



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

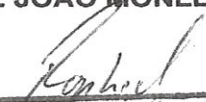
PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023
16ª PARCELA
REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2024



APAE JOÃO MONLEVADE

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecile Azu
Assinatura/Nome/Matrícula

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE


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



ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 62/2024

João Monlevade, 06 de dezembro 2024

Ilm^a. Sr^a

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - 16ª Parcela

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

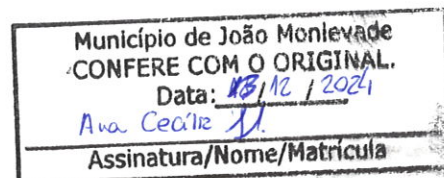
Termo de Fomento nº 03/2023

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 – Anexa V.

Atenciosamente,



Presidente da OSC

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

Recebido em: 13/12/24

Responsável:

02



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
CNPJ	19.155.282/0001-24
OBJETO DA PARCERIA	Repasse de recurso financeiro para manter as atividades diárias de habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	07/11/24 a 06/12/24
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE Fomento Nº 03/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 144.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela 16ª no valor de R\$ 8.500,00 Data do Repasse: 04/12/24

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:


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

- Objetivo Geral:

- Manter as atividades diárias de habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.

- Objetivos específicos:

- Promover habilitação/reabilitação de pessoas com deficiência intelectual e/ou transtorno do espectro autista;
- Realizar avaliação diagnóstica por equipe interdisciplinar;
- Realizar atendimentos terapêuticos buscando o desenvolvimento para habilidades essenciais, favorecendo autonomia, promovendo o desenvolvimento integral do usuário, bem como o envolvimento familiar;

Município de João Monlevade
CORREÇÃO ORIGINAL

Data: 13/12/2024

Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula



- Prevenir alterações comuns ao processo de envelhecimento das pessoas com deficiência intelectual e TEA;
- Elaborar projeto terapêutico individualizado, estabelecendo objetivos e metas para o tratamento;
- Realizar reuniões de equipe para acompanhamento e discursão dos casos clínicos;
- Promover articulações e capacitações com os serviços de saúde e instituições educacionais e serviços de assistência social;
- Enviar relatórios e demais documentações quando for solicitado;
- Envolver A participação familiar no processo terapêutico e de alta;
- Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais das demais politicas publicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos;
- Organizar documentações, agenda de atendimentos e recepção dos pacientes e seus acompanhantes.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AS AÇÕES PROGRAMADAS)
Promover a prestação de serviços de Assistência Social	20 pessoas por mês	-	Não	A funcionária Iula Leci Pereira, entrou no período aquisitivo de férias no mês de novembro.
Promover o gerenciamento da atividade administrativa para realização dos atendimentos aos usuários da OSC.	Comunidade da APAE de João Monlevade		Sim	
Promover a prestação de Serviços Gerais	Comunidade da APAE de João Monlevade		Sim	
Transportar alunos da APAE que necessitam de atendimento clínico realizado na sede ou externamente. Placas dos veículos: HNC 5578, HLF 6829 e QUV 2482	Média de 15 alunos e usuários/dia.	34	Sim	


Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18 / 12 / 2024
 Ana Cecília Af.
 Assinatura/Nome/Matrícula

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



3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Promover a Prestação de Serviço de Assistência Social	Pagamento de profissional para atendimento ao público alvo na sede da entidade: Assistência Social: 20 horas semanais, conforme cronograma da OSC.	Novembro/24	Férias
Gerencialmente da Atividade Administrativas dos atendimentos aos usuários da OSC.	Atendimentos ao público, manutenção do cadastro dos usuários, elaboração de Relatórios de Atividades e Gestão e elaboração de Planos de Ação da OSC: Auxiliar Administrativo: segunda-feira á sexta-feira, no horário de 07h00min ás 11h00min e de 13:00 ás 17:00h.	Novembro/24	Novembro/24
Promover a prestação de Serviços Gerais	Pagamento de Profissional para Serviços Gerais na sede da OSC. 40 horas semanais, segunda á sexta-feira, no horário de 06h30min as 13:00 e de 14:30 ás 16:00	Novembro/24	Novembro/24
Transportar alunos da APAE que necessitam de atendimento clínico realizado na sede ou externamente. Placas dos veículos: HNC 5578, HLF 6829 e QUV 2482	Pagamento das despesas de combustíveis para 03 (três) veículos da APAE.	Novembro/24	Novembro/24


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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18 / 12 / 2024
Ana Cecília St.
Assinatura/Nome/Matrícula



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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p>Função: Aux. Administrativo I Kênia César</p> <p>Atividades: Atualização de arquivos e cadastro de informações no programa BPA</p>	 <p>18 de nov. de 2024 13:59:30 234 Rua Palmas Baú João Monlevade Minas Gerais</p>


Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/11/2024
Ana Cecília J.
Assinatura/Nome/Matrícula

08
pau



APAE DE JOÃO MONLEVADE	RELATÓRIO DE ATIVIDADES NOVEMBRO 2024
NOME: KÊNIA CÉSAR RODRIGUES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
PERÍODO	ATIVIDADES
NOVEMBRO 2024	<ul style="list-style-type: none">- Execução dos serviços administrativos realizados:• Atendimento ao público e telefônico;• Agendamento de consultas;• Renovação de matrícula;• Organização de pastas prontuários dos pacientes;• Atualização de arquivos e cadastros de informações no programa BPA;• Digitação de relatórios de pacientes e outros documentos;• Preenchimento de formulários, documentos e planilhas SERDI para Secretaria Municipal de Saúde e Junta Reguladora;• Digitação da produção no Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I) e processamento no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS);• Controle do registro de ponto dos funcionários. <div data-bbox="815 1682 1259 1872" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"><p>Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 18/12/2024 Ana Cecília Assinatura/Nome/Matrícula</p></div>

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

João Monlevade, 29 de Novembro 2024.

Kenia César Rodrigues



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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p>Função: Aux. De Limpeza Gilcilene da Cruz Silva</p> <p>Atividades: Higienização dos banheiros do serdi.</p>	 <p>21 de nov. de 2024 09:38:18 1782 Avenida Getúlio Vargas Bau João Monlevade Minas Gerais</p>


Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC


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

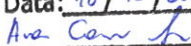
Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecília S.
Assinatura/Nome/Material



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

Lista de usuários que utilizam os veículos mensalmente


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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18 / 12 / 2024

Assinatura/Nome/Matrícula



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 - CNPJ 19.155.282/0001-24

Telefone: (031)3851.3952

LISTA DE USUÁRIOS QUE UTILIZAM A KOMBI / DUCATO - 2024

MÊS: NOVEMBRO 2024

Raphael
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.006
CPF: 059.153.556-41

USUÁRIOS	BAIRRO
Adriano Silva Fagundes	Nova Cachoeirinha
Alana Sofia Oliveira Souza	Loanda
Alice Gabriela	Rosário
Anna Helena Amorim Fernandes	Santo Hipólito
Andreza Gondin	José Elói
Anthony Efraim	Cruzeiro Celeste
Arthur Profeta	Loanda
Carlos Eduardo Assis	Cruzeiro Celeste
Davi Lucas da Silva Lima	Laranjeiras
Débora Leite	Lourdes
Emanuelly Vitória dos S. Oliveira	José Elói
Isaías Pontes Braga	Industrial
João Lucas Mendes Leandro	Serra
João Miguei de Souza Horta	José Elói
Júlia Vitória de Freitas Paixão	Laranjeiras
Laura Efigênia Couto Romão	Loanda
Miguei Luiz Marques de Souza	Cruzeiro Celeste
Najara Souza de Oliveira	Nova Esperança
Samara Vitória Santos Silva	José de Alencar
Sophia Gonçalves Santos Oliveira	Pianaito
Selena Piere	Teresópolis
Tatiana Souza de Oliveira	Nova Esperança
Thomaz Profeta	Loanda
Vera Lúcia Rodrigues	Lourdes

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecília J.
Assinatura/Nome/Matrícula



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ 19.155.282/0001-24

Telefone: (031)3851.3952

LISTA DE USUÁRIOS QUE UTILIZAM O ÔNIBUS - 2024

MÊS: NOVEMBRO 2024

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

USUÁRIOS

Adair Cota Barcelos
Cléa Aparecida de Souza
Davi Lucas da Silva Lima
Gemilson Wagner Alves
Índila Vitória Silva
Marcos Araújo Freitas
Mônica Souza Miranda
Samuel Felipe Caetano dos S. Santana
Vinicius Oliveira Maia
Wellington Luiz Silva Peixoto

BAIRRO

Lourdes
Palmares
Laranjeiras
Industrial
Metalúrgico
Palmares
Lourdes
Cidade Nova
Serra
Nova Esperança

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 10 / 12 / 2024

Ana Cecília *Sto*

Assinatura/Nome/Matrícula



ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
CNPJ	19.155.282/0001-24
OBJETO DA PARCERIA	Repasse de recurso financeiro para manter as atividades diárias de habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	07/11/24 a 06/12/24
TIPO DE PARCERIA	Termo de Fomento nº 03/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 144.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela 16ª no valor de R\$ 8.500,00 Data do Repasse: 04/12/2024

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2

Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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



1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecília B.
Assinatura/Nome/Matrícula

Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380609204415941
06/12/2024 09:26:12

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58597-1 ASSOCIACAO E J MONLEVADE
Período do extrato meses atuais

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo	
06/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C	
04/12/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	8.500,00 C		
				04/12 09:05 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE				
04/12/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.049.475	2.438,93 D		
				04/12 09:08 KENIA CESAR RODRIGUES				
04/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.401	1.057,31 D		
				104 0607 08166802643 GILCILENE DA CRUZ				
04/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.402	221,77 D		
				341 3059 07358559606 IULA LECI PEREIRA				
04/12/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.781,99 D	0,00 C	
				BB RF Curto Prazo Automático				
05/12/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	624,72 D		
				05/12 09:37 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD				
05/12/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	757,99 D		
				05/12 09:39 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD				
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	120.501	1.106,62 D		
				GS COMBUSTIVEIS LTDA				
05/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.489,33 C	0,00 C	
06/12/2024		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	2.416,60 D		
				06/12 09:25 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD				
06/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			2.416,60 D	
				Rest. Resgate Autom.			2.464,67 C	
				Saldo			48,07 C	
				Juros *			0,00	
				Data de Debito de Juros			31/12/2024	
				IOF *			0,00	
				Data de Debito de IOF			02/01/2025	
Saldo de fundos de investimento								
				BB RF CP Automático			2.466,13	

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18/12/2024
Ana Cecília St.
Assinatura/Nome/Matricula

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

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

14
[Handwritten mark]



2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2023

PERÍODO: 07/11/24 a 06/12/24

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
06/11/24	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 282,54	06/12/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 7.517,32
04/12/24	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 8.500,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 0,00
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		05/12/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 1.106,62
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	R\$ 0,00
				<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 0,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
04/12/24	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 8.782,54	06/12/24	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 8.623,94
-	-	-	06/12/24	SALDO	R\$ 158,60

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

Município de João Monlevade
 CONFERÊNCIA ORIGINAL
 Data: 18/12/2024
 Ana Cecília St.
 Assinatura/Nome/Matrícula

Fernando Vieira Barbosa
 Contador da OSC
 CRC - 79.875
 Fernando Vieira Barbosa
 CRC-MG 79.875/O-2

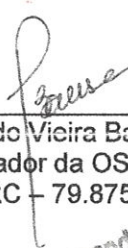
Raphael Bicalho Garcia
 Presidente da OSC
 Raphael Bicalho Garcia
 Presidente - APAE/JM
 RG: MG-11.971.806
 CPF: 059.153.556-41




3- DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)

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

ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTE DE PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	Kênia Cesar	Aux. Administrativo	Novembro/24	R\$ 2.438,93	04/12/24
2)	Iula Leci Pereira	Assistente Social	Novembro/24	R\$ 221,77	04/12/24
	Gilcelene da Cruz Silva	Serviços Gerais	Novembro/24	R\$ 1.057,31	04/12/24
4)	Encargos	FGTS Coopremon	Novembro/24	R\$ 1.382,98	05/12/24
5)	Iula Leci Pereira	Devoição de Férias	Férias	R\$ 2.416,60	06/12/24
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 7.517,32


 Fernando Vieira Barbosa
 Contador da OSC
 CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2


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

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 16/12/2024

Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matricula

RECIBO DE FÉRIAS

NOME DO EMPREGADO: **Iula Leci Pereira**

FUNÇÃO: **Assistente social**

N.º CART. PROF.: **42867**

SERIE **0126 - MG**

DATA ADMISSÃO: **01/07/2021**

OBS.:

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: de **01/07/2023** a **30/06/2024**

DE GOZO DAS FÉRIAS: de **04/11/2024** a **03/12/2024**

DE 1/3 ABONO PECUNIÁRIO: de **00/00/0000** a **00/00/0000**

DATA DE PAGAMENTO DAS FÉRIAS: **01/11/2024**

DIAS DE FÉRIAS: **30**

DIAS DE ABONO PECUNIÁRIO: **0**

DATA DE RETORNO DAS FÉRIAS: **04/12/2024**

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS: **0**

SALÁRIO BASE: **2.416,63**

Proventos

7	Horas Férias	30,00	2.416,6
43	Ad. 1/3 s/ Férias	0,00	805,54

TOTAL DE PROVENTOS **3.222,17**

Deduções

105	INSS s/ Férias	12,00	285,47
110	IRRF s/ Férias	7,50	29,86

TOTAL DE DESCONTOS **315,33**

LÍQUIDO **2.906,84**

VALOR POR EXTENSO **dois mil e novecentos e seis reais e oitenta e quatro centavos**

Recebi de **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE**, estabelecida à Rua Palmas, nº **234**, Bairro **Bau**, Município de **João Monlevade** - **MG**, importância de R\$ **2.906,84**.

VALOR POR EXTENSO **dois mil e novecentos e seis reais e oitenta e quatro centavos**

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas, e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a empresa plena e legal quitação

João Monlevade

01/11/2024

ASSINATURA DO EMPREGADO

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: **18/11/2024**

Ana Cecília de

Assinatura/Nome/Matrícula

OBSERVAÇÃO

§ 1º do Art. 136 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar, em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional, para que nela seja anotada a respectiva concessão.

Do direito a férias e da sua duração:

De acordo com o artigo 130 da C.L.T., a proporção ao direito de férias é a seguinte:
Até 5 faltas - 30 dias corridos
6 a 14 faltas - 24 dias corridos
15 a 23 faltas - 18 dias corridos
24 a 32 faltas - 12 dias corridos

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

Base de Cálculo para Pagamento de Férias

Nome	Valor Salário	INSS	IRRF	Total a Pagar
Iula Leci Pereira	2.101,27	285,47	29,86	2.416,60

• Este valor foi transferido para a conta 5257-4 em 06/12/24

Abono de Férias pago com recursos próprios

Nome	Valor Abono	INSS	IRRF	Total a Pagar
Iula Leci Pereira	805,54	0,00	0,00	805,54


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

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18/12/2024
 Ana Cecília
 Assinatura/Nome/Matricula



Consultas - Extrato de conta corrente

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:25:56
222002220 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADÉ
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.597-1

=====

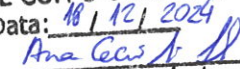
DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.220.000.005.257
VALOR TOTAL	2.416,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 5.257-4
NR. DOCUMENTO 552.220.000.058.597
=====

NR.AUTENTICACAO	6.158.700.485.000.5AA
-----------------	-----------------------



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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024

Assinatura/Nome/Matricula



Nota Explicativa

A presente nota tem por objetivo esclarecer os motivos da ausência de registros fotográficos e de relatório relativos ao período compreendido no início do mês de novembro de 2024.

Informamos que a funcionária **Iula Leci Pereira**, contratada na função de Assistente Social, esteve afastada de suas atividades no dia **01/11/2024** devido à apresentação de atestado. Posteriormente, a partir do dia **04/11/2024**, a funcionária iniciou o período de férias, previamente agendado e concedido conforme a legislação trabalhista.

Dessa forma, durante o período mencionado, não houve a execução de atividades sob sua responsabilidade que resultassem em registros fotográficos ou relatórios formais.

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 12 / 2024

Ana Cecília H.
Assinatura/Nome/Matrícula

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
 Rua Palmas, 234
 João Monlevade, MG
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24
Recibo de Pagamento de Salário
 Período da Folha: 11/2024

Código 14 **Nome Funcionário** Ítala Leci Pereira
CBO 251605 **Emp.** 52 **Local** 52 **Depto** Operacional Saúde - Serdi/Pipa

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais	2,00	161,11	
7	Horas Férias	27,00	2.174,97	
9	Horas Atestado	1,00	80,55	
13	Ad. 1/3 s/ Férias	0,00	724,99	
54	Desc. Adto de Férias	0,00		2.613,18
93	Desc. Auxílio Alimentação	30,00		1,00
104	INSS	12,00		18,89
105	INSS s/ Férias	12,00		256,92
110	IRRF s/ Férias	7,50		29,86
			Total Vencimentos 3.141,62	Total Descontos 2.919,85
			Valor Líquido	221,77

Salário Base 2.416,63 Salário Contr. INSS 3.141,62 Base Cálculo FGTS 3.141,62 FGTS do Mês 251,32 Base Cálculo IRRF 222,77 Faixa IRRF 0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/12/2024
 DATA

Ítala Leci Pereira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos Público
 Parceria - Termo de Fomento
 Nº 03 / 2023
[Assinatura]
 Presidente
 APAE/JM

Atesto que os serviços foram prestados
 e/ou os materiais foram recebidos
 Em 04/12/2024
[Assinatura]
 A P A E de João Monlevade

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18/12/2024
Ana Cecília
 Assinatura/Nome/Matricula

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.47
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.597-1


=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : ASSOCIACAO E J MONLEVADE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG
CONTA: 15.252-4

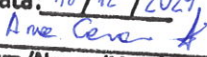
FAVORECIDO: IULA LECI PEREIRA
CPF/CNPJ: 073.585.596-06
VALOR: R\$ 221,77
DEBITO EM: 04/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120402
AUTENTICACAO SISBB: F.3CB.45A.76A.DA4.DAD

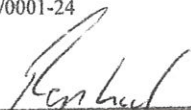


Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024


Assinatura/Nome/Matrícula




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

FOLHA DE PONTO
PERÍODO: NOVEMBRO/2024

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

Funcionária:	
Nome: Iula Leci Pereira	CPF: 073.585.596-06
Cargo: Assistente Social	CTPS 42867 série: 0126

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

FERIAS

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 18/12/2024
 Ana Cecília Ato
 Assinatura/Nome/Matrícula

*Marcello
Villaméa
Cotta*
CLÍNICO GERAL
CRM-MG: 21.750

Ata de que Julia Lezi
Percebeu nos dias comparecer ao
fechto por um período de 05 (cinco)
dias a partir de sua ausência
por motivo de saúde

C.D.D: 650.0

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matricula

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

Marcello Villaméa Cotta
Clínica Médica
CRM - 21750

28/10/2024

Av. Wilson Alvarenga, 1047 - Sala 604 - Fone: 3852.2550
B. Carneirinhos - João Monlevade
"ESPORTE É SAÚDE, PRATIQUE ESPORTES."

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

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MONLEVADE - APAE
 Rua Palmas , 234 Recibo de Pagamento de Salário
 João Monlevade MG
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24 Período da Folha: 11/2024

Código	Nome Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto
9	Kenia Cesar Rodrigues	411010	46		Administrativo - Saúde

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais	30,00	2.416,63	
1009	Gratificação de função	1,00	500,00	
93	Desc. Auxílio Alimentação	30,00		1,00
104	INSS	12,00		248,81
712	Desc. Empréstimo do Empregador	5,00		179,56
1005	Desc. Taxa Adesão Mensal- Coopremon	2,00		48,33

Feliz aniversário em 03/12/2024!

Total Vencimentos	2.916,63	Total Descontos	477,70
Valor Líquido	2.438,93		

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.416,63	2.916,63	2.916,63	233,33	2.351,83	7,50%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04, 12, 2024

DATA

Kenia Cesar Rodrigues
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos Público
 Parceria - Termo de Fomento
 N° 03 / 2023
Kapheul
 Presidente
 APAE/JM

Atesto que os serviços foram prestados
 e/ou os materiais foram recebidos
 Em 04 / 12 / 2024
Kapheul
 A P A E . de João Monlevade

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18 / 12 / 2024
Ana Cecília
 Assinatura/Nome/Matrícula

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:08:20
222002220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.597-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.220.000.049.475
VALOR TOTAL	2.438,93

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KENIA CESAR RODRIGUES
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 49.475-5
NR. DOCUMENTO 552.220.000.058.597
=====

NR.AUTENTICACAO	C.88D.94F.72E.4EB.3B5
-----------------	-----------------------

Raphael

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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18 / 12 / 2024
Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matrícula

26
[Handwritten Signature]
3/6



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

FOLHA DE PONTO
PERÍODO: NOVEMBRO/2024

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

Funcionária:	
Nome: Kênia César Rodrigues	CPF: 056.481.076-25
Cargo: Auxiliar Administrativo	CTPS: 75.073 - Série: 0100

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1	07:01	11:02	12:58	17:01	<i>Kênia César Rodrigues</i>
2					
3					
4	07:03	11:00	13:01	16:58	<i>Kênia César Rodrigues</i>
5	06:59	11:03	13:03	17:03	<i>Kênia César Rodrigues</i>
6	07:00	11:01	12:59	17:01	<i>Kênia César Rodrigues</i>
7	07:01	11:02	13:02	17:02	<i>Kênia César Rodrigues</i>
8	07:02	11:01	12:59	16:59	<i>Kênia César Rodrigues</i>
9					
10					
11	06:52	11:00	13:01	17:02	<i>Kênia César Rodrigues</i>
12	07:01	11:02	13:02	17:03	<i>Kênia César Rodrigues</i>
13	06:59	11:03	12:59	17:01	<i>Kênia César Rodrigues</i>
14	07:01	11:00	13:03	17:00	<i>Kênia César Rodrigues</i>
15					
16					
17					
18	07:01	11:00	13:02	17:01	<i>Kênia César Rodrigues</i>
19	06:59	11:02	13:00	16:58	<i>Kênia César Rodrigues</i>
20					
21	07:02	11:01	13:03	17:01	<i>Kênia César Rodrigues</i>
22	06:58	11:00	12:58	17:00	<i>Kênia César Rodrigues</i>
23					
24					
25	06:58	11:02	13:01	16:59	<i>Kênia César Rodrigues</i>
26	07:02	11:00	13:03	17:02	<i>Kênia César Rodrigues</i>
27	07:01	11:03	13:02	17:01	<i>Kênia César Rodrigues</i>
28	06:59	11:02	13:01	17:03	<i>Kênia César Rodrigues</i>
29	07:01	11:00	12:58	16:58	<i>Kênia César Rodrigues</i>
30					

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18/12/2024
Ana Cecília
 Assinatura/Nome/Matrícula

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADA - APAE
 Rua Palmas , 234 Recibo de Pagamento de Salário
 João Monlevade MG
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24 Período da Folha: 11/2024

Código 19 **Nome Funcionário** Gilcilene da Cruz Silva **CBO** 514320 **Emp. Local** 52 **Depto** Operacional Saúde - Serdi/Pipa

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais	30,00	1.468,48	
63	Ad. Insalubridade	20,00	282,40	
124	Salário Família	1,00	62,04	
93	Desc. Auxílio Alimentação	30,00		1,00
104	INSS	9,00		136,39
366	Desc. Vale-Transporte	6,00		88,11
713	Desc. Empréstimo Consignado	1,00		500,74
1005	Desc. Taxa Adesão Mensal- Coopremon	2,00		29,37
			Total Vencimentos 1.812,92	Total Descontos 755,61
			Valor Líquido	1.057,31

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.468,48	1.750,88	1.750,88	140,07	1.424,90	0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/12/24
DATA

Gilcilene
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos Público
 Parceria – Termo de Fomento
 Nº 03 / 2023
Rogério
 Presidente
 APAE/JM

Atesto que os serviços foram prestados
 e/ou os materiais foram recebidos
 Em 04 / 12 / 2024
Rogério
 A P A E - de João Monlevade

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18/12/2024
Ana Cecília
 Assinatura/Nome/Matrícula



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.47
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.597-1

=====

FINALIDADE: 06 PAGAMENTO SALARIOS
REMETENTE : ASSOCIACAO E J MONLEVADE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 853.884.327-1

FAVORECIDO: GILCILENE DA CRUZ SILVA
CPF/CNPJ: 081.668.026-43
VALOR: R\$ 1.057,31
DEBITO EM: 04/12/2024

=====

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: E.088.60D.DA7.DC6.4F4

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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18 / 12 / 2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matrícula



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

FOLHA DE PONTO
MÊS: NOVEMBRO/2024

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

Funcionário:	
Nome: Gilcilene da Cruz Silva	CPF: 081.668.026-43
Cargo: Auxiliar de Limpeza	CTPS: 4362330 – Série: 050

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1	06:55	11:02	13:02	17:03	<i>Gilcilene</i>
2					
3					
4	06:54	11:03	13:01	17:02	<i>Gilcilene</i>
5	06:53	11:04	13:02	17:03	<i>Gilcilene</i>
6	06:54	11:02	13:03	17:02	<i>Gilcilene</i>
7	06:55	11:01	13:04	17:03	<i>Gilcilene</i>
8	06:53	11:04	13:02	17:04	<i>Gilcilene</i>
9					
10					
11	06:54	11:04	13:01	17:05	<i>Gilcilene</i>
12	06:52	11:03	13:04	17:06	<i>Gilcilene</i>
13	06:53	11:02	13:02	17:05	<i>Gilcilene</i>
14	06:55	11:04	13:01	17:04	<i>Gilcilene</i>
15					
16					
17					
18	06:52	11:03	13:02	17:03	<i>Gilcilene</i>
19	06:53	11:02	13:01	17:01	<i>Gilcilene</i>
20					
21	06:54	11:04	13:03	17:03	<i>Gilcilene</i>
22	06:58	11:03	13:04	17:04	<i>Gilcilene</i>
23					
24					
25	06:54	11:02	13:05	17:03	<i>Gilcilene</i>
26	06:53	11:02	13:04	17:04	<i>Gilcilene</i>
27	06:55	11:03	13:03	17:03	<i>Gilcilene</i>
28	06:54	11:02	13:02	17:02	<i>Gilcilene</i>
29	06:53	11:04	13:01	17:01	<i>Gilcilene</i>
30					

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18 / 12 / 2024
Ana Cecília
 Assinatura/Nome/Matrícula

130
900



Declaração

Eu, Fernando Vieira Barbosa, Contador sob o N° CRC/MG 79.875, declaro para os devidos fins que foram transferidos da conta corrente do Banco do Brasil de número 58.597-1, do **Termo de Fomento n° 03/2023**, firmando entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de n° 5257-4, do mesmo estabelecimento Bancário, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao Mês de **novembro/2024**, das seguintes obrigações:

Encargos

Funcionário	Dia Pag.	FGTS	Total
Gilcilene da Cruz Silva	05/12/2024	140,07	140,07
Iulia Leci Pereira	05/12/2024	251,32	251,32
Kênia Cesar Rodrigues	05/12/2024	233,33	233,33
TOTAL		624,72	624,72

Contribuição/Emprestimo Coopremon

Funcionário	Dia Pag.	Mensalidade	Empréstimo	Clube de Vantagem	Total
Gilcilene da Cruz Silva	05/12/2024	29,36	500,74	-	530,10
Iulia Leci Pereira	05/12/2024	-	-	-	-
Kênia Cesar Rodrigues	05/12/2024	48,33	179,56	-	227,89
TOTAL		77,69	680,30		757,99

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 28/12/2024

Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matricula

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da APAE

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

Fernando Vieira Barbosa
Contador
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/0-2

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:37:22
222002220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.597-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2024

NR. DOCUMENTO 552.220.000.005.257

VALOR TOTAL 624,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 5.257-4

NR. DOCUMENTO 552.220.000.058.597

NR.AUTENTICACAO 7.743.E8B.F20.56D.7A5

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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecília
Assinatura/Nome/Matricula

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:39:17
222002220 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.597-1

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2024
NR. DOCUMENTO 552.220.000.005.257
VALOR TOTAL 757,99

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 5.257-4
NR. DOCUMENTO 552.220.000.058.597

NR.AUTENTICACAO 2.541.33F.AFB.93F.7B2

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cealuz
Assinatura/Nome/Matrícula



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

A
COPREMON
Nesta

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.
Data: 18/12/2024
Assinatura/Nome/Matrícula
Ana Cecariz

Para conhecimento, segue relação dos funcionários associados com os respectivos salários do mês de **Novembro/024** e valores a serem descontados:

Novembro / 2024

MATRÍCULA/ CONTRATO Nº	NOME	SALARIO R\$	TAXA DE ADESÃO - 2% R\$	EMPRESTIMO PARCELAS R\$	DESCONTO DO CLUBE DE VANTAGENS R\$
105736	Edméia Crispim Fernandes	1.637,13	32,74	16X16 - 399,89	
10165	Márcia Elisa de Paula Silva	2.095,44	41,90	+++++	35,00
10249*	Neusa de Souza Salles	3.030,93	60,62	17x36 - 659,70	
99751	Rosiane Maria Martins	2.416,63	48,33	*****	35,00
04589	Aline Aparecida Gomes Carvalho	2.416,63	48,33	*****	
115015	Kênia Cezar	2.416,63	48,33	05x20 - 179,56	
117800 **	Gilcilene da Cruz Silva	1.468,48	29,36	01x12 - 500,74	
	Gislaine do Carmo Marcelino	2.082,08	41,64	*****	
113456	Adrian Fabiano Martins Frade	1.602,40	32,04	06x08 - 382,61	
SUB - TOTAL		383,29	2.122,50	70,00	
** GILCILENE DA CRUZ SILVA - CONTRATO LIQUIDADO 115938 CONTRATO NOVO 117800					
TOTAL		2.575,79			

Atenciosamente,
Neusa .

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

34
[Handwritten mark]



Consultas - Extrato de conta corrente

06/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:01:44
222002220 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

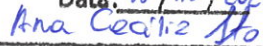
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2024
NR. DOCUMENTO	552.220.000.017.074
VALOR TOTAL	2.575,79

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COPREMON
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 17.074-7
NR. DOCUMENTO 552.220.000.005.257
=====

NR. AUTENTICACAO	2.E61.BAD.141.C1D.9B6
------------------	-----------------------


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

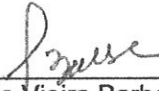
Município de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024

Assinatura/Nome/Matrícula



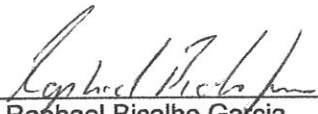
5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Posto GS Combustível	Óleo Diesel e Gasolina	NF	014.244	02/12/24	R\$ 1.106,62	05/12/24
TOTAL DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 1.106,62


Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2


Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18/12/2024

Ana Cecília do
Assinatura/Nome/Matrícula

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GRUPO
LONGANA

GS COMBUSTIVEIS LTDA
AV GETULIO VARGAS, 2807
BELMONTE - CEP: 35930-293
JOAO MONLEVADE - MG Fone: (31) 3851-2955

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº.: 000.014.244
Série: 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 1216 5994 7200 0142 5500 2000 0142 4410 0201 9880

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131246336952768 - 02/12/2024 17:34:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0020036460052

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
16.599.472/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ / CPF
19.155.282/0001-24

DATA DE EMISSÃO
02/12/2024

ENDEREÇO
RUA PALMAS, 234

BAIRRO / DISTRITO
BAU

CEP
35930-314

DATA ENTRADA / SAÍDA
02/12/2024

MUNICÍPIO
JOAO MONLEVADE

FONE / FAX
(31) 3851-4933

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
17:25:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.106,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		401,28	0,00	1.106,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5	OLEO DIESEL B S10	27101921		5.929	L	77,48	6,05	468,75	0,00	0,00		0,00	0,00
2	GASOLINA C COMUM	27101259		5.929	L	106,49	5,99	637,87	0,00	0,00		0,00	0,00

Pago com Recursos Público
Parceria - Termo de Fomento
Nº 03 / 2023
[Assinatura]
Presidente
APAE/JM

Município de João Monlevade:
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
[Assinatura]
Assinatura/Nome/Matrícula

Atesto que os serviços foram prestados
e/ou os materiais foram recebidos
Em 05 / 12 / 24
[Assinatura]
A P A E . de João Monlevade

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Placa: HNC5578 - KM: 207.762,00 | Placa: QUV2482 | REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 18/11/2024, NÚMERO: 461904, EMITIDA EM 19/11/2024, NÚMERO: 462066, EMITIDA EM 22/11/2024, NÚMERO: 462695, EMITIDA EM 28/11/2024, NÚMERO: 464021, | ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022. | ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. | Tributos aproximados: R\$ 131,26 (11,86%) Federal, R\$ 270,02 (24,40%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal | - Fonte: IBPT - MG 96A549 | FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 1.106,62 NFC-e Ref.: 3124 1116 5994 7200 0142 6500 1000 4626 9510 0496 8904 NFC-e Ref.: 3124 1116 5994 7200 0142 6500 1000 4640 2110 04 ...

RESERVADO AO FISCO

GS COMBUSTIVEIS LTDA

16.599.472/0001-42

Cliente: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Fatura: 234006

CPF/CNPJ: 19.155.282/0001-24

Emissão: 02/12/2024

Vencimento: 07/12/2024

Cupom	Nota	Emissao	Placa	Posto	Quantidade	Km Inicial	Km Fim	Km / Lt	Produto	Pr. Unit.	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. Tab.
461904	14244	18/11/2024	HNC5578	16.599.472/0001-42	40,10				GASOLINA C COMUM	5,989	240,20	5,989	240,20
462066	14244	19/11/2024	HNC5578	16.599.472/0001-42	35,51				GASOLINA C COMUM	5,989	212,70	5,989	212,70
464021	14244	28/11/2024	HNC5578	16.599.472/0001-42	30,88	204,220	207762	114,7	GASOLINA C COMUM	5,989	184,97	5,989	184,97
Subtotal litros combustivel: 106,49											637,87		637,87
462695	14244	22/11/2024	QUV2482	16.599.472/0001-42	77,48				OLEO DIESEL B S10	6,049	468,75	6,049	468,75
Subtotal litros combustivel: 77,48											468,75		468,75
Total de litros: 183,97													Valor Total: 1.106,62

Resumo do cliente: APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Produto	Quantidade	Valor	Valor Tabela
GASOLINA C COMUM	106,49	637,87	637,87
OLEO DIESEL B S10	77,48	468,75	468,75

Valor total faturado: 1.106,62

Município de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18/12/2024
Ana Cecília
 Assinatura/Nome/Matrícula

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

Vencimento 07/12/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34501-1	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 1.106,62	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 109/00006786-3	Nº do Documento 234006	

Pagador:
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 19.155.282/0001-24

Beneficiário:
GS COMBUSTIVEIS LTDA - 16.599.472/0001-42
AV GETULIO VARGAS, 2807 - BELMONTE - JOAO MONLEVADE - 35.930-293 - MG

Autenticação Mecânica

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecília Sto.
Assinatura/Nome/Matrícula

Recibo de Entrega

Vencimento 07/12/2024	Agência/Código do Beneficiário 3059/34501-1	Espécie R\$	Quantidade
(=) Valor Documento 1.106,62	Nosso Número 109/00006786-3		

Pagador:
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 19.155.282/0001-24

Assinatura	Data de Entrega
------------	-----------------

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APOS O VENCIMENTO, PAGUE SOMENTE NO ITAU					Vencimento: 07/12/2024
Beneficiário GS COMBUSTIVEIS LTDA - 16.599.472/0001-42					Agência / Código do Beneficiário 3059/34501-1
Data do Documento 02/12/2024	Nº do Documento 234006	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 02/12/2024	Nosso Número 109/00006786-3
Nº da Conta / Respons.	Carteira 109	Espécie. R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.106,62

Instruções: (Informações de responsabilidade do beneficiário)

Juros DE MORA DE 3,00% AO MÊS (R\$ 1,11 / DIA)
Multa DE R\$ 3,00 A PARTIR DE 08/12/2024
Para maiores informações entre em contato:(31)3851-6000

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Juros / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - 19.155.282/0001-24
AV WILSON ALVARENGA 1047 9º ANDAR SALA 903 - BAU - 35.930-000 - JOAO MONLEVADE - MG

SACADOR / AVALISTA

Código de baixa



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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

39

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:41:47
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO E J MONLEVADE
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.597-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080067863305893450110007199230000110662
BENEFICIARIO:

GS COMBUSTIVEIS LTDA
NOME FANTASIA:
GS COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 16.599.472/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:

GS COMBUSTIVEIS LTDA
CNPJ: 16.599.472/0001-42
PAGADOR:

APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
CNPJ: 19.155.282/0001-24

NR. DOCUMENTO 120.501
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.106,62
VALOR COBRADO 1.106,62

NR. AUTENTICACAO 5.7BD.7C4.D3D.808.5AB

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

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

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

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

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18/12/2024
Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matrícula

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



Guias de Recolhimento dos Impostos

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecília Ho
Assinatura/Nome/Matrícula


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

Pagar este documento até

20/12/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

6.652,68

CPF/CNPJ do Empregador
19.155.282

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124120541497486-4

Tag
19155282 11/2024 MENSAL

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	24	6.652,68	0,00	0,00	0,00	6.652,68
Total Geral:		6.652,68	0,00	0,00	0,00	6.652,68

Município de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18/12/2024

Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matrícula

Observações

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

Data de geração da Guia: 05/12/2024 às 08:24:48 - Página 1/ 1

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.53
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241205125747027969741
CNPJ DO PAGADOR: 19.155.282/0001-24
VALOR: R\$6.652,68
TARIFA: R\$0,00
DATA: 05/12/2024 - 09:58:11
COD PRODUTO: 2ef8b1773c864bcb8652f8edd0059876
DEVEDOR: DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO
CNPJ DO DEVEDOR: 19.***.***/*-24

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

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

Notificacao enviada em: 05/12/2024 - 09:58:12

=====

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: B.003.418.AA4.726.B0D

=====


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.

Município de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/12/2024
Ana Cecília Ho
Assinatura/Nome/Matrícula


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

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.



CNPJ 19.155.282/0001-24

Razão Social ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO

Período de Apuração Novembro/2024

Data de Vencimento 20/12/2024

Número do Documento 07.16.24340.8910606-8

Pagar este documento até 20/12/2024

Observações N° Recibo Declaração: 50000286657614

Valor Total do Documento 5.967,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	5.138,76			5.138,76
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	828,77			828,77
Totais		5.967,53			5.967,53

Município de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 18/12/2024
 Ana Cecília Sto
 Assinatura/Nome/Matrícula

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000059 9 67530385243 7 55071624340 5 89106068527 6



CNPJ: 19.155.282/0001-24
 Número: 07.16.24340.8910606-8
 Pagar até: 20/12/2024
 Valor: 5.967,53

Pague com o PIX



44
900



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320510187127741
05/12/2024 10:22:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.53
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

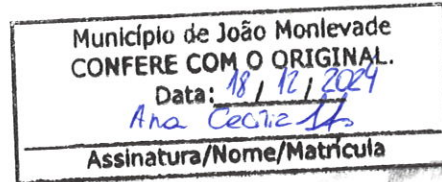
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000059-9 67530385243-7
55071624340-5 89106068527-6
Data do pagamento 05/12/2024
Numero do Documento 07.16.24340.8910606-8
Valor Total 5.967,53
=====

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

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: 8.319.197.F3C.4A1.1FB



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



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, **RAPHAEL BICALHO GARCIA**, Presidente da OSC, inscrito no CPF sob o nº 059.153.556-41, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ**, manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao **Termo de Fomento nº 03/2023**, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas.

João Monlevade, 06 de dezembro de 2024.

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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

Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 18/12/2024 Ana Cecília Sto Assinatura/Nome/Matricula



ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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

João Monlevade, 06 de dezembro de 2024.

Município de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 18/12/2024 <i>Ara</i> Assinatura/Nome/Matrícula

Fernando Vieira Barbosa
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/0-2

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

Município de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 18 / 12 / 2024

Ana Cecília

Assinatura/Nome/Matrícula

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


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

Emissão: MINAS GERAIS, 09/12/2024 as 14:11:44.

Válido até: 09/03/2025.

Código de Controle: 826750.

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


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

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

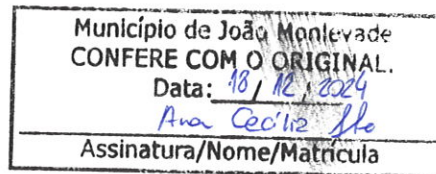
O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

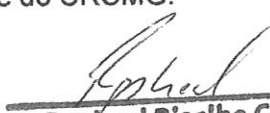
NOME..... : FERNANDO VIEIRA BARBOSA
REGISTRO..... : MG-079875/O-2
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : ***.512.656-**

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

Emissão: MINAS GERAIS, 09/12/2024 as 14:12:39.
Válido até: 09/03/2025.
Código de Controle: 775217.



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


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



Gislaine Marcelino <projetos.apaejm@gmail.com>

**APAE - PENDÊNCIAS 16ª PARCELA - TF 03/2023**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

23 de dezembro de 2024 às 10:28

Para: Apae Joao Monlevade <secretariapaejm@gmail.com>, Diretoria APAE JMde Presidente e Diretoria Mércia <apae20202022@gmail.com>, Gislaine Marcelino <projetosapaejm@gmail.com>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas 16ª parcela, do Termo de Fomento nº 03/2023, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes:

- **Página 15** - corrigir o número do Termo no cabeçalho. Termo de Fomento 03/2023
- **Página 16** - corrigir o valor dos encargos. R\$ 1.382,71

Prazo para a entrega da documentação: 26/12/24, até às 10h, impreterivelmente.

Atenciosamente

Thamires

Setor de Parcerias - MROSC**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE****Website: www.pmjm.mg.gov.br****Av. Getúlio Vargas , nº 3025, Bairro Belmonte****CEP: 35930-293, João Monlevade - MG****Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp**



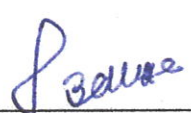
2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023

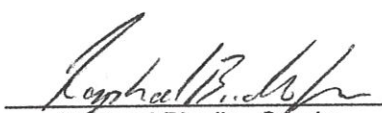
PERÍODO: 07/11/24 a 06/12/24

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
06/11/24	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 194,43	06/12/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 7.517,32
04/12/24	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 8.500,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 0,00
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		05/12/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 1.106,62
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	R\$ 0,00
				<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 0,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
04/12/24	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 8.694,43	06/12/24	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 8.623,94
-	-	-	06/12/24	SALDO	R\$ 70,49

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


Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2


Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

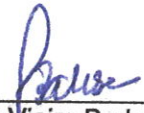
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

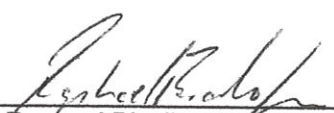


3- DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)

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

ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTE DE PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	Kênia Cesar	Aux. Administrativo	Novembro/24	R\$ 2.438,93	04/12/24
2)	Iula Leci Pereira	Assistente Social	Novembro/24	R\$ 221,77	04/12/24
3)	Gilcelene da Cruz Silva	Serviços Gerais	Novembro/24	R\$ 1.057,31	04/12/24
	Encargos	FGTS Coopremon	Novembro/24	R\$ 1.382,71	05/12/24
5)	Iula Leci Pereira	Devolução de Férias	Férias	R\$ 2.416,60	06/12/24
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 7.517,32


 Fernando Vieira Barbosa
 Contador da OSC
 CRC - 79.875


 Raphael Bicalho Garcia
 Presidente da OSC

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PORTARIA Nº 281 /2023
DE 10 DE JULHO DE 2023

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

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

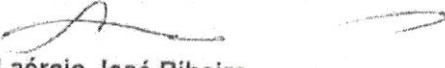
RESOLVE:

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


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

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

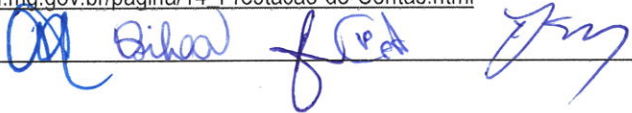
Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de 2023.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE – APAE
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Jordana Perdigão Alvarenga – Gestora de Parcerias
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 03/2023
Vigência da parceria: 01/08/2023 até 31/12/2024
Valor Global da parceria: R\$ 144.500,00 – Cento e quarenta e quatro mil e quinhentos reais
Prestação de contas: 16ª Parcela - referente ao valor de R\$ 8.500,00 (Oito mil e quinhentos reais) -
Repasse: 04/12/2024

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	O presente termo de parceria tem por objeto manter as atividades diárias de habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Novembro/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	As ações desenvolvidas nessa parceria promoveram atividades e atendimentos através de promoção da habilitação/reabilitação de pessoas com deficiência intelectual e/ ou transtorno do espectro autista, realização de atendimentos terapêuticos buscando o desenvolvimento para habilidades essenciais, favorecendo autonomia, promovendo o desenvolvimento integral do usuário, bem como envolvimento familiar, envolvimento da participação familiar no processo terapêutico e de alta, além de promoção de acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais [] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html 



AVALIAÇÃO				
ANÁLISE QUANTITATIVA	Não houve atendimento pela Assistente Social, por motivo de férias da mesma.			
ANÁLISE QUALITATIVA	Os objetivos/ metas foram realizados através de atividades diárias de habilitação /reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.			
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde			
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social desta parceria.			
CONCLUSÃO	Conclui-se que a APAE executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.			
João Monlevade, 26 de dezembro de 2024.				
 _____ Thamires Delamar Martins Setor de Parcerias - MROSC				
João Monlevade, 26 de dezembro de 2024.				
HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM [] NÃO				
Observações: meta 01 não foi cumprida por motivo de férias da funcionária lula Leci.				
Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, no Art. 42, dispõe :				
<i>"XX - a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de colaboração ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)."</i>				
 _____ Vaender Pessoa de Castro Membro da Comissão	 _____ Thamires Delamar Martins Membro da Comissão	 _____ Pauliana Carla N. dos Santos Silva Membro da Comissão	 _____ Priscila das Graças da Silva Membro da Comissão	 _____ José Silvério dos Santos Membro da Comissão
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.				



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 367/2024
DE 02 DE JULHO DE 2024**

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

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

R E S O L V E:

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

❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Cristiano Vasconcelos Araujo
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de Parecer Técnico referente à **prestação de contas parcial do Termo de Fomento Nº 03/2023**, assinado em 27 de julho de 2023, entre o município de João Monlevade e a **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações da legislação conforme demonstrado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Thamires Delamar Martins, Matrícula 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, concluo que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014 através do cumprimento das metas e execução financeira condizentes com a apresentação dos documentos fiscais, comprovando a execução do objeto da parceria.

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

“Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas”.

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **DÉCIMA SEXTA PARCELA**, no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 26 de dezembro de 2024.


Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias - Portaria nº 367/2024, de 02 de julho de 2024.



JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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 59 folhas, incluindo esta, referente à 16ª Parcela **TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023 da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**, cujo objeto é “O presente termo de parceria tem por objeto manter as atividades diárias de habilitação /reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.”, 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, 26 de dezembro de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**



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

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 16ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 03/2023**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - 16ª Parcela**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançadas e a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 30 de Dezembro de 2024.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde