/08/25 26/08/25 Quarta-feira 06/08/25 13/08/25 27/08/25* Sexta-feira 01/08/25 15/08/25 22/08/25 29/08/25
2) Oferecer atendimento psicológico voltado ao suporte e ao fortalecimento da saúde mental das pessoas com deficiência auditiva e, quando necessário aos seus familiares, com enfoque na escuta auditiva, promoção de autoestima, enfrentamento de conflitos pessoais e sociais, bem como apoio em processos de inclusão e convivência. Os atendimentos ocorrerão na sede da OSC, mediante agendamento, com registro dos acompanhamentos realizados.	Consulta na OSC com psicólogo Segundas-feiras de 13:00 às 17:00 Terças-feiras de 07:00 às 11:30	Segunda-feira ** 04/08/25 11/08/25 18/08/25 25/08/25 Terça-Feira 05/08/25 12/08/25 19/08/25 26/08/25	Terça-Feira 05/08/25 12/08/25 19/08/25 26/08/25 Quinta-Feira ** 07/08/25 14/08/25 21/08/25 28/08/25

APAS-MON

Assinatura

05

1.2



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

3) Executar as atividades administrativas essenciais à organização, monitoramento e avaliação do projeto, por meio da atuação de equipe composta por coordenador geral, auxiliar administrativo com proficiência em LIBRAS, assegurando o controle documental, apoio logístico, atendimento aos usuários, elaboração de relatórios e demais atividades correlatas à gestão institucional da parceria.	Organização administrativa das atividades da OSC, com atuação de: 01 coordenador Geral 01 Auxiliar Administrativo habilitado em interpretação em LIBRAS	01 A 31/08/2025	01 A 31/08/2025
---	---	-----------------	-----------------

*A prestadora de serviços de fonoaudiologia Marina Laura Marques e Souza trabalhou no dia 27/08/2025 no horário de 07:00 às 11:00 horas, em substituição ao dia 20/08/2025, para completar sua carga horária.

** A prestadora de serviços de psicologia Aimee Brumane de Souza substituiu as segundas-feiras pelas quintas-feiras no período de 07:30 às 11:30 horas.

APAS-MON
Assinatura
06
119



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

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

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

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

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

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

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
01/08/25 A 31/08/2025	
Fonoaudiologia atendimentos clínicos individualizados com profissionais habilitados em fonoaudiologia, voltados ao desenvolvimento das habilidades de comunicação oral e auditiva de pessoas com deficiência auditiva, de diferentes faixas etárias, priorizando indivíduos em situação de vulnerabilidade social.	 
Psicologia atendimento psicológico voltado ao suporte e ao fortalecimento da saúde mental das pessoas com deficiência auditiva e, quando necessário aos seus familiares, com enfoque na escuta auditiva, promoção de autoestima, enfrentamento de conflitos pessoais e sociais, bem como apoio em processos de inclusão e convivência.	 
Gestão Administrativa Atividades administrativas essenciais à organização, monitoramento e avaliação do projeto, por meio da atuação de equipe composta por coordenador geral, auxiliar administrativo com proficiência em LIBRAS, assegurando o controle documental, apoio logístico, atendimento aos usuários, elaboração de relatórios e demais atividades correlatas à gestão institucional da parceria.	 
	 

João Monlevade, 15 de setembro de 2025.

Responsável pela Prestação de Contas

Neide das Graças Alexandre Silva – CPF 250.228.496-15

Virginia Lima Pires CPF 328.083726-04 – Presidente APAS-MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

APAS-MON
Assinatura
07



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO GERAL

LISTA DE ATENDIMENTOS

LIVRO Nº 2

AGOSTO/2025

ATENDIMENTOS: 153

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua São Sebastião, 17
Monlevade - MG - CEP 33330-102



[Handwritten signature]

Maria da Conceição Sales Mendes	31 996 113 447	1-8-2025
Arde & 2 outros	31 189 46 2559	01-8-2025
Conceição Rodrigues Costa Ferreira	3852.5996	01-8-2025
Jose Pedro Ferreira	3852.8996	01-08-2025
Regina Elia Moura	98694 8448	01-08-25
Simone dos Santos	98421 9417	01-08-25
Flávia Bueno Araújo dos Santos	98590-6292	01-08-25
Regina Elia Moura	98694 8448	04/08/25
Adriana Gomes da Silva	99247940	04/08/25
João Fernando Albuquerque	9956 27499	04/08/25
Valéria Leme	97123 8454	04/08/25
Heloísa Rodrigues Custódio de Souza	9780 6558	04/08/25
Juliana Mendonça de Lima	98637 2498	04/08/25
Emoque Elói Quintão	9.85099034	04/08/25
Ana Teresinha Quintão	9.35099034	04/08/25
Flávia Lúcia de Lencastre	71991627652	05/08/25
Regina Elia Moura	98694 8448	05/08/25
Arde & 2 outros	9189-46-25-59	05/08/25
Cherly Maria Santiago de Faria	999 47 5083	05/08/25
Adriana	952114340	05/08/25
Suzete	928812069	05/08/25
Elis Regina Pereira	99380 9554	05/08/25
Reina Beneditina Rocha	991838731	05/08/2025
Maria das Graças Santana	983240578	05/08/2025
Claudia H. Santos	31 98607 9645	05/08/2025
Miriam Cândida Barbosa	31 99153-1016	05/08/2025
Guemal Augusto Frade	31 994208014	06/08/2025
Mariela Freitas Gomes	31.997679665	06/08/2025

Assinatura

Leiana Benificios Rodas	991238431	12/8/2025
Madalena Ap Alves Pires	915.13.16.19	12/8/2025
Isabel Geraldo de Bar	319.81111919	12/08/2025
Mãe Abelaguias & outros	9.81.11/1919	12/08/2025
Mãe Helenidalva M. V.	98950.1687	12-08-2025
Familia Montenegro	98565.5821	12.8.2025
Flam Banchos Lima Lacomelles	31992799549	12/08/2025
Lidiane Ines Santos Vitorino	31993032025	12/08/2025
Regina Celis Moura	8694 8448	12/08/25
Luiz Fernando Albuquerque	9956 2749	12/08/25
Carmita Lopes Martins Albuquerque	99224.7940	12/08/25
Marta Almeida da Encicla	996304455	12/08/25
Altou Ernesto de Souza	99499986	12/08/25
Maria Geralda Luciano	99968660	12/08/25
Diego de Souza Almeida Pinto	995404364	13/08/25
Amilinda Santo X 99342-1208	99606.3802	13/08/25
Benedict Beaga dos Santos	3851 4725	13/08/25
* Eliane da Silva Oliveira Pinto	99825. 8536	13/08/25
* Neusa Assis dos Santos	3852.7942	13/08/25
* Regina Celis Moura	98694 8448	14/08/25
* Clelinda Rosa de Moura	98659. 8230	14/08/25
Regina Pedro Paulo	98518 3266	14/08/25
Sora do Vasconcellos	984849284	14/08/25
Eliane dos Santos Coelho	997409190	14/08/25
* Cristina da Silva	+989140628	15.08.25
Almeida Pinto	993421208	1508-25
Goaldia M. Marques	3852 9813	15.08.25
* Nidia, Cristina dos Santos	98660. 6245	15.08.25
* Maria Auxiliadora Santos	31.99112. 4169	15.08.25
* Cassia Ottoni	99112. 4769	15/08/25
Pauliana Carla N. dos Santos	31.98603.1514	15/08/25
Mayana Ledaia Vieira	995404364	15/08/25
Diego de Souza	995404364	15/08/25

Di

APAS-MON
Assinatura
12

Leilão Benificiário Pódo	99/258931	15/8/2025
Benedicta Julia da se	18 8 2025	99/9 4/25 000
Maria Maria Lopez	18 08 2025	990749/43
Maria de Lourdes Paula (Kau)	994544394	18/8/2025
*Vande Gerald A. Oliveira	9.89-46-2557	18/08/25
DIEGO SILVESTRE	98262-6973	18/08/25
*Ana Cláudia Souza dos Reis	99238-4150	18/08/25
*Regina Pedro Paulo	985183266	19/08/25
Maria de Fátima Alves de Almeida	986139890	19/08/25
Shirley Marilene P. C. C. C.	989150951	19/08/25
Shirley Marilene P. C. C.	995782543	19/08/25
Maria Antônia de Santana	996088322	19/08/25
Domingos Garças	9830-5545	19/08/25
*Vande f. A. O.	98946-2553	19/08/25
*João José Espíndola	98659-8276	21/08/25
*Elson José Gomes Coelho	997409190	21/08/25
Elson José Gomes Coelho	982114340	21/08/25
Eva Vani de Martins	99221-8789	21/08/25
Regina Elia Moura	986948448	21/08/25
Vale Vile Barab. Pereira	995-300408	21/08/25
Marta e os elementos de fátima	987853226	21/08/25
Elvina Rosa de Freitas	987853226	21/08/25
Manoel Costa Assunção	982521091	22/08/25
DIEGO SILVESTRE	98262-6973	22/08/25
*Ana Cláudia Souza dos Reis	99238-4150	25/08/25
Maria Julia Gomes da Cunha	988158837	24/08/25
Fátima Alves	986139890	26-08-25
Regina Pedro Paulo	985183266	26-08-25
Shirley Marilene Paula C. C.	989150951	26.08.25
Regina Alves Silva	986743012	26-08-25
Queira M. Alves Silva	98835-1069	26-08-25
Domingos Carlos Gue	989659910	26-08-25
*Maria das Neves e Souza	989941649	26-08-25

Epai Linhares Rodrigues	945022406	26/08/25
Elisa da Silva		26/08/25
Regina Elia Moura	986948448	26/08/25
Andréia P. Lima Pires Gumea	986438489	26/08/25
Mãe Cleonilda da M. B.	98950.1687	26/08/25
Edmilson Venâncio	98565.5821	26/08/25
Maria Glória Luciano	999686667	26/08/25
Marta Almeida da Conceição	986394455	26/08/25
Acemio Waldi M. de T. S.	993990902	26/08/25
Francisco M. Mafalhas	99438.9723	27/08/25
João Luiz Valentin de Silva	552499253.4320	27/08/25
Miriam Cristina Vieira da Silva	99253.4320	27/08/25
Alencar da Aparecida da Costa Torres	988749298	27/08/25
Henrique Henrique de Freitas	984999355	27/08/2025
Gracilo Luiz Vitalino	986796670	27/08/2025
Marcelo Lopes		27/08/25
Roberto	982114340	28/08/25
João José Espirito	98659.8220	28/08/2025
Elisângela Gomes Coelho	997909190	28/08/2025
Francisco M. Mafalhas	994289723	29/08/2025
Mariângela Aparecida Vieira Gomes	994233998	29/08/2025
Geodonea Oliveira	99744.8928	29/08/2025
João Luiz Valentin de Silva	35.2499253.4320	29/08/25
Maria M. Celcine Pereira	3399944.0125	29/08/25
Miriam Cristina Vieira	99253.4320	29/08/2025

04.200.580/0001-70

Assessoria de Planejamento e Gestão

Rua 15 de Novembro, 17

Manguinhos - CEP: 20.040-102

Inscrição Estadual - 003

Assinatura
13



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

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

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

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

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

.CEBAS Portaria168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

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

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

.CEBAS Portaria168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF

OSC PARCEIRA	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	O presente Termo de Fomento tem por objeto apoiar a execução do Projeto “PRO-SURDO”, voltado à promoção da atenção à saúde de associados surdos, seus familiares e membros da comunidade monlevadense. O projeto será desenvolvido em conformidade com os encaminhamentos da Secretaria Municipal de Saúde para atendimento especializado, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	15/08/2025 a 10/09/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO nº 13/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 92.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR: R\$ 11.500,00 – repasse em 02/09/2025 PARCELA: 04

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





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 2/10/2002

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

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

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

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

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

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

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

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

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



Q7

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336030801084439010
03/09/2025 08:03:18

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 08 / 2025

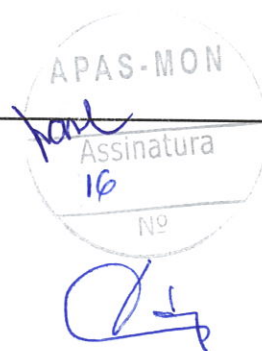
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.355,26 C
06/08/2025		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	11.500,00 C	12.855,26 C
				06/08 16:47 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	2.641,39 D	
				077 0001 25022849615 NEIDE DAS GRACAS			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.702	2.087,02 D	
				104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.703	1.200,00 D	
				341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.704	1.200,00 D	
				104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.705	1.200,00 D	
				033 3174 12290517674 MARINA LAURA MARQ			
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.706	110,47 D	4.416,38 C
				104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR			
08/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	411,02 D	
				341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO			
08/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.802	411,03 D	3.594,33 C
				341 1633 007878237000119.BIQ BENEFICIO			
14/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.401	411,90 D	
				14/08 10:51 Cef Matriz			
14/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	471,91 D	2.710,52 C
				104 0607 004280580000179 ASSOCIACAO DE			
29/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	2.768,19 D	
				104 0607 89249569653 MARCIA MARQUÊS DE			
29/08/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	57,67 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G334091048560237015
09/09/2025 10:55:28

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2025		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	11.500,00 C	11.500,00 C
				02/09 16:11 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
03/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	2.641,39 D	
				077 0001 25022849615 NEIDE DAS GRACAS			
03/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.302	2.087,02 D	
				104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE			
03/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.303	1.200,00 D	
				341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE			
03/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.304	1.200,00 D	4.371,59 C
				104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP			
04/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	1.200,00 D	
				033 3174 12290517674 MARINA LAURA MARQ			
04/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.402	411,02 D	
				341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO			
04/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.403	411,03 D	
				341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO			
04/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.404	110,47 D	2.239,07 C
				104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR			
09/09/2025		2220	02220	144 Pix - Enviado	90.901	411,90 D	
				09/09 10:41 Cef Matriz			
09/09/2025		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.902	502,16 D	
				104 0607 004280580000179 ASSOCIACAO DE			
09/09/2025		0000	00000	999 S A L D O			1.325,01 C
Invest. Resgate Autom.							1.328,19 C
Saldo							2.653,20 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2025
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							1.336,57

Aceita Pix? É o jeito mais rápido de vender. Seu cliente paga e você recebe em segundos. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agências.





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 2/10/2002

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

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

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

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

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

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

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

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 13/2025

PERÍODO de 15/05/2025 a 10/09/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	□ SALDO ANTERIOR	R\$ 4.065,78	29/08/25 03/09/25 04/09/25 09/09/25	□ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 9.343,18
02/09/2025	□ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 11.500,00		□ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	□ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			□ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	□ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8) - Rendimentos e Ressarcimento despesa/indevido			□ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			03/09/25 04/09/25	□ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$3.600,00
				□ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
02/09/2025	TOTAL DE RECEITAS	R\$15.565,78	10/09/2025	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 12.943,18
-	-	-		SALDO	R\$ 2.622,60

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Contador da OSC
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
093.117/0001-81

Presidente da OSC

APAS-MON

Assinatura



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

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

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

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

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

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

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

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

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

3. DESPESAS COM PESSOAL*

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

IT E M	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVAN T.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊN CIA	REMUNER AÇÃO	DATA DA TRANSF.
01	Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	Férias Aquisição: 13/05/2025 a 12/05/2025 Período: 01/09/25 a 30/09/25	R\$ 2.768,19	29/08/2025
02	NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA	COORDENADORA	Agosto/25	R\$ 2.641,39	03/09/25
X 03	Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	Agosto/25	R\$ 2.087,02	03/09/25
04	Vale alimentação Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	Agosto/25	R\$ 411,02	04/09/25
Y 05	Vale alimentação Neide das Graças Alexandre Silva	Coordenadora	Agosto/25	R\$ 411,03	04/09/25
Y 06	Câmara de Dirigentes Lojistas de João Monlevade	Medicina do Trabalho	Agosto/25	R\$110,47	04/09/25
Y 07	FGTS - Guia de Recolhimento GFIP/ID 017980-9	Encargos Sociais/empregado	Agosto/25	R\$411,90	09/09/25
08	Guia da Previdência Social – cod. 10.82 pagamento:	Encargos Sociais/empregado	Agosto/25	R\$ 502,16	09/09/25
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 9.343,18

Contador da OSC

Presidente da OSC

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

APAS-MON
Assinatura
19
No



Transações pendentes (versão antiga)

G333291542904408011
29/08/2025 15:48:13

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739366375
CPF 892.495.696-53
Nome favorecido MARCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.901
Valor 2.768,19
Destinação 0
Data transferência 29/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AB2614CE646E8B9E

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

29/08/2025 15:43:19
29/08/2025 15:48:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



RECIBO DE FÉRIAS
=====

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS D

CNPJ: 04.280.580/0001-79

Empregado: 2 - MÁRCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO

CPF: 892.495.696.53

Periodo de Aquisicao....: 13/05/2024 a 12/05/2025
Periodo das Férias.....: 01/09/2025 a 30/09/2025

Série CTPS.: 00028
Número CTPS: 00061087
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/10/2025
Pagamento do Recibo.....: 29/08/2025
Salário Base.....: R\$ 2.268,40

Dias Abono...: 0

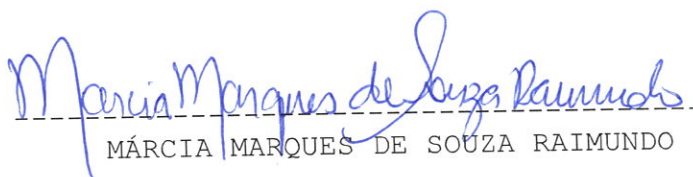
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	756,13	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.268,40	
812	INSS FERIAS	8,48		256,34
Totais.....:			3.024,53	256,34
Líquidos.....:			2.768,19	

Recebi a importância de (dois mil setecentos e sessenta e oito reais e dezenove centavos) referente quitação das férias.

JOAO MONLEVADE, 29 de Agosto de 2025



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS D



MÁRCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO

APAS-MON
por
Assinatura
21





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/08/2025 a 31/08/2025 – 07:00 hs às 11:30 hs e 13:30 hs às 17:00 h

TF: 13/2025

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

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

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1	07:01	11:29	13:30	17:02		neide
2						
3						
4	06:58	11:25	13:25	17:10		neide
5	06:59	11:31	13:28	17:02		neide
6	07:10	11:20	13:30	17:20		neide
7	06:59	11:30	13:20	17:02		neide
8	07:00	11:29	13:29	17:30		neide
9						
10						
11	06:58	11:32	13:25	17:10		neide
12	07:02	11:28	13:27	16:58		neide
13	07:00	11:30	13:29	17:02		neide
14	07:02	11:28	13:28	17:05		neide
15	06:55	11:31	13:30	17:01		neide
16						
17						
18	07:02	11:27	13:25	16:58		neide
19	06:55	11:25	13:30	17:01		neide
20	07:05	11:30	13:28	17:00		neide
21	06:58	11:25	13:29	17:05		neide
22	07:05	11:35	13:30	17:01		neide
23						
24						
25	06:58	11:20	13:31	16:55		neide
26	07:01	11:30	13:32	17:02		neide
27	06:59	11:28	13:30	17:03		neide
28	07:01	11:32	13:31	17:01		neide
29	06:59	11:35	13:29	17:05		neide
30						
31						

APAS-MON
Assinatura
22
Nº



Transações pendentes (versão antiga)

G336030854236074011
03/09/2025 08:57:50

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

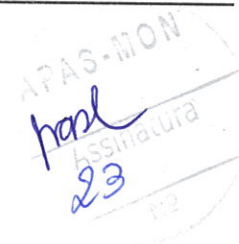
Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 116712953
CPF 250.228.496-15
Nome favorecido NEIDE DAS GRACAS ALEXANDRE SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.301
Valor 2.641,39
Destinação 0
Data transferência 03/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2F6D0B06DC9952A0

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/09/2025 08:45:45
03/09/2025 08:57:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature.

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD		Folha Mensal	
CNPJ: 04.280.580/0001-79		Agosto de 2025	
CC: GERAL		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
4	NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA	142210	1
	COORDENADOR	Admissão:	01/06/2015

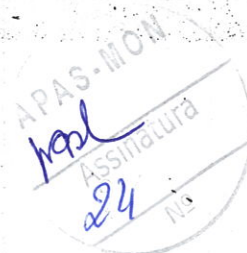
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.880,44		
998	I.N.S.S.	8,30		239,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.880,44	239,05	
			Valor Líquido ➡	2.641,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.880,44	2.880,44	2.880,44	230,43	2.273,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

03/09/25

Data

Assinatura do Funcionário



[Handwritten signature]



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

07:00 horas às 11:00 horas e 13:00 horas às 17:00 horas

Período: 01/08/2025 a 31/08/2025

TF: 13/2025

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

Nome: APAS-MON

CNPJ: 04.280.580.0001/79

Prestador:

Nome: MARCIA MARQUES DE SOUZA
RAIMUNDO

CPF: 892.495.696-53

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CTPS: 00061087/00028

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

APAS-MON
Assinatura
25
No



Transações pendentes (versão antiga)

G334031015504019011
03/09/2025 10:18:10

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

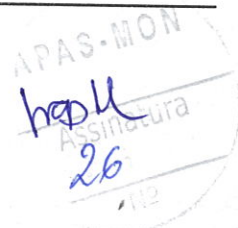
Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7739366375
CPF 892.495.696-53
Nome favorecido MARCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.302
Valor 2.087,02
Destinação 0
Data transferência 03/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AC92DABC3897D8C8

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/09/2025 10:15:46
03/09/2025 10:18:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD					Folha Mensal	
CNPJ: 04.180.580/0001-79					CC: GERAL	
					Mensalista	
					Agosto de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial
1	MÁRCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO			411005	1	1
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO			Admissão:	13/05/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.268,40			
998	I.N.S.S.	8,00		181,38		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.268,40	181,38		
			Valor Líquido →	2.087,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Fatores IRRF
2.268,40		2.268,40	2.268,40	181,47	1.661,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Márcia Marques de Souza Raimundo
Assinatura do Funcionário

03/09/2025

Data



[Handwritten signature]



Transações pendentes (versão antiga)

G338041048588808014
04/09/2025 10:52:14

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

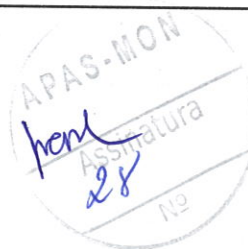
Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1633 SP PARQUE SAO DOMINGOS
Conta corrente (com DV) 126246
CNPJ 07.878.237/0001-19
Nome favorecido BIQ BENEFICIOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.402
Valor 411,02
Destinação 0
Data transferência 04/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2BA51B3941AC5E89

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/09/2025 10:46:24
04/09/2025 10:52:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 265902, emitido em 04/09/2025

20250904u07878237000119

Número da Nota

00220999

Data e Hora de Emissão

04/09/2025 09:59:58

Código de Verificação

ZTSW-XTHL

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **07.878.237/0001-19**

Inscrição Municipal: **3.498.610-3**

Nome/Razão Social: **BIQ BENEFÍCIOS LTDA**

Endereço: **R VERGUEIRO 3185, CONJ 123 - VILA MARIANA - CEP: 04101-300**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE**

CPF/CNPJ: **04.280.580/0001-79**

Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 35930-192**

Município: **João Monlevade**

UF: **MG**

E-mail: **apas.mon@oi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GERENCIAMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS
POR MEIO DE CARTÃO ELETRÔNICO

PEDIDO N.: **163130**

DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉDITOS ALIMENTAÇÃO R\$ **411,02**

(=) TOTAL A PAGAR R\$ **411,02**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 411,02

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06298 - Agenciamento, corret. Intermed. bens móveis, não abrangidos em outros itens, por quaisquer meios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
411,02	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	00000	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 265902, emitido em 04/09/2025;

APAS-MON
Assinatura
29
12



Detalhes do Pedido

Pedido N°:

168130

Nome:

ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE

Produto:

ALIMENTACAO

Produto vinculado:

ALIMENTACAO

Data Pedido:

04/09/2025

Data do Crédito:

04/09/2025

Valor: (R\$)

411,02

Departamento: ADMINISTRATIVO

Usuário	Externo	Cód. Cartão	Matrícula	Crédito (R\$)	Assinatura
MARCIA M SOUZA RAIMUNDO	*****1013	168130	1	411,02	

Marcia Monique de Souza Raimundo



[Handwritten signature]



Transações pendentes (versão antiga)

G33804104858808017
04/09/2025 10:52:53

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

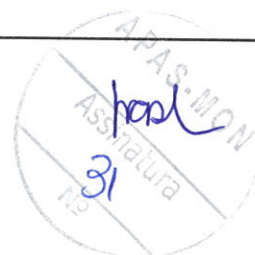
Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1633 SP PARQUE SAO DOMINGOS
Conta corrente (com DV) 126246
CNPJ 07.878.237/0001-19
Nome favorecido BIQ BENEFICIOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.403
Valor 411,03
Destinação 0
Data transferência 04/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DA345ED107FDE96E

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/09/2025 10:47:08
04/09/2025 10:52:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 265901, emitido em 04/09/2025

2025090407878237000119

Número da Nota

00220998

Data e Hora de Emissão

04/09/2025 09:59:58

Código de Verificação

A3AC-AXQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 07.878.237/0001-19

Inscrição Municipal: 3.498.610-3

Nome/Razão Social: BIQ BENEFÍCIOS LTDA

Endereço: R VERGUEIRO 3185, CONJ 123 - VILA MARIANA - CEP: 04101-300

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE

CPF/CNPJ: 04.280.580/0001-79

Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 35930-192

Município: João Monlevade

UF: MG

E-mail: apas.mon@oi.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GERENCIAMENTO E ADMINISTRACAO DE BENEFICIOS
POR MEIO DE CARTAO ELETRONICO

PEDIDO N.: 168129

DISPONIBILIZACAO DE CREDITOS ALIMENTACAO R\$ 411,03

(=) TOTAL A PAGAR..... R\$ 411,03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 411,03

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	FIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06298 - Agenciamento, corret. Intermed. bens móveis, não abrangidos em outros itens, por quaisquer meios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
411,03	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	00000	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 265901, emitido em 04/09/2025;

APAS-MON

por

Assinatura

32

Nº



Detalhes do Pedido

Pedido Nº:
168129

Nome:
ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE

Produto:
ALIMENTACAO

Produto vinculado:
ALIMENTACAO

Data Pedido:
04/09/2025

Data do Crédito:
04/09/2025

Valor: (R\$)
411,03

Departamento: COORDENADORIA GERAL

Usuário	Externo	Cód. Cartão	Matrícula	Crédito (R\$)	Assinatura
NEIDE G ALEXANDRE SILVA	*****2912	168129	2	411.03	<i>hand</i>





Transações pendentes (versão antiga)

G338041048588808020
04/09/2025 10:53:53

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

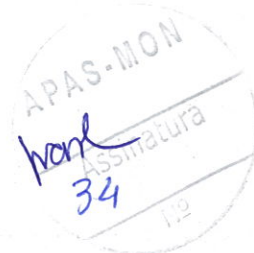
Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 21525
CNPJ 16.817.611/0001-67
Nome favorecido CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO M
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.404
Valor 110,47
Destinação 0
Data transferência 04/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E878FF53B54C16B5

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/09/2025 10:49:34
04/09/2025 10:53:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Código de Verificação para Autenticação: f7e17ea53

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027
CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail:



Emitido em 02/09/2025 16:30:03

Data Fato Gerador 02/09/2025	Exigibilidade de ISS Isenção	Regime Tributário Tributação Normal (Isenção)	Número RPS	Serie RPS	Nº da Nota Fiscal 1436
Tipo de Recolhimento Sem Recolhimento	Simples Não Optante	Local de Prestação 3136207 - João Monlevade - MG	Local de Recolhimento 3136207 - João Monlevade - MG		

PRESTADOR

Razão Social: CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO MONLEVADE

Nome Fantasia: CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO MONLEVADE

Endereço: Avenida WILSON ALVARENGA, 695, - CARNEIRINHOS

João Monlevade - MG - CEP: 35930480

E-mail: helenac@cdljm.com.br - Fone: - Celular: - Site:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 0000005789 - CPF/CNPJ: 16.817.611/0001-67

TOMADOR

Razão Social: ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE

Endereço: RUA OLGA DEMETRIO, 17, - MANGABEIRAS

JOÃO MONLEVADE - MG - CEP: 35930192

E-mail: apas.mon@oi.com.br - Fone: 3138528887 - Celular:

Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 110523 - CPF/CNPJ: 04.280.580/0001-79

SERVIÇO

17.03 - PLANEJAMENTO, COORDENAÇÃO, PROGRAMAÇÃO OU ORGANIZAÇÃO TÉCNICA, FINANCEIRA OU ADMINISTRATIVA.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mensalidade medicina do trabalho: R\$110,47

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$) 110,47	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 110,47	ALÍQUOTA (%) 3,00	ISS (R\$) 0,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	VALOR LÍQUIDO (R\$) 110,47
			DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00	OUTRAS RETENÇÕES (R\$) 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

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

APAS-MON

Assinatura
35



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3360910395305201
09/09/2025 10:46:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.46.13
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO P A S M REGIAO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 63.501-4

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250909133746491015866
CNPJ DO PAGADOR: 4.280.580/0001-79
VALOR: R\$411,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 09/09/2025 - 10:41:02
COD PRODUTO: a976767fc801424888b905309fb879c9
DEVEDOR: DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD
CNPJ DO DEVEDOR: 4.***.***/*-79

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 09/09/2025 - 10:41:02

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: 4.8CA.6F0.FB4.6E6.03E

Aceita Pix? E o jeito mais rapido de vender. Seu
cliente paga e voce recebe em segundos. Cadastre
sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

APAS-MON
Assinatura
36
119



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

19/09/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

411,90

CPF/CNPJ do Empregador
04.280.580

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125090991071913-0

Tag
04280580 08/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2025	2	411,90	0,00	0,00	0,00	411,90
Total FGTS:		411,90	0,00	0,00	0,00	411,90

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

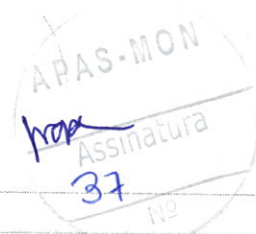
Total da Guia:

411,90

Observações

Data de geração da Guia: 09/09/2025 às 09:12:16 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bob.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/v2/cobv/9ddefcf3ef334ae8a2b9f7ebd8f5478d520400053039865802BR5923CA1XA ECONOMICA PRDERRAL6008Braa111a62070503***63041B25

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/v2/cobv/9ddefcf3ef334ae8a2b9f7ebd8f5478d



Transações pendentes (versão antiga)

G334091048560237011
09/09/2025 10:54:03

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 43693
CNPJ 04.280.580/0001-79
Nome favorecido ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.902
Valor 502,16
Destinação 0
Data transferência 09/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C30ECD90D8C47D1A

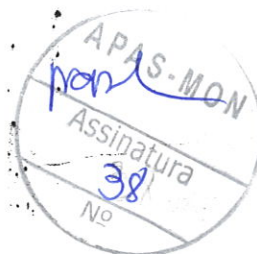
Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

09/09/2025 10:52:22

09/09/2025 10:54:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 04.280.580/0001-79	Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD		
Período de Apuração Agosto/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.16.25252.9299944-3	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000381449297			Valor Total do Documento 1.502,16

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	420,43			420,43
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
1999	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.000,00			1.000,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2025 Vencimento:19/09/2025				
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	81,73			81,73
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:08/2025 Vencimento:25/09/2025				
Totais		1.502,16			1.502,16

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

85830000015 7 02160385252 4 62071625252 2 92999443538 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000015 7	02160385252 4	62071625252 2	92999443538 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 04.280.580/0001-79
Número: 07.16.25252.9299944-3
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 1.502,16

Pague com o PDX





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

DECLARAÇÃO

Eu, Domingos Sávio de Vasconcelos, contador sob o nº CRC/MG-035701/0-0, declaro para os devidos fins que foi transferido da conta corrente do Banco do Brasil de nº 63.501-4 / Agência 2220-9, do Termo de Fomento 13/2025, firmado entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de número 4369-3 / Banco 104 – AGENCIA 0607-Caixa Econômica Federal, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao mês de **AGOSTO DE 2025**, das seguintes obrigações:

FUNCIÓNÁRIO	DIA PAGAMENTO	DARF CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA SEGURADO EMPREGADO cód. 1082	TOTAL
Neide das Graças Alexandre Silva Marcia Marques de Souza Raimundo	10/09/2025	502,16	502,16

João Monlevade, 15 de setembro de 2025.

Contador

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

Virgínia Lima Pires
Presidente

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





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002

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

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

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

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

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

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

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

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

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

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

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Aimee Brumane de Souza	Atendimento individual realizado por psicóloga aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 32 horas/mês	Nota Fiscal	1956/2025	01/09/2025	1.200,00	03/09/2025
2)	Fernanda Policarpo de Oliveira	Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 32 horas/mês	Nota Fiscal	1976/2025	02/09/2025	1.200,00	03/09/2025
3)	Marina Laura Marques de Souza	Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 16 horas/mês	Nota Fiscal	1996/2025	03/09/2025	1.200,00	04/09/2025
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$ 3.600,00	

Monlevade, 15 de setembro de 2025.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Contador da OSC Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4623
CNPJ: 16.893.117/0001-83

Neide das Graças Alexandre Silva – CPF nº 250.228496-15

Responsável pela Prestação de Contas do Programa PROSURDO

Virgínia Lima Pires – CPF 328.083.726-04
Presidente da APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/08/2025 a 31/08/2025

TF: 13/2025

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

Prestador:	
Nome: AIMEE BRUMANE DE SOUZA	CPF: 129.647.416-03
	CRP: 04/75891 – CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA
	SEGUNDA-FEIRA: 13:00H ÀS 17:00H
	TERÇA-FEIRA: 07:30H ÀS 11:30H

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

* A prestadora de serviços de psicologia, Aimee Brumane de Souza substituiu as segundas-feiras pelas quintas-feiras no período de 07:30h às 11:30h.

Assinatura
42



Transações pendentes (versão antiga)

G333031557429984012
03/09/2025 16:01:33

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

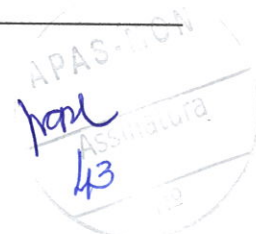
Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 311724
CPF 129.647.416-03
Nome favorecido AIMEE BRUMANE DE SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.303
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 03/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5D5394B5C7732CB1

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/09/2025 15:55:53
03/09/2025 16:01:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337, NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	01/09/2025 14:01 Emitido Por : JULIANA APARECIDA DOS SANTOS
---	---

Nota Fiscal Avulsa 1956/2025

Data de Emissão 01/09/2025 14:01	Período de Competência 9/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação 5f18b183

PRESTADOR

Razão Social AIMEE BRUMANE DE SOUZA	CPF/CNPJ 129.647.416-03
Inscrição Municipal 4873	Fone/Fax Sim
Endereço Rua - MARIA ISABEL PEREIRA - Nº 595 - Loanda - João Monlevade 35930-372 - MG	E-mail dfiscal.lider@yahoo.com.br

TOMADOR

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

SERVIÇO

Cód. Serviço 4.16	Serviço Psicologia.
-----------------------------	-------------------------------

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2025	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES

Valores dos Serviços	Deduções (R\$)	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISS (R\$)
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	3.00%	R\$ 36,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$)	SEST (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500	DAM
--	------------

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001863687	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 01/09/2025 02:00	Vencimento Original: 20/10/2025	Data Vencimento: 20/10/2025

Identificação do Contribuinte:

AIMEE BRUMANE DE SOUZA
CPF / CNPJ : 129.647.416-03
Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 TESTE - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372
INSCRIÇÃO: 4873 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372

Informações Adicionais : ISS Mensal

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

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

TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR A PAGAR	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
				0,00
	R\$48,12	R\$0,00	R\$48,12	Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12



81600000000 9 48122285202 4 51020000000 6 00001863687 8

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

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001863687	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 01/09/25 14:00	Vencimento Original: 20/10/2025	Data Vencimento: 20/10/2025
Identificação do contribuinte: AIMEE BRUMANE DE SOUZA CPF / CNPJ : 129.647.416-03 Rua MARIA ISABEL PEREIRA, 595 TESTE - Loanda - João Monlevade - MG CEP.: 35930-372 INSCRIÇÃO: 4873 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81600000000 9 48122285202 4 51020000000 6 00001863687 8



APAS-MON
Assinatura
15

[Handwritten signature]

Dados da conta debitada

Nome:

AIMEE BRUMANE DE SOUZA

Agência:

3059

Conta:

31172-4

Dados do pagamento

Código de barras:

816000000000-9 48122285202-4

510200000000-6 00001863687-8

MPAS-MON
Assinatura
46
1

Valor do documento:

R\$ 48,12

Controle:

202509016469879

Pagamento efetuado em 01/09/2025 às



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO -

TERMO DE FOMENTO

13/02/25

LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Flávia Duarte dos Santos	50	11615618388	31991627652	Rua Rio Grande do Norte, 135, 31130-000	05/08/25	Flávia Duarte dos Santos
2- Luiza Gustavo Gonçalves	24	11621291270	31993882069	Rua General Manoel, 1140, 31140-000	05/08/25	Luiza Gustavo Gonçalves
3- Nanda Lygia Moreira Lima	51	08057434643	31982463557	Rua Felicidade, 100, 31140-000	05/08/25	Nanda Lygia Moreira Lima
4- Roseli Aparecida S. Junior	54	1615818388	31982114340	Rua José Bonelli, 80, 31141-157	05/08/25	Roseli Aparecida S. Junior
5- Fabiane Santos (Bia)	50	1161825642	319118500	Rua Alameda, 50, 31140-000	04/08/25	Fabiane Santos (Bia)
6- Richard Joséilene Paula	53	958063268	31989150951	Alameda diagonal, 29, 31140-000	04/08/25	Richard Joséilene Paula
7- Regina Carlos Paulo	58	116128047	31985183066	Rua Janelas, 230, 31140-000	04/08/25	Regina Carlos Paulo
8- Jôia de Fátima Alves	30	1166847630	3198659877	Rua Brasília, 318, 31140-000	04/08/25	Jôia de Fátima Alves
9- Alina Espinola	11	17998903686	3198659877	Rua Fernando Tinoco, 11, 31140-000	04/08/25	Alina Espinola
10- Nanda Ercilene Moreira Lima	51	08057434643	31982463557	Rua Felicidade, 100, 31140-000	05/08/25	Nanda Ercilene Moreira Lima

Data: 12/08/25

Profissional:

Alinea Beatriz de Souza

CRP:

Alinea Beatriz de Souza

Rua Olga Demétrio, 17 - B.

Angabeiras - João Monlevade - MG

Telefone: 31 3852.8788



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO -

TERMO DE FOMENTO

13/08/25

LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Eulene Marklaine Paula	53	9590 692668	31389180351	avenida dragões, n. 295, Etla	13/08/25	SMGuechid
2- Elvira Espindola	41	17998903686	31386598270	Rua Laurindo Teixeira, n. 71, Santa	14/08/25	Clarinda R.
3- Regina Pedro Paulo	58	469128047	3138518326	Rua Glória, n. 318, Promotor	14/08/25	Regina Pedro
4- Leonie Belhe	25	1356062674	3138211430	Rua Seleniz, n. 582, Mine dragão	14/08/25	Clarinda R.
5- Eulene Marklaine Paula	53	9590 692668	31389180351	avenida dragões, n. 295, Etla	13/08/25	SMGuechid
6- Maria do Carmo Rosa	40	466847680	3138613900	Rua Brasil, n. 318, Euclides	13/08/25	Maria do Carmo Rosa
7- Fernando Pedro Paulo	58	469128047	3138518326	Rua Glória, n. 318, Promotor	13/08/25	Regina Pedro
8- Elvira Espindola	41	17998903686	31386598270	Rua Laurindo Teixeira, n. 71, Santa	13/08/25	Clarinda R.
9- Taylor Martins Sousa	4	16560602648	3139221879	Rua 32, Av. Brasil, n. 56	01/08/25	Regina Pedro
10- Paulo Fernando S. Moreira	54	4615618388	3138211430	Rua José Bonifácio, n. 12, São	21/08/25	Clarinda R.

Data: 21/08/25

Profissional:

Aimée Brumane de Souza

CRP:

04/85801

Rua Olga Demétrio, 17 - B.

Jangabeiras - João Monlevade - MG

Telefone: 31 3852.8788

CRP - 04 / 75291



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

13/03/25

LEI 13.019/2014

APAS-MON

Assinatura

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1. Eliam Fiu Cellio	25	13156062674	31937420190	Rua Celso Fiu de Andrade, nº 5521, Jd. União	21/03/25	Eliam Fiu Fenu Cellio
2. Evelyn Harklaine	53	953069268	31989915351	Avenida Amazonas, nº 29, Bairro Flores 125		Shirley
3. Joice de Santana Alves	70	MG 6847630	31986133830	Rua Brasileira, nº 318, Quilha	26/03/25	Fátima
4. Regina Pedro Paulo	38	MG 9128047	31985183266	Rua Jd. P. nº 230, Pôrto Mac	26/03/25	Regina Pedro Paulo
5. Elvira Espindola	11	17998303686	3198659830	Rua da Moura Teixeira, nº 71, Jd. União	28/03/25	Elvira
6. Isaeli Aparecida S. Moura	54	MG 15618388	31982114340	Rua Jd. P. nº 230, Pôrto Mac	28/03/25	Isaeli Moura
7. Juan Fiu Cellio	25	13156062674	31937420190	Rua Celso Fiu de Andrade, nº 5521, Jd. União	28/03/25	Eliam Fiu Fenu Cellio
9-						
10-						

Data: 28/03/25

Profissional:

Aimee Brumane de Souza

CRP:

0410583/15601

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



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
CEBAS: PORTARIA 168 DE 28 DE DEZEMBRO DE 2020

Justificativa

Justificamos, para os devidos fins que, em cumprimento à prestação de contas do Termo de Fomento de nº 13/2025, entre o Município de João Monlevade – CNPJ 18.401.059/0001-57, e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – 04.280580/0001-79; que:

OBS: Encontram-se nos arquivos da entidade, documentos comprobatórios dos menores e seus responsáveis.

OLIVIA ESPINDOLA: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E DO CPF
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO SEU PAI: ODAIR JOSÉ ESPINDOLA CAMPOS
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DA SUA MÃE: CLERLINDA ROSA DE MORAIS ESPÍNDOLA

TAYLAN MARTINS SOARES: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DA SUA AVÓ: EVA VENUTE MARTINS

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 15 de setembro de 2025.

Virginia Lima Pires- 328.063.726-04
Presidente da

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

[04.280.580/0001-79]

Assinatura

50

APAS-MON
Assinatura
50



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/08/2025 a 31/08/2025

TF: 13/2025

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

Prestador:	
Nome: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA	CPF: 027.027.636-00
	CRFª: 6-1879 – CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA
	DIA: TERÇA FEIRA - 7:30 ÀS 11:30 HORAS E SEXTA - FEIRA - 7:30 ÀS 11:30 HORAS

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

APAS-MON
Assinatura
51
NO

Polixia
Fernanda Policarpo de Oliveira
Fonoaudióloga
CRF 1879



Transações pendentes (versão antiga)

G333031557429984016
03/09/2025 16:09:13

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

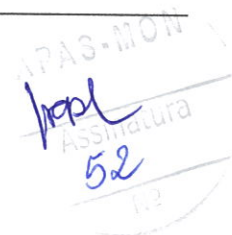
Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7702482266
CPF 027.027.636-00
Nome favorecido FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.304
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 03/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 240026A5452C6D95

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/09/2025 15:57:03
03/09/2025 16:09:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature in blue ink.

 MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO CNPJ: 18.401.059/0001-57 RUA GERALDO MIRANDA, 337 , NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, JOÃO MONLEVADE-MG CEP: 35930-027	02/09/2025 14:41 Emitido Por : CINTIA HELENA ANGELO
---	---

Nota Fiscal Avulsa 1976/2025

Data de Emissão 02/09/2025 14:41	Período de Competência 9/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Autônomo	Código Validação b935a248

PRESTADOR

Razão Social FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA	CPF/CNPJ 027.027.636-00		
Inscrição Municipal 0000090646	Fone/Fax (31)3852-0740	Simples Nacional Não	E-mail fpolicarpo@yahoo.com.
Endereço Rua - MARIA BEATRIZ - Nº 64 - CARNEIRINHOS - João Monlevade 35930-020 - MG			

TOMADOR

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

SERVIÇO

Cód. Serviço 00002	Serviço TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA
------------------------------	--

OBSERVAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
un	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTE A AGOSTO/2025	1,00	1.200,00	0,00	1.200,00

VALORES				
Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS				Valor Líquido	Valor Total da Nota
SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

 PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027 CNPJ : 18.401.059/0001-57 EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500 -	DAM Documento de Arrecadação Municipal	Taxas	
Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001911775	Parcela: Única
Inscrição Municipal :	Data Emissão: 02/09/2025 02:42	Vencimento Original: 03/09/2025	Data Vencimento: 03/09/2025
Identificação do Contribuinte: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA CPF / CNPJ : 027.027.636-00 Rua MARIA BEATRIZ, 64 APTO 201 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-020 INSCRIÇÃO: - - -			

Informações Adicionais : Taxas

PROCESSO N° :

Insc.: Sem Inscrição | N.Taxa/Ano: 2949/2025

Observação:



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

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

81690000000 0 23522285202 4 50903000000 4 00001911775 3

Autenticação Mecânica

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

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001911775	Parcela: Única
Inscrição Municipal:	Data Emissão: 02/09/2025	Vencimento Original: 03/09/2025	Data Vencimento: 03/09/2025
Identificação do contribuinte: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA CPF / CNPJ : 027.027.636-00 Rua MARIA BEATRIZ, 64 APTO 201 - CARNEIRINHOS - João Monlevade - MG CEP.: 35930-020 INSCRIÇÃO: - - -			Valor Total: R\$ 23,52

81690000000 0 23522285202 4 50903000000 4 00001911775 3



Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

CAIXA

Valor

R\$ 23,52

Data

02/09/25

14:44



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

16900000000235222852024509030000004000019117753

Conta de débito

00607 | 1288 | 000770248226-6

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

23,52

Data de vencimento

02/09/2025

Data de débito

02/09/2025

Código da operação

75714877

Chave de segurança

XUCC6THHU2XQ5ZRZ

PAS-MON
Assinatura
55

[Handwritten signature]



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

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

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

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

13/08/2025

LEI 13.019/2014

APAS-MC
Assinatura
56
NR

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Vanda Geralda A. Oliveira	51	MG-7.967.369	99946.2557	Rua F. Ulbermann Tomazina, 450 B. Nova Monlevade	01/08/2025	Wanda S. A. O
2- Geraldo da Piedade Mendes	75	MG-9.025.110	99946.2557	Rua Santa M ^a da Silveira, 283CS B. José Elói	01/08/2025	Maria da Conceição
3- José Pedro Furukawa	76	M-1.383.009	3852.8996	Rua 37.66-B. Vera Cruz	01/08/2025	Conceição Rodrigues
4- Manuela Bruno Araújo	6	179.112.646.43	98590.6292	Rua Siqueira, 372-B. Triunfante Av. Epitácio Vargas, 6081 CS-B. Santa Bárbara	01/08/2025	Manuela Bruno A. Araújo
5- Geralda Maria S. de Faria	66	MG-7.500.538	97137.1905	Rua Noroeste, 153 - Bairro Cruz José Elói	05/08/2025	Geralda Maria S. de Faria
6- Lucia Benjamine Rocha	61	M-6.923.817	99125.8731	Rua Equador, 216 CS - Bairro Patriópolis	05/08/2025	Lucia Benjamine Rocha
7- Luiz Gustavo Passos	24	MG-21.291.270	99421.6804	Rua 29 de junho, 40 - Bairro José Elói	05/08/2025	Luiz Gustavo Passos
8- Regina Silva Moura	61	M-6.439.531	99486.8448	Rua C, 140CS - B. São Rosa, 02,570 - Bairro Cida	12/08/2025	Regina Silva Moura
9- Manoel Lourenço de Sales	85	M-8.321.754	99501.1868	Rua C, 140CS - B. São Rosa, 02,570 - Bairro Cida	12/08/2025	Manoel Lourenço de Sales
10- Laurinda de Souza Santos	20	MG-23.017.611	99251.7759	Rua C, 140CS - B. São Rosa, 02,570 - Bairro Cida	12/08/2025	Laurinda de Souza Santos

Data: 12 / 08 / 2025 Profissional:

Prof. Juliana Ferreira de Oliveira

CRF nº

1879

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

Telefone: 31 3852.8788



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

TERMO DE FOMENTO

13/10/2025

LEI 13.019/2014

APAS-MC
Assinatura
57

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Oliveira da Bom Conselho Bateria	82	070.476.306-00	3851.5185	Rua Lúcia, 133 - Bairro de Lourdes	12/08/2025	Olivia B. C. Bateria
2- Paulo José Bateria Neto	7	164.957.226-30	99530-0408	Rua Burguino, 127 - Bairro 10 de Maio	12/08/2025	Paulo V.B. Bateria
3- Mª das Graças Marquês Souza	66	MG-4.279.104	98699-6307	Rua Felipe Camarão, 295 - B. Leanda	12/08/2025	Marcelo B. Bateria
4- Madalena Mª Maria F. F. F.	61	MG-5.210.524	98610-3135	Rua Squarui, 48 - Bairro Vira Cui	12/08/2025	Maria F. F. F.
5- Luiz Fernando Marquês	67	MG-1.557.756	3852.9195	Rua Mª Cândida de Jesus, 57 B. Leanda	12/08/2025	Luiz F. F.
6- Idan Sanches P. Vasconcelos	31	MG-18.051.952	3851.2591	Rua Cândido Dias, 426 - B. Leanda	12/08/2025	Idan Vasconcelos
7- Demilson Frits	54	MG-10.911.222	3852.8722	Rua Intambacura, 103 Eugênio Celso	15/08/2025	Demilson Frits
8- Maicon Gilio F. F.	35	MG-14.067.993	3852.5094	Rua GO, 145 - B. Sálite	15/08/2025	Maicon Gilio F. F.
9- Jacilda Maria Marquês	61	MG-6.015.220	3852.9813	Rua Turpiniqui, 13 CX - Bairro Santa Cruz	15/08/2025	Jacilda Marquês
10- Maria Jurubidara Santos	56	MG-7.908.977	99801-8834	R. Equador, 184C - B. Tuxópolis	15/08/2025	Maria Jurubidara

Data: 15 / 08 / 2025

Profissional:

Prof. Maria

Assistente Social de Educação
Fonoaudióloga
CRF 1879

CRF 1879

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

Telefone: 31 3852.8788



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

13/08/2025

LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Nádya Santana dos Santos	46	MG-13.516.079	98660.6295	Rua goi de Melo, 35 CS - B 1º A. Elia	15/08/2025	Adriana Santana
2- Desele de Souza	92	MG-516.810	3850-3423	Rua Lúcia, 24 CX - B. Baú Rua Monlevade 153 - B. Eugenio Oliveira	15/08/2025	Adriana
3- Luciana Benedita Rocha Ramos	62	MG-923.817	99125.8733		15/08/2025	Luciana B. Rocha
4- Joane de Fátima	71	MG-6.388.410	3852.1121	Rua Saracá, 106 - B. Sta. Bárbara	19/08/2025	Joane de Fátima
5- Mª Auxiliadora Santos	56	MG-7.908.977	99801.8834	Rua Equador, 184 - B. Tereza Rua Filomena Tomazini, 450.	19/08/2025	Mª Auxiliadora
6- Vanda Geraldina J. Oliveira	51	MG-7.967.369	98946.2557	R. Nova Monlevade Rua Beacoura, 81 - Bairro de Beacour	19/08/2025	Vanda F. A. O.
7- Manoel Cota dos Anunciação	85	M-3.712.075	98252.1091	Rua Lúcia, 11 - B. de São, 155 B. Planalto	22/08/2025	Manoel Cota dos Anunciação
8- Mariana Gilma Gomes da Cunha	60	MG-13.300.116	98815.8837	Rua Manoel Bandeira, 107 - B. Beacour	22/08/2025	Mariana Gilma Gomes da Cunha
9- Mathias Clemente de Freitas	87	M-7.524.590	99192.5932	Rua Puro Guido Valente, 50 B. B. Santa Cecilia	22/08/2025	Mathias Clemente de Freitas
10- Diego Silvestre Carvalho	28	131 073.626.03	99790.8125		22/08/2025	Diego S.

Data: 22/08/2025

Profissional:

Prof. Mariana

Fonodesta, Fonoaudióloga de Atendimento

Fonoaudióloga

CRF 1879

CRF 1879

1879

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

Telefone: 31 3852.8788



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

23/08/2025

LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Epifânio Gonçalves	86	714496-DF	3850-5545	Rua Mato Grosso, 41 - B. Sati- vite	22/08/2025	
2- Ríndea Alves Silva	75	M-6.429.660	98674.3012	Rua Modéxia, 104 - Bairro Recurio	26/08/2025	
3- Demingor Semelude Lima	71	M-6.1339.238	3851.8495	Rua Spetúmpa, 554 101 - Bair- vo Industrial	26/08/2025	
4- Francisco Marcos Magalhães	87	M-6.5.359.674	97197.1316	Rua Guaranábara, 134 - B. Nere- ziense	29/08/2025	
5- Théo Kunyague Vieira S. Valentim	15d	053.032.906.97	99253.4320	Rua A, 172, CSA - Bairro Bea- luta	29/08/2025	
6- Gabriela Caldeira Paura	7	176.532.726-14	99766.1559	Rua Raim, 450 apto 301 - B. de Lourdes	29/08/2025	
7- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
10- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Data: ____/____/____ Profissional: _____

Joana de Oliveira
Fonoaudióloga
CPF: 1679

CRFa 3879

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



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

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

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

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

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

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

CEBAS: Portaria nº 168 de 28 de dezembro de 2020.

Justificativa

Justificamos, para os devidos fins que, em cumprimento à prestação de contas do Termo de Fomento de nº 13/2025, entre o Município de João Monlevade – CNPJ 18.401.059/0001-57, e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – 04.280580/0001-79; que:

OBS: Encontram-se no arquivo da entidade, documento comprobatório do menor e seu responsável.

MANUELA BUENO ARAUJO SANTOS: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO
CÓPIA DA IDENTIDADE DA SUA MÃE: FLÁVIA BUENO ARAUJO DOS SANTOS

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 15 de setembro de 2025

Virginia Lima Pires- 328.083.726-04

Presidente da

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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua 01, João Monlevade, 17

Monlevade - MG - CEP 35.320-182

João Monlevade - MG

APAS-MON
Assinatura
60



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/08/2025 a 31/08/2025

TF: 13/2025

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

Prestador:	
Nome: MARINA LAURA MARQUES E SOUZA	CPF: 122.905.176-74
	CRF: 6-10765 – CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA
	SEGUNDA- FEIRA: 13:00H ÀS 17:00H QUARTA-FEIRA: 13:00H ÀS 17:00H

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1						
2						
3						
4	12:58			17:01		x Marina Laura Marques e Souza
5						
6	12:59			17:02		x Marina Laura Marques e Souza
7						
8						
9						
10						
11	13:01			17:03		x Marina Laura Marques
12						
13	12:57			17:01		x Marina Laura Marques e Souza
14						
15						
16						
17						
18	12:58			17:02		x Marina Laura Marques e Souza
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25	13:01			17:03		x Marina Laura Marques e Souza
26						
27	07:28	11:26	13:03	17:05		x Marina Laura Marques e Souza
28						
29						
30						
31						

* A prestadora de serviços de fonoaudiologia, Marina Laura Marques e Souza, substituiu o dia 26/08/2025 pelo dia 27/08/2025, quarta-feira, no período de 07:30h às 11:30h.



Transações pendentes (versão antiga)

G332040805093647011
04/09/2025 08:08:12

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

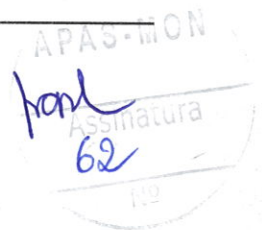
Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3174 J.MONLEVADE-CENTRO
Conta corrente (com DV) 10767853
CPF 122.905.176-74
Nome favorecido MARINA LAURA MARQUES E SOUZA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 90.401
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 04/09/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3CBEDF427D6582BE

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

04/09/2025 08:05:51
04/09/2025 08:08:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO**

CNPJ: 18.401.059/0001-57

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

03/09/2025 16:36

Emitido Por :

JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

Nota Fiscal Avulsa 1996/2025

Data de Emissão 03/09/2025 16:36	Período de Competência 9/2025	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Tributacao Normal	Código Validação c11bee61

PRESTADOR

Razão Social MARINA LAURA MARQUES E SOUZA		CPF/CNPJ 122.905.176-74	
Inscrição Municipal 5950	Fone/Fax	Simples Nacional Não	E-mail marinalauramarqueseso
Endereço Rua - Venezuela - N° 60 - Nossa Senhora da Conceição - João Monlevade 35930-040 - MG			

TOMADOR

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

SERVIÇO

Cód. Serviço 4.08	Serviço Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.
-----------------------------	---

OBSERVAÇÃO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Unidade	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor	Base de Cálculo
01	SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTE AO MES DE AGOSTO/2025.	1.00	1,200.00	0.00	1,200.00

VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.200,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.200,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 36,00
---	-----------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

SENAT (R\$) R\$ 0,00	SEST (R\$) R\$ 0,00	INSS (R\$) R\$ 0,00	IR (R\$) R\$ 0,00	Valor Líquido R\$ 1.200,00	Valor Total da Nota R\$ 1.200,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Usuário: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS

03/09/2025 04:36 PM

APAS-MON
Assinatura
63
Nº

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

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

EMAIL : TEL. FIXO : (31)3859-2500

DAM

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2025	Controle Parcela: 00001934511	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 03/09/2025 04:35	Vencimento Original: 20/10/2025	Data Vencimento: 20/10/2025

Identificação do Contribuinte:

MARINA LAURA MARQUES E SOUZA

CPF / CNPJ : 122.905.176-74

Rua Venezuela, 60 APTO 301 - Nossa Senhora da Conceição - João Monlevade - MG CEP.:

35930-040

INSCRIÇÃO: 5950 - - -

**Endereço Correspondência:**

Rua Venezuela, 60 APTO 301 - Nossa Senhora da Conceição - João Monlevade - MG CEP.: 35930-040

Informações Adicionais : ISS Mensal**Instruções:** Aceitamos pagamentos do DAM somente nos seguintes bancos: Sicoob, Credmep, Banco do Brasil, Caixa, Mercantil, Bradesco e Santander.**OBS:****NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO****Discriminação da Cobrança**

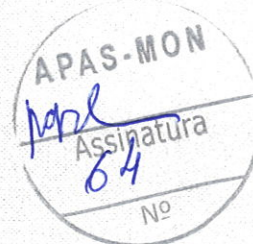
TRIBUTOS	VALOR	DESCONTO	VALOR A PAGAR	Valor Origem:
GUIAS ART. 449, XVIII, b	12,12	0,00	12,12	48,12
ISSQN MENSAL	36,00	0,00	36,00	Multa:
				0,00
				Juros:
				0,00
				Correção:
				0,00
				Desconto:
				0,00
				Valor Total
				R\$ 48,12

81670000000 2 48122285202 4 51020000000 6 00001934511 5

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

Código Febraban: 2285	Exercício: 2025	Controle Parcela: 00001934511	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 03/09/25 16:35	Vencimento Original: 20/10/2025	Data Vencimento: 20/10/2025
Identificação do contribuinte: MARINA LAURA MARQUES E SOUZA CPF / CNPJ : 122.905.176-74 Rua Venezuela, 60 APTO 301 - Nossa Senhora da Conceição - João Monlevade - MG CEP.: 35930-040 INSCRIÇÃO: 5950 - - -			Valor Total: R\$ 48,12

81670000000 2 48122285202 4 51020000000 6 00001934511 5



Comprovante do Pix



Valor pago

R\$ 48,12

Identificação do pagamento

ynXBckLP1Voxy2Fed7bPxNnMF

Informação para o pagador

202505950

Forma de pagamento

Ag 03174 Cc 1076785-3

Dados do recebedor Para MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ

18.***./0001-5*Instituição001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Informações do pagamento Valor original R\$ 48,12

Devedor

MARINA LAURA MARQUES E SOUZA

CPF

***.905.176-**

Informação para o pagador 202505950

Comprovante do Pix 1/2 Dados do pagador

De

MARINA LAURA MARQUES E SOUZA CPF***.905.176-**

Instituição

033 - BANCO SANTANDER S.A.

ID/Transação

E9040088820250903193645512806653

Data e hora da transação

03/09/2025 - 16:36:46

Código de autenticação

86E731C8B6469E5C1723478

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Pix

2/2





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

13/08/25

LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Carmo Gomes Martins	68	887.944.036-34	(31) 992347940	Rua Maria Condade de Sousa, ST Secunda	04/08/25	x Camilla
2- Filipe Romeu Ribeiro	03	192.230.866-85	(31) 991238454	Rua: 24, 465, Leonida	04/08/25	x Otávio de Almeida
3- Ana Tereza Alves	84	033.214.136-55	(31) 985099034	Rua Eldorado, 91, São Benedit	04/08/25	x Ana Tereza Alves
4- Joice Martine Exade	06	199.281.546-21	(31) 99255592	Rua José, Faustino Eudélio, 24, Rua Verde	06/08/25	x Joice Martine Exade
5- Antonio Carlos de Souza	66	698.522.306-87	(31) 988083905	Rua Campos Altos, 902.1	06/08/25	x Antonio Carlos de Souza
6- Maria Emilia de Souza	77	46-09.906-403	(31) 987553022	Rua Santa, 75, José Eli	06/08/25	x Maria Emilia
7- Antonio Clemente Botto	71	116.794.696	(31) 999169239	Rua Luciano Baccaro 99 Carapicaba	06/08/25	x Antonio Clemente Botto
8- Alvaro de Bom Conselho	82	050.015.306-00	(31) 988433030	Rua Vitorino, 133, Lourdes	11/08/25	x Alvaro de Bom Conselho
9- João Luiz Volturno da Silva	40	114.272.257-02	(31) 992534380	Rua A, 172, Boa Vista	11/08/25	x João Luiz
10- Elizabeth de Silva Andrade	52	039.224.826-35	(31) 987985423	Rua Pedro dos Reis, 182, Boa Vista	11/08/25	x Elizabeth

Data: 11/08/25 Profissional: Máximo de Souza Marques e Souza

CRF nº 10765 Mariana Lima Marques e Souza Fonoaudióloga

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



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

APAS-MON
Assinatura
112

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

TERMO DE FOMENTO

13/08/25

LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Deise de Souza	92	018.992.896-53	(31)945404304	Rua Vitória, 244, Bairro	13/08/25	
2- Eliene de Almeida	43	ME-11.999.333	(31)992258536	Rua 01, 78, Nova Esperança	13/08/25	
3- Naura Maria dos Santos	80	M.850.819	(31)38529962	Rua Centauros, 50, Estrela	13/08/25	
4- Regina Elie Meire	61	092.295.506-64	(31)99486948	Rua Vinte e Nove de Junho, 40, São José	13/08/25	
5- Renilson Pinto	54	ME-10.211.222	(31)38529938	Rua Intimidade, 103, Eugênio Dutra	13/08/25	
6- Remédito Sulei do Alvo	87	M-1.080.181	(31)991941350	Rua Marques de Azeite, 90, Novo Eugênio	13/08/25	
7- Cristino Maria Roger	64	042.002.126-41	(31)99659944	Rua São Salvador, 112, Melotróia	13/08/25	
8- Ivanda Gerald Meneses Almeida	51	ME-9.969.369	(31)999462558	Rua Edmonete Tomaz, 450, Nova Montanha	13/08/25	
9- Diego Augusto de Carvalho	28	131.083.623-03	(31)982686973	Rua Ruyton Guedes Volonil, 50, Ponte Alta	13/08/25	
10- Ana Cláudia Souza dos Reis	31	ME-21.326.143	(31)985364995	Rua Estanislau, 1355, São	13/08/25	

Data: 13 / 08 / 25

Profissional: Mariana Souza Marques e Souza

CRF nº

Mariana Souza Marques e Souza

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

Telefone: 31 3852.8788

Fonoaudióloga
CRF nº 6.10765



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONAUDIOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO 13/08/2025 LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Ana Claudia Souza dos Reis	21	ME 21.326.143	(31) 985364995	Rua Eastonville, nº 1395 São	25/08/2025	* Souza
2- Francisco Maria Magalhães	88	045.593.896-91	(31) 971971316	Rua Guanabara, 134, Nova Hengste	27/08/2025	f. p.
3- João Luiz Valentim da Silva	40	114.292.357-02	(31) 992534320	Rua A, 172, Boa Vista	27/08/2025	João Luiz
4- Milion Cristina Nunes	37	092.696.956-03	(31) 994233948	Rua A, 172, Boa Vista	27/08/2025	Milion
5- Marcelina do Socorro	48	ME-14.014.27	(31) 988749228	Rua Rufino de Souza, 59 Olanillo	27/08/2025	Marcelina
6- Heberton Eulogio de Freitas	45	043.958.826-93	(31) 981999355	Rua do Andrade, 893, São Eli	27/08/2025	Heberton Freitas
7- Geraldine Vieira	60	ME-2.888.119	(31) 3851 8492	Rua Luc's Bittencourt, 47 Lucila	27/08/25	Geraldine Vieira
8- Marcela Gomes	58	11-4.531.309	(31) 99338.884	Rua Esmeralda, 230 Alvilde	27/08/25	Marcelagomes
9-						
10-						

Data: 27/08/25 Profissional: A Marina Souza Marques e Souza
Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - MG | Telefone: 31 3852.8788

CRF nº

Marina Souza Marques e Souza

Fonoaudióloga
CRF nº 6-10765



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000
.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001
.Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
CEBAS: Portaria nº 168 de 28 de dezembro de 2020.

Justificativa

Justificamos, para os devidos fins que, em cumprimento à prestação de contas do Termo de Fomento de nº 13/2025, entre o Município de João Monlevade – CNPJ 18.401.059/0001-57, e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – 04.280580/0001-79; que:

OBS: Encontram-se no arquivo da entidade, documentos comprobatórios dos menores e seus responsáveis.

FELIPE RAMOS RIBEIRO: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DA SUA MÃE: RAQUEL LANA RAMOS RIBEIRO

ISIS MARTINS FRADE: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO SEU PAI: QUEMEL AUGUSTO FRADE

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 15 de setembro de 2025.

Virginia Lima Pires- 328.083.726-04
Presidente da

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

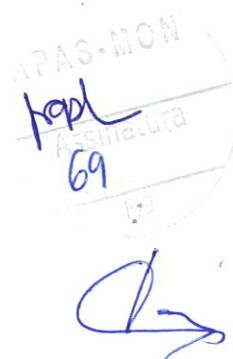
04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua ... nº 17

Monlevade - MG CEP 38.939-192

João Monlevade - MG





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CPF sob o nº 328.083.726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento 13/2025.

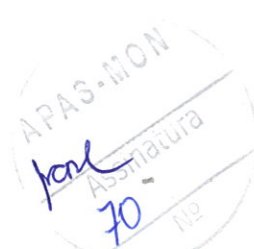
João Monlevade, 15 de setembro de 2025.

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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Cigana, 17
Monlevade - RJ 32.083-132
João Monlevade - RG





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Eu, **DOMINGOS SÁVIO DE VASCONCELOS**, inscrito no CPF sob o nº 279.794.156-04, CRC nº MG-035701/0-0, declaro, para os devidos fins e sob penas da Lei, que sou o contador responsável pela Organização da Sociedade Civil Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APAS-MON e que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 15 de setembro de 2025.



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

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Assinatura do presidente da OSC

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olegário Costa, 17
Mangabeiras - CEP 35.930-182
João Monlevade - MG



Handwritten signature of the president of the OSC.

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : DOMINGOS SAVIO DE VASCONCELOS
REGISTRO..... : MG-035701/O-0
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : ***.794.156-**

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

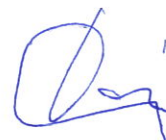
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal
Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 07/07/2025 as 08:33:39.

Válido até: 05/10/2025.

Código de Controle: 600455.

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





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 4ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 13-2025

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

18 de setembro de 2025 às 14:58

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

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Prezados,

Boa tarde

Após análise técnica da **prestação de contas da 4ª parcela do Termo de Fomento nº 13/2025**, celebrado entre o Município de João Monlevade e a APASMON, foram identificadas as seguintes **pendências documentais**, que devem ser **regularizadas pela OSC** para adequada instrução do processo:

- **Página 18- Anexo III- Relatório de Execução Financeira-REF- Formulário 02- Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa**, corrigir o período de execução 15/08/2025 a 10/09/2025.
- **Página 59-** Relatório de atendimentos da fonoaudióloga ausência da data no relatório.

Prazo para Regularização

As pendências acima deverão ser regularizadas **até o dia 22/09/2025 (segunda-feira), às 10h**, impreterivelmente.

A não apresentação da documentação no prazo poderá comprometer a continuidade da análise e emissão de manifestação conclusiva.

Em caso de dúvidas, este Setor permanece à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Pauliana Carla

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



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06 / 05 / 2000

.Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001

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

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

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 2/10/2002

.Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71016.002422/2006-63 em 19/12/2006

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

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

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

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

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

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

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 13/2025
PERÍODO de 15/08/2025 a 10/09/2025

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	□ SALDO ANTERIOR	R\$ 4.065,78	29/08/25 03/09/25 04/09/25 09/09/25	□ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 9.343,18
02/09/2025	□ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 11.500,00		□ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	□ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			□ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	□ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8) - Rendimentos e Ressarcimento despesa/indevido			□ DESPESAS COM MATERIAL PERMANETE (Item 6)	
			03/09/25 04/09/25	□ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$3.600,00
				□ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
02/09/2025	TOTAL DE RECEITAS	R\$15.565,78	10/09/2025	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 12.943,18
-	-	-		SALDO	R\$ 2.622,60

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.

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

Presidente da OSC

APAS-MON
Assinatura
Nº



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

23/08/2025

LEI 13.019/2014

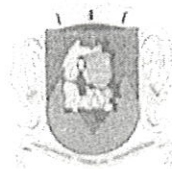
Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Epigênio Gonçalves	86	714496-DF	3850.5545	Rua Mato Grosso, 41 - B. Sati vile	22/08/2025	
2- Renilda Alves Silva	75	M-6.429.660	98674.3012	Rua Macieira, 104 - Bairro Rosaire	26/08/2025	
3- Demência Candido Lima	71	MG-1.339.238	3951.8495	Rua Spelling, 554 101 - Bai- vo Industrial	26/08/2025	
4- Francine Maria Magalhães	87	MG-5.359.674	93197.1316	Rua Guanabara, 134 - B. Nova Reigorte	29/08/2025	
5- Thae Kumague Vieira S. Valentim	156	053.032.906.97	99253.4320	Rua A, 172 - CSA - Bairro Bea- lita	29/08/2025	
6- Gabriela Caldeira Pavao	7	136.532.726.14	99766.1559	Rua Batim, 450 apto 301 - B. de Lourdes	29/08/2025	
7-						
8-						
9-						
10-						

Data: 29/08/2025 Profissional:

Profissional:
Fone: 31 3852.8788

CRF: 1879

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



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



**PORTARIA Nº 401/2025
DE 10 DE MARÇO DE 2025**

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

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

RESOLVE:

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

- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- RENATA DE OLIVEIRA BRAZ BORGES
- FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- JOSÉ GOMES DE ARAÚJO FILHO
- CAROLINA MOREIRA DUARTE

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

João Monlevade, em 10 de Março de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



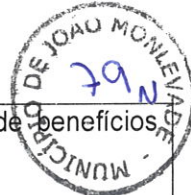
RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias	
Telefone: (31) 3859-2553- E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: nº 13/2025	
Vigência da parceria: 28/04/2025 a 28/12/2025	
Valor da Parceria: R\$ 92.000,00 (Noventa e dois mil reais)	
Quarta Parcela – R\$ 11.500,00 (Onze mil e quinhentos reais) - repasse em 02/09/2025.	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	A presente parceria tem como objeto o apoio à execução do projeto “Pró-Surdo”, voltado à promoção da atenção à saúde de pessoas surdas, seus familiares e membros da comunidade de João Monlevade. As ações são desenvolvidas em articulação com a Secretaria Municipal de Saúde, com foco na oferta de atendimentos especializados e na promoção da inclusão social dos beneficiários.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Este relatório refere-se ao acompanhamento das ações realizadas no mês de agosto de 2025, contemplando a execução física e financeira da primeira parcela transferida à OSC.
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	Durante o período monitorado, a execução do projeto “Pró-Surdo” ocorreu conforme previsto no plano de trabalho, com a oferta de atendimentos especializados nas dependências da OSC, realizados por profissional fonoaudióloga e psicóloga, em horários fixos e previamente divulgados aos usuários. Esses atendimentos ocorreram de forma regular e contínua, compondo o eixo principal da intervenção pactuada, em consonância com as diretrizes da política municipal de atenção à saúde da população surda. Complementarmente, a OSC assegurou o suporte técnico-operacional necessário ao bom andamento das atividades, por meio da atuação de: 01 (um) Coordenador Geral, responsável pela gestão do projeto e 01 (um) Auxiliar Administrativo, profissional habilitado em interpretação de LIBRAS, que contribuiu para o acolhimento qualificado e acessível aos usuários. A presença dessa equipe multidisciplinar permitiu não apenas a efetiva realização dos atendimentos, mas também a manutenção da



	organização das rotinas administrativas e a articulação com a rede de serviços públicos.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas qualitativas e quantitativas estabelecidas no plano de trabalho foram integralmente cumpridas no período, demonstrando a aderência da execução ao objeto pactuado.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios
FATOS OBSERVADOS	A OSC cumpriu as metas pactuadas no plano de trabalho no período em análise.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas está publicado no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade no seguinte endereço: https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3

AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	No mês de agosto de 2025, foram realizados 91 (noventa e um) atendimentos especializados, conforme registros de frequência e relatórios de atividades apresentados pela OSC.
ANÁLISE QUALITATIVA	O atendimento especializado foi prestado com qualidade técnica, alinhado às diretrizes da política pública, proporcionando melhorias significativas na inclusão social, autonomia e bem-estar das pessoas surdas atendidas e de seus familiares.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	O processo de monitoramento resultou em ações corretivas e orientações técnicas à OSC quanto: • ao correto enquadramento temporal das despesas; • à apresentação formal dos documentos obrigatórios para fins de prestação de contas. Essas medidas reforçam a função pedagógica e preventiva do monitoramento, prevista no §1º do art. 58 da Lei nº 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	O monitoramento social é exercido pela Secretaria Municipal de Saúde, que acompanha os impactos gerados pela execução do projeto e mantém diálogo constante com a comunidade beneficiária, garantindo transparência e efetividade das ações.
CONCLUSÃO	Diante do exposto, conclui-se que a APASMON executou integralmente as ações previstas no plano de trabalho, com alcance



satisfatório das metas pactuadas e efetiva geração de benefícios sociais ao público-alvo.

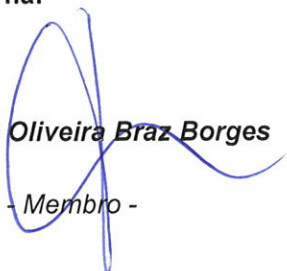
João Monlevade, 15 de outubro de 2025.


Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 15 de outubro de 2025.

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

OBSERVAÇÃO: Não há.


Renata de Oliveira Braz Borges

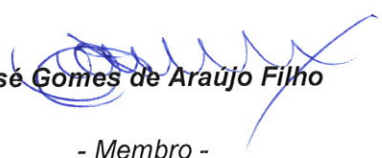
- Membro -


Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -

José Silvério dos Santos

- Membro -


José Gomes de Araújo Filho

- Membro -


Carolina Moreira Duarte

- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

- Membro -



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



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

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

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

R E S O L V E:

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

- Rita de Cássia Andrade Ottoni

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

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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



PARECER TÉCNICO DA GESTORA DE PARCERIAS – MROSC

Prestação de Contas da 4ª Parcela – Termo de Fomento nº 13/2025

Trata-se do presente Parecer Técnico referente à prestação de contas da **4ª Parcela do Termo de Fomento nº 13/2025**, celebrado em 28 de abril de 2025 entre o Município de João Monlevade/MG e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APASMON, cujo objeto consiste no apoio à execução do projeto “Pró-Surdo”, voltado à promoção da atenção à saúde de pessoas surdas, seus familiares e membros da comunidade local.

A vigência da parceria compreende o período de 28/04/2025 a 28/12/2025, com valor total de R\$ 92.000,00 (noventa e dois mil reais). A quarta parcela, no valor de R\$ 11.500,00 (onze mil e quinhentos reais), foi transferida à OSC em 02 de setembro de 2025.

Nos termos do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, elaborado pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – Matrícula 13.996, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, instituída pela Portaria Municipal nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023, constatou-se o seguinte:

- Foram realizados **91 atendimentos** especializados no mês de **agosto de 2025**, em consonância com as metas estabelecidas no plano de trabalho;
- Os serviços de fonoaudiologia e psicologia foram prestados regularmente, nos dias e horários definidos, com registro de frequência e atendimento ao público-alvo;
- A estrutura administrativa esteve em pleno funcionamento, com atuação de coordenador geral e auxiliar administrativo habilitado em interpretação em LIBRAS, garantindo a acessibilidade e o suporte técnico-operacional necessário;
- A execução financeira foi acompanhada de documentação fiscal válida, e, após orientação do Setor de Parcerias, foram apresentados orçamentos complementares com as informações exigidas, regularizando a documentação de forma tempestiva e satisfatória.

Conclusão:

Diante da conformidade da execução física e da regularidade da execução financeira e nos termos do art. 64 da Lei Federal nº 13.019/2014, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da do Termo de Fomento nº 13/2025.

João Monlevade, 15 de outubro de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – Portaria nº 214/2025, de 16 de janeiro de 2025



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023

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

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

RESOLVE:

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

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

- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 83 folhas, incluindo esta, referente à **4ª parcela no valor de R\$ 11.500,00 (onze mil e quinhentos reais) do TERMO FOMENTO Nº 13/2025 - APAS-MON**, cujo objeto é “Apoiar a execução do projeto Pró-Surdo, voltado à promoção da atenção à saúde de associados surdos, seus familiares e membros da comunidade monlevadense. O projeto será desenvolvido em conformidade com os encaminhamentos da Secretaria Municipal de Saúde para atendimento especializado”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 15 de outubro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias - MROSC - Mat.13996



**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO-
APAS-MON.**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial - 4ª parcela do TERMO FOMENTO Nº 13/2025 no valor de R\$ 11.500,00 (onze mil e quinhentos reais)**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO- APAS-MON.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO - 4ª parcela do TERMO FOMENTO Nº 13/2025 no valor de R\$ 11.500,00 (onze mil e quinhentos reais)**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 16 de Outubro de 2025.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde