



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 00 005/2026

João Monlevade, 19 de fevereiro de 2026.

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 - I PRIMEIRO ADITIVO
PARCELA: 01**

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

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos
dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Olga Demófilo, 17
Monlevade - CEP 36.136-192
João Monlevade - MG



Recebido em 20/02/26

Responsável: Cassia Ottoni



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 DE EXECUÇÃO	01/01/2026 a 31/01/2026
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO nº 13/2025 – I ADITIVO
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 92.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR: R\$ 11.500,00 – repasse em /2026 PARCELA: 1ª parcela 29/12/2025

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

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

Esta parceria tem por 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.

– **Objetivos específicos:** (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
Assinatura
02
Nº



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	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS 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	26		Devido a OSC contar no momento apenas com uma prestadora de serviços de fonoaudiologia, a quantidade prevista foi alcançada com limitação.
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.	15	29		
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	195		

APAS-MON
Assinatura
03



.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

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 05/01/26 12/01/26 19/01/26 26/01/26 Terça-Feira 06/01/26 13/01/26 20/01/26 27/01/26 Quarta-feira 07/01/26 14/01/26 21/01/26 28/01/26 Sexta feira 02/01/26 09/01/26 16/01/26 23/01/26 30/01/26	Terça-Feira 06/01/26 13/01/26 20/01/26 27/01/26 Sexta feira 02/01/26 09/01/26 16/01/26 23/01/26 30/01/26
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 11:30horas	Segunda-feira 05/01/26 12/01/26 19/01/26 26/01/26 Terça-Feira 06/01/26 13/01/26 20/01/26 27/01/26	Segunda-feira 05/01/26 12/01/26 19/01/26 26/01/26 Quinta feira * 08/01/26 15/01/26 22/01/26 29/01/26
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 31/01/2026	01 A 31/01/2026

* A prestadora de serviços de psicologia, Lorena Paes Miranda e Martins, trabalhou nas quintas-feiras em substituição as terças feiras no horário de 13:00 às 17:00 horas.

APAS-MON
Assinatura
04



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
<p>01/01 A 31/01/2026</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	

João Monlevade, 19 de fevereiro de 2026.

Responsável pela Prestação de Contas
Neide das Graças Alexandre Silva - CPF 250.228.496-15

Neide
Neide das Graças Alexandre Silva
Coordenadora de Contas

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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demóbia, 17

Monlevade - CEP 35.336-192

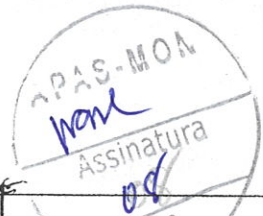
João Monlevade - MG

Neide
Assinatura
05
Nº

pen
Assinatura
07
No

Geralda de Jesus Rosa	(31) 98490.6613	05/01/2026
Daniela Martins dos Santos Froide	99235.5592	05/01/2026
Gulliana Mindaia da Cunha	986783498	05/01/2026
Paulo V. M. Pereira	99530.0408	05/01/2026
Patricia	994300329	05/01/2026
Regina Pedro Paulo	985483266	05/01/2026
Renato das Graças H. N. Silva	989941641	05/01/2026
Smiley Maciel da Silva (Guedes)	989150951	05/01/2026
Fernanda P. Lima	991698867	05/01/2026
Christina Comina de Franis Costa	992937953	05/01/2026
Paulianne Roberta da Silva Leves	987448724	05/01/2026
Juliano da Silva Lima	992166004	05/01/2026
Luciana Elisabete Soares da Silva	996558723	06.01.2026
Burgida Rodrigues Lima	98823.8665	06/01/2026
Giovanna Cecilia Silva Moraes	(31) 3.8565.3400	06/01/2026
Geralda de Jesus Rosa	986089200	6/01/2026
Jose Filipe Proença	3855.1022	06/01/2026
Manuel Pereira de Magalhães	985024891	07/01/2026
Luca Marcelo N.S.	968270050	07/01/2026
Luca Santiago Torres	990839753	07/01/2026
Luca de Almeida da C. V.	98950.1687	07/01/2026
Maria José Silva	857.2900	07/01/2026
Nivaldo Martins	99667.7000	07/01/2026
Oni Simões Rodrigues	975022406	07/01/26
Vanilda Geralda da Torre	319.811194	07.01.26
M. T. de Sousa et al.	—	07/01/26
Sara Soares O. Conceição	(31) 98424929	07/01/26
Maria das Graças H. N. Silva	989941641	07/01/26
Edmilson Fernandes	9855.55821	07.1.26
Marta Louisa da Conceição	996394455	07.01.26
Sebastiana F. Clemente	986127984	07.01.26
Vanderlúcia Pereira	99508.6363	07/01-26
Geralda de Jesus Rosa	9849066.17	08/01/26

Handwritten signature



Regina Pedro Paulo	31985183266	08/01/26
Elinete A. Costa	31985294135	08/01/26
Maria das Prazeres Souza	31989941644	08/01/26
Smiley Marilene V. Guedes	989150951	08/01/26
Esimone Maria Ribeiro	999214184	09/01/26
Regina Celso Moura	986948448	9/01/26
Wesley Paço Patrício	99041781	9/01/26
Cláudia Angelina de Jesus	995667915	09/01/26
Maria das Prazeres Souza	31973230555	09/01/26
Gilberto Santos Torro	31978230555	09/01/26
Regina Aparecida Moreira	13197178-2588	09/01/26
Valéria Coltho S. da Luz	83199608-5980	09/04/26
Juliane R. Oliveira Gomes	999086168	12/01/26
Amiel Assis Patrício	989999311	12/01/26
Tales Pedro da S. R.	991978668	12/01/26
Regina	994300529	12/01/26
Tatiana Jf. da Silva e da Mata	985503488	12/01/2026
Costa Venete Martins	992218789	12/01/2026
Christina Geniça de Araújo Castro	992937953	12/01/2026
Sara Tavares Marconcellos	984849287	12/01/2026
Leonilda El Simas Elias	99169.8868	12/01/2026
Flávia Lucia dos Santos	31991629652	12/01/2026
Valéria Coltho S. da Luz	99608-5980	12/01/2026
Aparecida Juliana de Jesus Silva	98647-3946	12/01/2026
Julianne Roberta da Silva Neves	987448724	12/11/2026
Osair José Esp. W. W. W.	986578270	12/01/2026
Paulo Henrique Bonalho da Mata	31999995999	12/01/2026
Janice de Almeida de Souza	3198111919	12/01/2026
Regina das Flores	31987047274	12/01/2026
M. Regina Aparecida Siqueira	998228927	13/01/2026
Celia Maria de Castro	991430534	13/01/26
Ydália da E. Martins Rocio	994670044	13/01/26
Jose Geraldo M. Silva	81995274947	13/01/26

APAS-MO
 Assinatura
 09
 No

Joaquim	4630109	13/01/26
Luciana da Fonseca Costa	986862580	13/01/26
Shirley Hartmann Paula Mendes	989150951	13/01/26
Antônio José Pereira	992239356	14-01-26
Márcia Cláudia da M. G.	989501687	14-01/2026
Gerardo Luiz Vitalino	98649 6640 98848 1139	14/01/26
Ílvia Saugalina da Silva	985135328	14-01-26
Maria José Alves	3851-499	14-01-26
Donatista Albuquerque de Azevedo	319211-1914	14-01-26
Donatista Geralda da Cruz	3198111919	14/01/2026
Márcia José	97575-5322	14-01-26
Madalena do Alim Pereira	975-73-1613	14-01-2026
Maria dos Prazeres da Silva	984941049	14-1-2026
Apresentado por	999479986	14-1-2026
José Rufino da Silva	97519-5511	14-01-26
Terencina Valentim de Azevedo	994697-300	14-01-26
Camilla Vanómeo	98565-5821	14-01-26
Valéria Ferreira Lage	999595175	15/02/26
Maria Aparecida da Silva Ribeiro	986807245	15/02/26
Luciana da Conceição Costa	986862580	15/01/26
José Manoel da Silva	977263000	15/01/26
Justina E. da Rocha	90953192	15/01/26
Liliana Maria de Azevedo	991430534	15/01/26
Valéria Colhe S. da Luz	99608-5980	15/01/26
Francisco de Assis	991784514	16/01/26
Luís Fernando Gomes	161 2026	16/01/26
Juliana Luiza Costa Martins	61993973907	16-01-26
Dayane Prado	31987816630	16-01-26
Reuzinha Prado	91987533526	16-01-26
Maria de Sábina	94209014	16-01-26
Márcia Aparecida Costa	994300529	19-01-26
Olímpio Geraldo da Silva	996235359	19/01/26

APAS-MON
 Assinatura
 10

Manuel Cota Assunção	982511096	19-01-26
Eva Venete Martins	92218789	19-07-26
Bernarda P. Lomas Lias	99169.8867	19-01-26
Christina Comócia de Fráncis Castro	992937953	19-01-26
Silvina da R. Oliveira	999096167	19-01-26
Shirley Harkitany V. Quevedo	989150951	19-01-26
Regina Pedro Paulo	985183266	19-01-26
Paulianne Roberta da Silva Neves	987448724	19/01/26
Geraldo de Jesus Rosa	984906617	19/01/26
Kalida Jus Ferreira	987247274	19/01/26
Luana das Conceição Cota	986862580	20/01/26
Fabiano Santos Cota	97097605	20/01/26
Regina Lúcia Moura	986948448	20/01/26
Francisco Biogo	991881983	20-1-2026
Luís Gonçalves de Sousa	991881983	20/01/2026
Ana Clara Mendes Luciano	999618338	20/01/2026
Maria José da Silva Oliveira	996463880	20/01/2026
Ana Gasparine Nascimento dos S. Pereira	996515885	21/01/2026
Antônio Joaquim Guedes	993189209	21/01/2026
Almirante José Afonso	998130646	21/01/2026
Guilherme do Rêgo Rodrigues	992314640	21/01/2026
Mãe Alenid Alva M. P.	-	21/01/2026
Viviane Geralda da Costa	998117199	21-01-2026
Onofre de Albuquerque	-	21-01-26
Sônia Sora Lima da Silva	985135328	21-01-26
Cláudia Lúcia da Silva	98990.6768	21-01-2026
Mora dos Prazeres da Silva	989941647	21-01-2026
Alves e Silva da Silva	999494986	21-01-2026
Andréia de Oliveira Guimarães	67927/14620	21/01/2026
Madalena do Anjo Pereira	975.8.1619	21/01/26
Mauro José	97575.5322	22/01/26
Fabiano Santos Cota	87647733	22/01/26
Alexandre Aparecido dos Santos Ferreira	985409998	22/01/26

Ma Alcinópolis M. V.

28/01/2026

Pernita Gomes Natus Albuquerque

992247940

28/01/2026

Maria das Graças A. Nova

989841049

28/01/2026

Geraldo Luiz Vitalino

98679-6670
98878-7737

28/01/2026

Maria Aparecida Silva

975449936

28/01/2026

Luiz Fernando Albuquerque

995627499

28/01/2026

Jurilde Geralda da Torre

98111919

28/01/2026

Lina Souza Lima da Silva

985135328

28-01-2026

Alexa Olegário da Cunha

999491986

28-01-2026

Madama do Alves Ferreira

975131619

28-01-2026

Jose Benedito Albuquerque

975195511

28-01-2026

Sebastiana F. Clemente

986129984

28-1-2026

Maria Jose

-

28-1-2026

Maria Aparecida da Fonseca

986479286

28-1-2026

Idineu Luiz dos Santos

991627652

28-01-26

Rafael dos Reis

987097274

28-01-26

Paulo Ville Barreto Pereira

995300408

29/01/26

Jurilde Geralda da Torre

3198111919

28/01/26

Shirley M. da Silva Guedes

989150951

29/01/26

Luciana da Conceição Costa

986862580

29/01/26

Salvina do Carmo

97463407

29/01/26

Lelia Maria de Castro

991430534

29/01/26

Maura Cristina de Castro Moura

983861437

983861437

Emi Sinhais Rodrigues

975022409

30/01/26

Geralda Monteiro Costa

-

30/01/2026

Lizyanna M. Costa

985301101

30/01/2026

Geralda de Jesus Rosa

984906617

30/01/26

Elce Maria Buena Souza

996687355

30/01/26

Juliane do E. Oliveira

-

30/01/26

Maria Jose A.

-

30/01/26

04 280 580 0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos da Moura e da Região

Rua Oga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35030-192
João Monlevade - M G

APAS MON
Assinatura
No



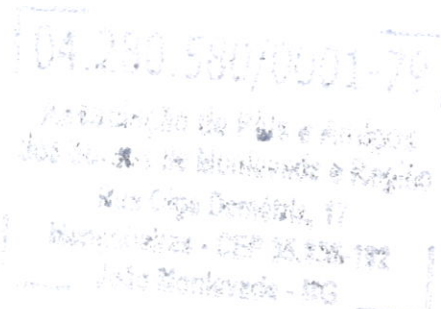
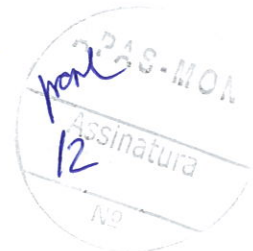
- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filial na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filial 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

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	14/01/2026 a 19/02/2026
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO nº 13/2025/I ADITIVO
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 92.000,00 + R\$ 37.000,00 = R\$ 129.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR: R\$ 12.500,00 – repasse em 29/12/2025 PARCELA: 01

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: 04.280.580/0001-79



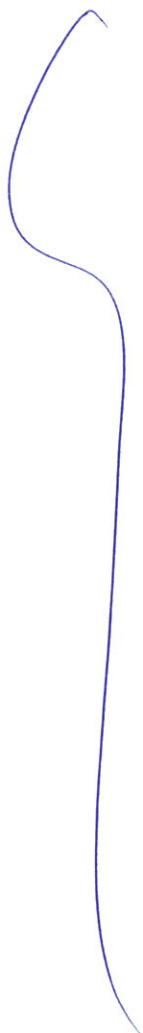


Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região


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



04.280.580/0001-79
 Associação de Pais e Amigos
 dos Surdos de Monlevade e Região
 Rua Cepe Cordeiro, 17
 Monlevade - CEP 35.930-180
 João Monlevade - MG

 **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: 00.000.000/0001-00

APAS-MON
 Assinatura
 13
 Nº

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G336030947309955012
03/02/2026 09:52:52

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
13/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			14.547,72 C
Invest. Resgate Autom.							1.376,73 C
Saldo							15.924,45 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							27/02/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/03/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							1.382,13

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

OPAS-MON
Assinatura
14



Consultas - Extrato de conta corrente
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 63501-4 ASSOCIACAO P A S M REGIAO
Período do extrato 12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.962,10 C
03/12/2025		2220	99015	870 Transferência recebida 03/12 15:25 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	11.500,00 C	13.462,10 C
04/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 25022849615 NEIDE DAS GRACAS	120.401	2.201,30 D	
04/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE	120.402	2.087,02 D	
04/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 12964741603 AIMEE BRUMANE DE	120.403	1.200,00 D	
04/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP	120.404	1.200,00 D	
04/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3174 12290517674 MARINA LAURA MARQ	120.405	1.200,00 D	
04/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR	120.406	110,47 D	5.463,31 C
05/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	120.501	411,02 D	
05/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	120.502	411,03 D	4.641,26 C
12/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 004280580000179 ASSOCIACAO DE	121.201	486,32 D	
12/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/12 16:20 CEF MATRIZ	121.202	630,64 D	3.524,30 C
19/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE	121.901	952,82 D	
19/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 25022849615 NEIDE DAS GRACAS	121.902	1.201,17 D	
19/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 004280580000179 ASSOCIACAO DE	121.903	471,91 D	898,40 C
29/12/2025		2220	99015	870 Transferência recebida 29/12 16:33 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	12.500,00 C	13.398,40 C
31/12/2025		0000	00000	999 S A L D O			13.398,40 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:



Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G3331914000296551
19/02/2026 14:03:41

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
13/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			14.547,72 C
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP	20.301	1.716,00 D	
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE	20.302	2.294,99 D	
03/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 25022849615 NEIDE DAS GRACAS	20.303	2.899,68 D	7.637,05 C
05/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 10365040690 LORENA PAES MIRAN	20.501	1.716,00 D	
05/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	20.502	502,59 D	
05/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO	20.503	502,60 D	4.915,86 C
09/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR	20.901	110,47 D	4.805,39 C
13/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 004280580000179 ASSOCIACAO DE	21.301	525,68 D	
13/02/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/02 09:37 CEF MATRIZ	21.302	453,08 D	3.826,63 C
19/02/2026		0000	00000	999 S A L D O			3.826,63 C
Invest. Resgate Autom.							1.381,50 C
Saldo							5.208,13 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							27/02/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/03/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							1.388,09

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.



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

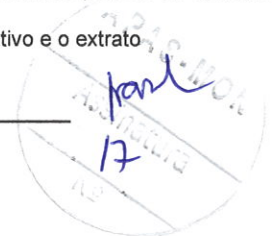
TERMO DE FOMENTO Nº 13/2025
PERÍODO de 14/01/2026 a 19/02/2026

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
14/01/2026	□ SALDO ANTERIOR	R\$ 15.845,30	03/02/26 05/02/26 09/02/26 13/02/26	□ DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 7.289,09
	□ REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA			□ DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	□ DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			□ DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	□ OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			□ DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			03/02/26 05/02/26	□ DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 3.432,00
				□ TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
14/01/2026	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 15.845,30	19/02/2026	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 10.721,09
-	-	-		SALDO	R\$ 5.124,21

- 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.

Contador 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 nº 000.4623

Presidente da OSC





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

ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVAN T.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
01	Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	Janeiro/2026	2.294,99	03/02/2026
02	NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA	COORDENADORA	Janeiro/2026	2899,68	03/02/2026
03	Vale alimentação Neide das Graças Alexandre Silva	Coordenadora	Janeiro/2026	R\$ 502,59	05/02/2026
04	Vale alimentação Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	Janeiro/2026	R\$ 502,60	05/02/2026
05	Câmara de Dirigentes Lojistas de João Monlevade	Medicina do Trabalho	Janeiro/2026	R\$110,47	09/02/2026
06	Guia da Previdência Social – cod. 10.82 pagamento:	Encargos Sociais/empregado	Janeiro/2026	R\$ 525,68	19/02/2026
07	FGTS - Guia de Recolhimento GFIP/ID 017980-9	Encargos Sociais/empregado	Janeiro/2026	R\$ 453,08	16/02/2026
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 7.289,09

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 - CFC: 4623
CNPJ: 07.093.817/0001-00

04.280.580/0001-79
Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
Rua Fernão Dias, 303
João Monlevade - MG
CNPJ: 07.093.817/0001-00

Assinatura
18



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: 01/01/2026 a 31/01/2026

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						
2						
3						
4						
5	07:00	11:00	13:05	17:05		Raimundo
6	07:06	11:06	13:08	17:10		Raimundo
7	07:03	11:05	13:02	17:00		Raimundo
8	07:02	11:03	13:00	17:00		Raimundo
9						
10						
11	07:08	11:10	13:02	17:00		Raimundo
12	07:05	11:06	13:01	17:02		Raimundo
13	07:08	11:05	13:00	17:03		Raimundo
14	07:06	11:07	13:01	17:00		Raimundo
15	07:00	11:03	13:03	17:00		Raimundo
16						
17						
18	07:00	11:00	13:00	17:00		Raimundo
19	07:06	11:06	13:00	17:02		Raimundo
20	07:50	11:08	13:03	17:00		Raimundo
21	07:06	11:07	13:01	17:02		Raimundo
22	07:03	11:05	13:02	17:00		Raimundo
23						
24						
25	07:06	11:04	13:02	17:00		Raimundo
26	07:05	11:02	13:00	17:03		Raimundo
27	07:04	11:04	13:02	17:03		Raimundo
28	07:07	11:08	13:03	17:00		Raimundo
29	07:06	11:06	13:03	17:03		Raimundo
30	07:07	11:07	13:00	17:02		Raimundo
31						

Assinatura
19



Transações pendentes (versão antiga)

G334031544117636012
03/02/2026 15:52:23

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: pendências; liberações; assinatura; assinar

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 20.302
Valor 2.294,99
Destinação 0
Data transferência 03/02/2026

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 60A65012FB17A22D

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/02/2026 15:40:23
03/02/2026 15:52:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD
 CNPJ: 04.280.580/0001-79

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código Nome do Funcionário
 2 MARCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CBO Departamento Filial
 411005 1 1
 Admissão: 13/05/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781 998	DIAS NORMAIS I.N.S.S.	30,00 8,03	2.495,24	200,25
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.495,24	200,25
			Valor Líquido	2.294,99
			Base Calc. INSS	Base Calc. FGTS
			2.495,24	2.495,24
			Base Calc. IRPJ	FGTS do Mês
			1.888,04	199,61
			Salário Base	FGTS do Mês
			2.495,24	199,61



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

03/02/2026

Data

Marcia Marques de Souza Raimundo
 Assinatura do Funcionário



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

07:00 horas às 11:30 horas e 13:30 horas às 17:00 horas

Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 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	06:59	11:20	13:27	17:01		neide
2	07:01	11:29	13:29	17:02		neide
3						
4						
5	06:58	11:26	13:30	17:00		neide
6	06:57	11:28	13:27	17:05		neide
7	07:02	11:30	13:20	17:10		neide
8	06:50	11:27	13:35	17:11		neide
9	06:55	11:25	13:00	17:02		neide
10						
11						
12	06:50	11:31	13:30	16:59		neide
13	06:53	11:30	13:35	16:58		neide
14	06:59	11:28	13:30	17:02		neide
15	06:57	11:25	13:20	17:05		neide
16	07:02	11:20	13:19	17:15		neide
17						
18						
19	07:05	11:23	13:30	17:10		neide
20	06:56	11:28	13:22	17:02		neide
21	06:58	11:29	13:30	17:08		neide
22	06:57	11:30	13:25	17:05		neide
23	06:59	11:32	13:27	17:00		neide
24						
25						
26	07:03	11:30	13:28	17:02		neide
27	07:05	11:33	13:25	17:00		neide
28	07:06	11:34	13:26	17:01		neide
29	07:01	11:30	13:25	17:06		neide
30	06:50	11:27	13:30	17:03		neide
31						

neide 22



Transações pendentes (versão antiga)

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: pendências; liberações; assinatura; assinar

G334031544117636016
03/02/2026 15:55:53

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 20.303
Valor 2.899,68
Destinação 0
Data transferência 03/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8DF34D53B18BC5D1

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 03/02/2026 15:49:01
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 03/02/2026 15:55:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

Stamp: PAS-MON
Handwritten signature: Vanda Loureiro Gomes
Handwritten number: 23
Handwritten initials: AS

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD
 CNPJ: 04.280.580/0001-79

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA COORDENADOR	142210	1	1
		Admissão:	01/06/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.168,48	268,80	
998	I.N.S.S.	8,48			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.168,48	268,80	
			Valor Líquido →	2.899,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.168,48	3.168,48	3.168,48	253,47	2.561,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Neide
 Assinatura do Funcionário

03/02/2026
 Data

Neide
 Assinatura
24
 NS

**PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS –
DOCUMENTOS DE LEGITIMAÇÃO – VALE ALIMENTAÇÃO ASSINADO EM 01 DE
MAIO DE 2025**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE DE REGIÃO - APASMON, com sede na Rua Olga Demétrio, n.º 17, CEP: 35.930-192, Bairro Mangabeiras, João Monlevade/MG, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 04.280.580/0001-79, neste ato devidamente representada por seu representante legal, doravante denominada simplesmente **APASMON ou CONTRATANTE**, e **BIQ BENEFÍCIOS LTDA.**, regularmente inscrita no CNPJ/MF sob n.º 07.878.237/0001-19, com sede social na Rua Vergueiro, n.º 3.185, conjunto 123 / 124, Centro Empresarial Santa Julia, Vila Mariana, São Paulo/SP, CEP 04101-300, neste ato devidamente representada por seu representante legal, doravante denominada **CONTRATADA, RESOLVEM:**

- 1) As **PARTES** neste ato, prorrogam o prazo de vigência do atual contrato a partir de **01/01/2026 até 31/03/2026**, cuja duração poderá ser prorrogada a qualquer momento, de acordo com a conveniência das partes.

- 2) Ratificam as **PARTES** todas as demais cláusulas e condições do Contrato não expressamente alteradas por este aditivo.

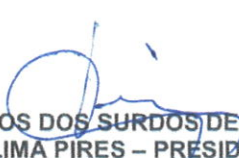
E, por estarem plenamente em acordo com todas as cláusulas e condições, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, perante as testemunhas signatárias para que produzam seus efeitos jurídicos e legais.

São Paulo, 01 de janeiro de 2026.



ANDRE CARLOS DA FONSECA:18174119850
Assinado de forma digital por
ANDRE CARLOS DA FONSECA:18174119850
Dados: 2026.01.29 14:42:15 -03'00'

**BIQ BENEFÍCIOS LTDA.
ANDRÉ CARLOS DA FONSECA – PROCURADOR
RG: 22.713.670-6 / CPF: 181.741.198-50**



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE DE REGIÃO
VIRGÍNIA LIMA PIRES – PRESIDENTE
RG: M-261.383/MG / CPF: 328.083.726-04**

TESTEMUNHAS



**Márcia Marques de Souza Raimundo
RG: MG 3987223 / CPF: 892.495.696-53**



Assinado de forma digital por
RICARDO HENRIQUE RODRIGUES:24650866855
Dados: 2026.01.29 15:39:25 -03'00'

**Ricardo Henrique Rodrigues
RG: 23.994.879-8 / CPF: 246.508.668-55**





DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

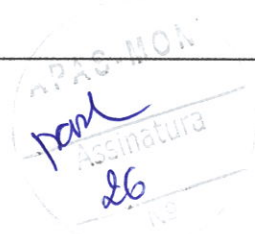
Creditado

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 20.502
Valor 502,59
Destinação 0
Data transferência 05/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 95900CD64C3A8A6E

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	05/02/2026 14:06:26
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	05/02/2026 14:09:19

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 275466 Série 75466, emitido em 05/02/2026

20260205u07878237000119

Número da Nota
00230175

Data e Hora de Emissão
05/02/2026 13:01:34

Código de Verificação
D6U2-GDGM

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: **3.498.610-3**

Nome/Razão Social: **BIQ BENEFICIOS 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: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

GERENCIAMENTO E ADMINISTRACAO DE BENEFICIOS
POR MEIO DE CARTAO ELETRONICO

PEDIDO N.: 171736

DISPONIBILIZACAO DE CREDITOS ALIMENTACAO R\$ 502,59

(=) TOTAL A PAGAR..... R\$ 502,59

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 502,59

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
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 Programa da NFP (R\$)	
502,59	0,00	5,00%	0,00	0,00	
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 275466 Série 75466, emitido em 05/02/2026;





Detalhes do Pedido

Pedido N°:
171736

Nome:
ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE

Produto:
ALIMENTACAO

Produto vinculado:
ALIMENTACAO

Data Pedido:
05/02/2026

Data do Crédito:
05/02/2026

Valor: (R\$)
502,59

Departamento: COORDENADORIA GERAL

Usuário	Externo	Cód. Cartão	Matrícula	Crédito (R\$)	Assinatura
NEIDE G ALEXANDRE SILVA	****2912	171736	2	502.59	 Assinatura





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 20.503
Valor 502,60
Destinação 0
Data transferência 05/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F0F2239B0FC97AF2

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	05/02/2026 14:07:20
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	05/02/2026 14:10:41

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 275467 Série 75467, emitido em 05/02/2026

20260205u0787237000119

Número da Nota	00230176
Data e Hora de Emissão	05/02/2026 13:01:41
Código de Verificação	ZJPQ-RBHI

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição Municipal: **3.498.610-3**

Nome/Razão Social: **BIQ BENEFICIÓS 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: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

GERENCIAMENTO E ADMINISTRACAO DE BENEFICIOS
POR MEIO DE CARTAO ELETRONICO

PEDIDO N.: 171737

DISPONIBILIZACAO DE CREDITOS ALIMENTACAO R\$ 502,60

(=) TOTAL A PAGAR..... R\$ 502,60

Assinatura
30
Assinatura
30

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 502,60

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-
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 Programa da NFP (R\$)	
502,60	0,00	5,00%	0,00	0,00	
Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 275467 Série 75467, emitido em 05/02/2026;



Detalhes do Pedido

Pedido Nº:
171737

Nome:
ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE

Produto:
ALIMENTACAO

Produto vinculado:
ALIMENTACAO

Data Pedido:
05/02/2026

Data do Crédito:
05/02/2026

Valor: (R\$)
502,60

Departamento: ADMINISTRATIVO

[Handwritten Signature]
APAS-MON
Assinatura
31

Usuário	Externo	Cód. Cartão	Matrícula	Crédito (R\$)	Assinatura
MARCIA M SOUZA RAIMUNDO	****1013	171737	1	502,60	<i>Marcia M Souza Raimundo</i>

ADITIVO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

· **CONTRATANTE:**

Empresa: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO, inscrita sob o CNPJ nº 04.280.580/0001-79 com endereço eletrônico: apasmon.jm@gmail.com e sede física no endereço: Rua Olga Demétrio, 17 - Mangabeiras, CEP 35.930-192 – João Monlevade/MG, neste ato representada na forma dos seus atos constitutivos, tendo como representante legal: Virginia Pires Lima: Brasileiro, inscrito(a) sob o Registro CPF 328.083.726-04.

· **CONTRATADA:**

CÂMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOÃO MONLEVADE – CDL/JM, pessoa jurídica de direito privado, associação privada, inscrita no CNPJ nº 16.817.611/0001-67, situada à Av. Wilson Alvarenga, 695, Carneirinhos, João Monlevade/MG, CEP: 35930-480.

As partes decidem, na melhor forma de direito admissível, celebrar o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, que reger-se-á mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas.

2.1 Este contrato tem o prazo de **01/01/2026 A 31/03/2026**, não ficando as partes isentas de qualquer um dos compromissos éticos, mesmo após a invalidação dele.

A rescisão do presente, antes do seu vencimento, implicará à parte causadora da rescisão responsabilidade de indenizar a outra parte, pelo valor equivalente ao valor da mensalidade multiplicada pelo número de meses faltantes para o término do contrato.

A não renovação deverá ser comunicada por qualquer uma das partes, por escrito, com uma antecedência de 30 (trinta) dias do término do contrato.

2.2 A empresa CONTRATADA deverá prestar os serviços consistentes no envio à plataforma do e-Social dos eventos relativos à Saúde e Segurança do Trabalho – SST acima descritos, em tempo hábil, contados a partir do recebimento das informações pertinentes prestadas pela CONTRATANTE.

Av. Wilson Alvarenga, 695 – Carneirinhos
35.930-480 João Monlevade/MG Telefone: (31) 3851-1909 3851-1265



Handwritten signature: *penh*
Circular stamp: APAS-MON Assinatura 32

O valor que deverá ser pago para a prestação dos serviços:

Mensalidade confecção dos documentos: PGR, PCMSO, LTCAT - ESOCIAL	R\$110.47 (mensais)
Avaliação Ruído	SEM CUSTO
ASO – Atestado de Saúde Ocupacional JM	R\$ 50,00 cada
PPP – Perfil Profissiografico Previdenciário	Sem custo

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO,

CNPJ: 04.280.580/0001-79

CONTRATANTE

CAMARA DE DIRIGENTES
LOJISTAS DE JOAO
MONLEVADE:168176110
00167

Assinado de forma digital por
CAMARA DE DIRIGENTES
LOJISTAS DE JOAO
MONLEVADE:16817611000167
Dados: 2026.01.22 16:45:58
-03'00'

CONTRATADO

CÂMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOÃO MONLEVADE – CDL/JM,

CNPJ nº 16.817.611/0001-67





Transações pendentes (versão antiga)

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: pendências; liberações; assinatura; assinar

G336091424032534012
09/02/2026 14:31:27

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 20.901
Valor 110,47
Destinação 0
Data transferência 09/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 506C8966BD57A007

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 09/02/2026 14:29:31
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 09/02/2026 14:31:27

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

Codigo de Verificação para Autenticação: f5db1145a

Endereço: João Monlevade, Minas Gerais, MG, 35930-027
 CNPJ: 18.401.059/0001-57, E-mail: ESPINDOLAVX@GMAIL.COM



Emitido em 05/01/2026 10:01:45

Data Fato Gerador 05/01/2026	Exigibilidade de ISS Isenção	Regime Tributário Tributacao Normal (Isenção)	Número RPS -	Serie RPS -	Nº da Nota Fiscal 1511
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: helena@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 NACIONAL

170303 - Planejamento, coordenação, programação ou organização administrativa.

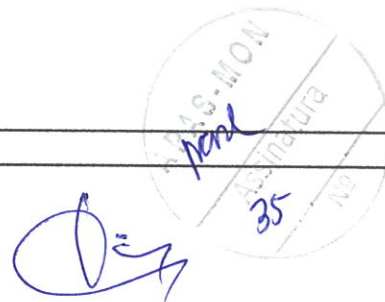
SERVIÇO

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					VALOR LÍQUIDO (R\$) 110,47	
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00		DESCONTO CONDICIONAL (R\$) 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Chave de acesso Ambiente de Dados Nacional: 31362071216817611000167260000000151126010000039476
 (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.el.com.br>



Transações pendentes (versão antiga)

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: pendências; liberações; assinatura; assinar

G333130925320061012
13/02/2026 09:29:45

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 21.301
Valor 525,68
Destinação 0
Data transferência 13/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 163EE63FBFF7C888

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 13/02/2026 09:27:25
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 13/02/2026 09:29:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



CNPJ
04.280.580/0001-79

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD

Período de Apuração
Janeiro/2026

Data de Vencimento
20/02/2026

Número do Documento
07.16.26043.3428251-0

Pagar este documento até

20/02/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000441163445

Valor Total do Documento

6.202,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	469,05			469,05
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2026 Vencimento:20/02/2026	5.676,40			5.676,40
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:01/2026 Vencimento:25/02/2026	56,63			56,63
Totais		6.202,08			6.202,08

SENDER (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

12/02/2026 16:01:14

85820000062 7 02080385260 0 51071626043 2 34282510332 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000062 7 02080385260 0 51071626043 2 34282510332 5

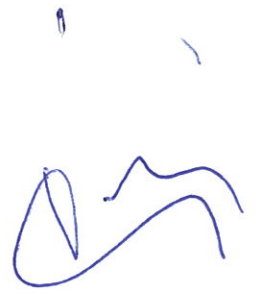


CNPJ: 04.280.580/0001-79
Número: 07.16.26043.3428251-0
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 6.202,08

Pague com o PIX



ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD
Assinatura
37





Pix enviado R\$ 6.202,08

Sobre a transação

Data da transação **Quinta-feira, 19/02/2026**
Horário **09h09**
Identificador **07162604334282510047074153**
ID da transação
E00416968202602191208PkrTadQO729

Quem recebeu

Nome **Receita Federal**
CPF/CNPJ **00.394.460/0058-87**
Instituição **BCO DO BRASIL S.A.**
Chave... **4ebab128-53ba-4afa-ac0e-8b54725f1d73**

Quem pagou

Nome **CONTABILIDADE LIDER**
CPF/CNPJ **16.893.117/0001-81**
Instituição **BANCO INTER**



Forma Banco Agência 0 57579643-4 0 AAA 000120 93 RS #6.202.08# |

Pague por este cheque a quantia de Seis mil, duzentos e dois reais e oito cen-
tes centavos acima

CAIXA

Indi 13 de Janeiro de 20 26

JOAO MONLEVADE
AV GETULIO VARGAS 5375
JOAO MONLEVADE-MG
CONFECÇÃO: 08/25

ASSOC PAIS AMIGOS DOS SURDOS
CNPJ: 04.280.580/0001-79

CLIENTE BANCARIO
DESDE 11/2014

000120 018 104 0407 0 57579643-4 0 AAA 000120 1

ASSOC. MON
non
Assinatura
40
No

[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 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 /Agencia 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 **janeiro de 2026**, das seguintes obrigações:

FUNCIÓNÁRIO	DIA PAGAMENTO	DARF CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA SEGURADO EMPREGADO cód. 1082 cód.8301	TOTAL
Neide das Graças Alexandre Silva Marcia Marques de Souza Raimundo	19/02/2026	525,68	525,68

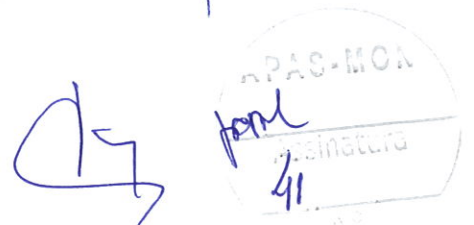
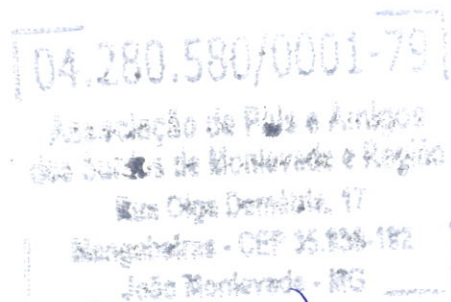
João Monlevade, 19 de fevereiro de 2026.

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: 4523

Contador

Presidente

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





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.44
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260213123509605479214
CNPJ DO PAGADOR: 4.280.580/0001-79
VALOR: R\$453,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/02/2026 - 09:37:16
COD PRODUTO: 4475d7109f184c9f88ac6bd8ccfff099
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/02/2026 - 09:37:17

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: E.F4A.374.D74.C70.A56

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.

OPAS-MON
Assinatura
42

Pagar este documento até

20/02/2026

às 21:59:59 (Brasília)

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
0126021220833945-4

Tag
04280580 01/2026 MENSAL

Valor a recolher

453,08

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2026	2	453,08	0,00	0,00	0,00	453,08
Total FGTS:		453,08	0,00	0,00	0,00	453,08

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

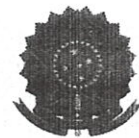
Total da Guia: **453,08**

Observações

Data de geração da Guia: 12/02/2026 às 15:51:12 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PDX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bch.pix2566pix-groade.ce.txa.gov.br/epi/v2/cobr/ba5b30c4ba4945ad8fc0789ca3f8f3bd52040000530398658028A5913CALTXA ECONOMICA FEDERAL40008Bras11a62070503***63045335

Payload Location:

pix-groade.ce.txa.gov.br/epi/v2/cobr/ba5b30c4ba4945ad8fc0789ca3f8f3bd






- .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.
01	Fernanda Policarpo de Oliveira	Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 32 horas/mês	Nota Fiscal	290/2026	02/02/2026	1.716,00	03/02/2026
2)	Lorena Paes Miranda e Martins	Atendimento individual realizado por psicóloga aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 32 horas/mês	Nota Fiscal	308/2026	04/02/2026	1.716,00	05/02/2026
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS						R\$ 3.432,00	

João Monlevade, 19 de fevereiro de 2026.

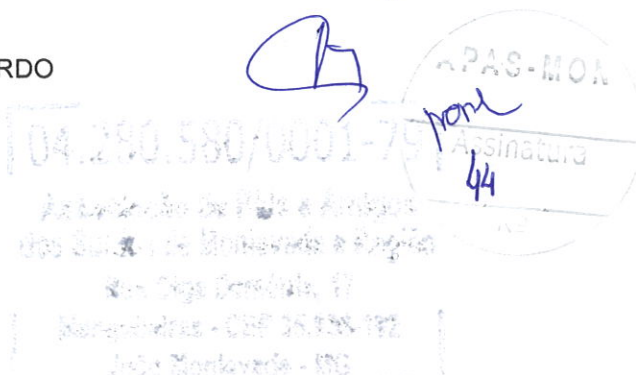
Contador da OSC

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

Neide das Graças Alexandre Silva – CPF nº 250.228496-15

Responsável pela Prestação de Contas do Programa PROSURDO

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: 17.042.808/0001-79






Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

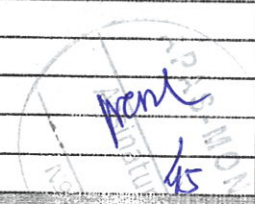
Período: 01/01/2026 a 31/01/2026 TF 13/2025

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
	CRF*: 6-1879-- CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA
	TERÇA- FEIRA: 07:30H ÀS 11:30H
	SEXTA-FEIRA: 07:30H ÀS 11:30H

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1	FERIADO					
2	FERIADO					
3						
4						
5						
6	07:28			11:30		F.Oliveira
7						
8						
9	07:26			11:29		F.Oliveira
10						
11						
12						
13	07:28			11:26		F.Oliveira
14						
15						
16	07:30			11:30		F.Oliveira
17						
18						
19						
20	07:29			11:30		F.Oliveira
21						
22						
23	07:27			11:29		F.Oliveira
24						
25						
26						
27	07:28			11:26		F.Oliveira
28						
29						
30	07:32			11:30		F.Oliveira
31						


Fernanda Policarpo de Oliveira
Fonodóloga
CRFa - 1879





Transações pendentes (versão antiga)

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: pendências; liberações; assinatura; assinar

G336030947309955017
03/02/2026 10:00:31

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 20.301
Valor 1.716,00
Destinação 0
Data transferência 03/02/2026

"C" - CPF/CNPJ diferente

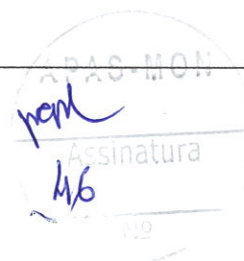
Autenticação SISBB 6FEC8AB82DDC198D

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

03/02/2026 09:48:48
03/02/2026 10:00:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
 RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027
 CNPJ : 18.401.059/0001-57
 EMAIL : ESPINDOLAVX@GMAIL.COM TEL. FIXO : (31)3859-2500 -

DAM
 Documento de Arrecadação Municipal

Taxas

Código Febraban: 2285	Exercício: 2026	Controle Parcela: 00002282021	Parcela: Única
Inscrição Municipal: 0000090646	Data Emissão: 02/02/2026 04:05	Vencimento Original: 02/02/2026	Data Vencimento: 02/02/2026

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: 0000090646 - - -



Informações Adicionais : Taxas
 PROCESSO N° :
 Insc.: 0000090646 | N.Taxa/Ano: 374/2026
 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	11,91	0,00	0,00	0,00	11,91	0,00	11,91	R\$ 11,91
	R\$11,91	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$11,91	R\$0,00	R\$11,91	

81610000000 8 11912285202 1 60202000000 9 00002282021 1

Autenticação Mecânica

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

Código Febraban: 2285	Exercício: 2026	Controle Parcela: 00002282021	Parcela: Única
Inscrição Municipal: 0000090646	Data Emissão: 02/02/2026	Vencimento Original: 02/02/2026	Data Vencimento: 02/02/2026
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: 0000090646 - - -			Valor Total: R\$ 11,91

81610000000 8 11912285202 1 60202000000 9 00002282021 1





Pagamento realizado

R\$ 11,91

Sobre a transação

Valor Total R\$ 11,91

Código de convênio
2285 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO
MONLEVADE

Código de barras
81610000000-8 11912285202-1 60202000000-9
00002282021-1

Quem pagou

Nome FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA

Agência 0001

Conta 51169987-5

Data 02/02/2026

Horário 16:09:28

Canal Via aplicativo

CTRL 202602020609775

NSU 992105075

Recebido por correspondente bancário digital e
processado por Itaú Unibanco S.A.

Fernanda
Assinatura
R\$



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Yssetanna Cecilia Silva Guaxuma	20	MG. 19.929.782	98565.1400	Rua Uruti e dos, 06 - Bairro Vila Tanque	06/01/2026	
2- Guadalupe de Jesus Rosa	61	MG. 9.128.170	98190.6617	Rua Uruti e dos, nº 28 / ap 101 B. Leandria	06/01/2026	
3- Joice Silveira Braga	76	MG. 3.086.369	98608.9700	Rua Eugênia Marcelina Gomes, 89	06/01/2026	
4- Regina Silva Moura	61	M-6.419.531	3952.5754	Rua Uruti e dos de junho, 40 B. Jooi Elói	05/01/2026	
5- Nilma Sp. Andrade. Siqueira	51	MG. 11.281.945	99922.8927	Rua Menus Clares, 26 C5 - B. Santa Cecilia	13/01/2026	
6- Sônia Mª de Castro	67	M-3.192.591	99143.0534	Rua Santaniga, 795 - Bairro Belmonte	13/01/2026	
7- Fabiano Santos Sola	50	MG. 7.925.642	98686.2580	Rua Uruti, 50 - Bairro Jn. Industrial	13/01/2026	
8- Shirley MacKlaine P. Siqueira	54	M-6.092.499	98915.0951	Rua João Puma, 28 - Bairro Satélite	13/01/2026	
9- Franciscine Moraes Maciel	88	MG. 5.359.674	99138.9723	Rua Guaranhara, 134 - Bairro do Novo Horizonte	16/01/2026	
10- Terezinha Prado Alkino	75	MG. 10.032.472	98753.9526	Rua Marques de Carvalho, 164 - B. Nova Guaxuma	16/01/2026	

APAS - MON

 Assinatura
 15

Data: 16/01/26 Profissional: Regina CRFa 1979

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

Termino Politecnico de Fonoaudiologia
 Fonoaudióloga
 CNF 1879



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

[Handwritten signature]
Assinatura
25

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

13/10/2025 LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Manel. Duogo de Sales	86	M.9.321.754	99501-1868	Rua C, 140 C5. B. Engls	20/10/2026	* Manoel Duogo
2- Fabiano Santos Costa	50	M.7.825.642	99696-2580	Rua. Meati, 50. Bairro Indus trial	23/01/2026	Fabiano Santos Costa
3- Marandua sp. Santos Ferreira	48	M.G. 14.014.279	99874-9228	Rua. Puro. Sta. Cruz de Souza, 5910-18 - B. Planalt	23/01/2026	Marandua Ferreira
4- Antônio Carlos de Souza	66	697.522.306-81	99808-3905	Rua. Campos Meia, 09 C5A, B. Metalurgias	23/01/2026	* Antonio Carlos
5- Yasente dos Santos Filho	59	M.G. 4.103.126	99666-4690	Rua D Vinhos, Magalhães de Sa, 49 - B. Planalt	23/01/2026	* Yasente Santos Filho
6- Renilda Jesus Moura	46	M.G. 12.734.763	99320-6776	Rua. José Casimiro, 168 / C5A - B. Turcoman.	23/01/2026	* Renilda Moura
7- Maria José Silva de Magalhães	83	003.648.986.74	3952-2831	Rua. Teófilo Ottoni, 120 - B. de Lourdes	27/01/2026	* Maria José Silva de
8- Sula Moura de Castro	68	M.3.192.597	99143-0534	Rua. Sultany, 795 C5 - B. Belmonte	27/01/2026	* Sula M. E
9- Sora. Tavares O. Vasconcelos	61	M.G. 3.135.339	99405-9900	Rua. Boura Moura, 119 - B. Ro sário	27/01/2026	* Sora Tavares Vasconcelos
10- Guilaine da Silva Lima	33	M.G. 22.914.023	99216-6304	Rua. Loure Emh, 607 C5. B. Alvorada	27/01/2026	* Guilaine da Silva Lima

Data: 27 / 01 / 2026 Profissional: *[Handwritten signature]* CRFa 1879

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



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/01/2026 a 31/01/2026

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: LORENA PAES MIRANDA E MARTINS	CPF: 103.650.406-90
	CRP: 04/434-60 – 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	Pontos facultativos					
3						
4						
5	13:02			17:01		Pontos
6						
7						
* 8	13:05			17:03		Pontos
9						
10						
11						
12	13:01			17:05		Pontos
13						
14						
* 15	13:02			17:01		Pontos
16						
17						
18						
19	13:00			17:02		Pontos
20						
21						
* 22	13:02			17:00		Pontos
23						
24						
25						
26	13:01			17:03		Pontos
27						
28						
* 29	13:03			17:00		Pontos
30						
31						

* A prestadora de serviços de psicologia, Lorena Paes Miranda e Martins, trabalhou nas quintas-feiras em substituição às terças-feiras, no período de 13:00h às 17:00h.

APAS-MON
Assinatura
54

Lorena Paes Miranda e Martins
Psicóloga
CRP 04/43460
Lorena Paes Miranda e Martins



Transações pendentes (versão antiga)

Expansão ASer Ocultada Versões Anteriores: pendências; liberações; assinatura; assinar

G336050857217116011
05/02/2026 09:05:04

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) 60508
CPF 103.650.406-90
Nome favorecido LORENA PAES MIRANDA E MARTINS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.501
Valor 1.716,00
Destinação 0
Data transferência 05/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 869B2A3C13575B0B

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 05/02/2026 09:01:17
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 05/02/2026 09:05:04

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

04/02/2026 08:46

Emitido Por:

NATALIA RODRIGUES SILVA

Nota Fiscal Avulsa 308/2026

Data de Emissão 04/02/2026 08:46	Período de Competência 2/2026	Natureza da Operação Nenhum
Tipo de Recolhimento Não Retido	Reg. Especial Tributação Tributacao Normal	Código Validação 9e766259

PRESTADOR

Razão Social LORENA PAES MIRANDA E MARTINS	CPF/CNPJ 103.650.406-90
Inscrição Municipal 1036	Fone/Fax (31)9897-0707
Endereço Rua - SAO MARCOS - Nº 162 - ACLIMACAO - João Monlevade 35930116 - MG	Simple Nacional Não
	E-mail lorena-paes@hotmail.

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
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2026.	1.00	1,716.00	0.00	1,716.00



VALORES

Valores dos Serviços R\$ 1.716,00	Deduções (R\$) R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.716,00	Alíquota (%) 3.00%	ISS (R\$) R\$ 51,48
---	-----------------------------------	--	------------------------------	-------------------------------

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\$ 1.716,00	Valor Total da Nota R\$ 1.716,00
--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

RUA GERALDO MIRANDA, 337 - CARNEIRINHOS JOÃO MONLEVADE - MG CEP.: 35930-027
CNPJ : 18.401.059/0001-57

DAM

EMAIL: ESPINDOLAVX@GMAIL.COM TEL. FIXO: (31)3859-2500

Código Febraban: 2285	Ano do DAM: 2026	Controle Parcela: 00002282209	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/02/2026 08:38	Vencimento Original: 20/03/2026	Data Vencimento: 20/03/2026

Identificação do Contribuinte:

LORENA PAES MIRANDA E MARTINS
CPF / CNPJ : ***.650.406-**
Rua SAO MARCOS, 162 APTO 402 - ACLIMACAO - João Monlevade - MG CEP.: 35930116
INSCRIÇÃO: 1036 - - -



Endereço Correspondência:

Rua SAO MARCOS, 162 APTO 402 - ACLIMACAO - João Monlevade - MG CEP.: 35930-116

Informações Adicionais : ISS Mensal

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

OBS:

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Discriminação da Cobrança

TRIBUTO	VALOR	DESCONTO	VALOR A PAGAR	Valor Origem:
ISSQN MENSAL	51,48	0,00	51,48	51,48
	R\$51,48	R\$0,00	R\$51,48	Multa: 0,00
				Juros: 0,00
				Correção: 0,00
				Desconto: 0,00
				Valor Total R\$ 51,48



81640000000 5 51482285202 6 60320000000 9 00002282209 2

Autenticação

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

Código Febraban: 2285	Exercício: 2026	Controle Parcela: 00002282209	Parcela: Única
Processo	Data Emissão: 04/02/26 08:38	Vencimento Original: 20/03/2026	Data Vencimento: 20/03/2026
Identificação do contribuinte: LORENA PAES MIRANDA E MARTINS CPF / CNPJ : 103.650.406-90 Rua SAO MARCOS, 162 APTO 402 - ACLIMACAO - João Monlevade - MG CEP.: 35930116 INSCRIÇÃO: 1036 - - -			Valor Total: R\$ 51,48

81640000000 5 51482285202 6 60320000000 9 00002282209 2



Handwritten signature

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor
R\$ 51,48

Data
04/02/2026
08:43:30

CNPJ
18.401.059/0001-57

Instituição
BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do pagador

Nome
LORENA PAES MIRANDA E MARTINS

CPF
*****.650.406-****

Instituição
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Atenção
EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.

Data/ Hora
04/02/2026 às 08:43:30

ID transação
E003603052026020411439089c82f15c

Código da operação
59599654592

Chave de segurança

Assinatura
58
Nº





APAS - MON

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

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

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .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
- .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 08071.009326/2006-79
- .CEBAS portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

1) IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: APAS- MON, Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, com sede e foro na Rua Olga Demétria, nº 17, Bairro Mangabeiras, CEP 35930-192, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 04.280.580/0001-79.

CONTRATADA: Lorena Paes Miranda e Martins, de nacionalidade brasileira, divorciada, CRP/MG de nº 04/43460, Carteira de Identidade de nº MG 11.253.252 - CPF de nº 103650406-90, com endereço na Lucinda Soares da Fonseca, 61 – Apto 402- Bairro Juscelino Kubitschek, CEP 35930-692, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

2) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de Psicologia, relativos à sua função, tais como: terapias psicológicas para surdos e/ou deficientes auditivos e seu familiar; consultas; avaliações acompanhamentos; atividades em grupo com o público alvo da OSC (surdos e/ou deficientes auditivos e seu núcleo familiar); entre outros afins; **CONTRATADA**, nas dependências da sede da APAS-MON.

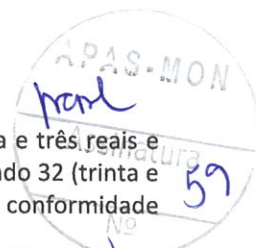
Parágrafo único – Os serviços relativos à sua função são inerentes à **CONTRATANTE**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

3) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho consistirá em um expediente de 08 (oito) horas semanais, sendo 32 horas mensais; conforme cláusula seguinte. No caso de extensão devido a feriados e/ou falta justificada, o prestador se obriga a cumprir o expediente de 32 horas mensais; podendo estipular data, sendo antecipada ou posterior para o cumprimento das horas faltantes, informando o agendamento para o atendimento; fornecerá ao contratante os documentos mensais, tais como: notas fiscal, guia e impostos devidamente pagos, para que ocorra o pagamento do serviço prestado.

4) DA REMUNERAÇÃO E EXPEDIENTE

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA**, o valor o valor de R\$53,625 (cinquenta e três reais e sessenta e dois centavos) por hora, no período TOTAL de 08 (quatro) horas semanais e totalizando 32 (trinta e duas) horas mensais, perfazendo o valor de R\$ 1.716,00 (um mil setecentos e dezesseis reais) em conformidade com as partes interessadas.



[Handwritten signature]

Endereço: Rua Olga Demétria, 17 – Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG
Telefone: 031- 3852-8788 - Email: apasmon.jm@gmail.com

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DOS TRANSPORTES
 SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2 e 1 NOME E SOBRENOME
 LORENA PAES MIRANDA E MARTINS

41 HABILITAÇÃO
 14/02/2013

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
 26/07/1991 JOAO MONLEVADE/MG

42 DATA EMISSÃO
 09/10/2025

43 VALIDADE
 03/10/2035

ACC
 D

44 DOC IDENTIDADE / ORG EMISSOR / UF
 MG11253252 SSP MG

46 CPF
 103.650.406-90

8 Nº REGISTRO
 05798578211

9 CAT. HAB
 B

NACIONALIDADE
 BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
 JULIO CESAR MARTINS
 ELAINE MARIA MIRANDA MARTINS

7 ASSINATURA DO PORTADOR

5067891080

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ACC	10	11	12	D	10	11	12
A				D1			
A1				BE			
B			03/10/2035	CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
 JOAO MONLEVADE, MG

ASSINATURA DO EMISSOR
 13735244568
 MG692720022

MINAS GERAIS

PROJETO CLASIFICAR

5067891080

APAS-MON
 nome
 Assinatura
 01
 Nº

[Handwritten signature]

ELAINE MARIA DE MIRANDA

RUA LUCINDA SOARES DA FONSECA
 61 AP 402

JUSCELINO KUBITSCHKE
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35930692

CPF: 459.144.332-44

Nº DO CLIENTE:

Nº da Instalação		Subclasse	Classe
3010821772		RESIDENCIAL	Bifásico
Data de Leitura			Modalidade Tarifa
Anterior	Atual	Próxima	Tarifa Convencion
27/08	26/09	28/10	



Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Controle: 32065/1446464/0111 Data da impressão: 26/09/2025 11:33:22
 NOTA FISCAL: 312468203 Série: 000 Data de emissão: 26/09/2025
 Chave de acesso: 3125090698118000011666000312468203200146295
 EMITIDA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
 Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedm>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	APD126051788	18029	18141	1	112

Itens da fatura	Unid	Quant	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliquota ICMS	ICMS	T. U
Energia Elétrica	kWh	112	1,19597171	133,92	4,84	133,92	18,00	24,10	0,93
Contrib Custeio Ilum. Pública				27,54					



Handwritten signature and date: 08/10

Handwritten signature

Lorena Paes Miranda e Martins

Brasileira, solteira. 34 anos; Telefone: (31) 9-9625-2654
E-mail: lopaesmm@gmail.com
Rua Lucinda Soares da Fonseca, nº 61, apto 402. Bairro JK. João Monlevade/MG

FORMAÇÃO

- Pós Graduada em Educação Especial e Educação Inclusiva na UNINTER.
Conclusão: 11/2016.
- Bacharel em Psicologia na Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais.
Conclusão: 12/2014. **CRP 04/43460**

EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS

- **12/2021 – 09/2025. Experiência Internacional em Toronto, Canada.**

Após este período de experiência internacional, retorno ao mercado de trabalho com habilidades aprimoradas em:

- **Proatividade e adaptabilidade:** Por me adaptar a uma nova cultura, idioma e rotina.
- **Resiliência e iniciativa:** Por resolver problemas em um ambiente desconhecido.
- **Comunicação:** Por me comunicar com pessoas de diferentes culturas e conseguir me expressar e ser compreendida.
- **Fluência em idiomas:** Melhoria em minhas habilidades linguísticas, tanto o inglês quanto o espanhol.
- **Habilidades de gestão:** Administrei finanças, moradia e logística da mudança por conta própria. Assim como precisei trabalhar em outras áreas para auxiliar no sustento da minha família.
- **Planejamento familiar:** gestora do lar, mãe, demandas emocionais e sociais dos membros da família.

Assim, o tempo no exterior foi um investimento em desenvolvimento pessoal e retornei ao Brasil com grande motivação para contribuir na minha área profissional.

- **05/10/2020 – 30/09/2021. Lar São José da Sociedade São Vicente de Paulo em João Monlevade/MG.**

Cargo: Psicóloga clínica.

Principais atividades: Acolher as demandas pessoais dos idosos institucionalizados, promover a socialização através de atendimentos grupais com o objetivo de melhorar a qualidade de vida e desenvolvimento cognitivo.

Handwritten signature



- **24/05/21 – 09/08/2012. Clínica Introspectum. Itabira/MG**

Cargo: Psicóloga clínica.

Principais atividades: Realizar atendimentos psicológicos segundo as demandas recebidas na clínica.

- **05/12/2016 – 13/09/2019. Centro Educacional Roberto Porto em João Monlevade (CERP).**

Cargo: Professora

Principais atividades: Ministras aulas das disciplinas de Neuropsicologia e Ética na Enfermagem para o curso tecnológico das turmas de Enfermagem.

- **24/01/2018 – 07/01/2019. Prefeitura Municipal de Bela Vista de Minas/MG**

Cargo: Psicóloga da Saúde

Principais atividades: Atuação em atendimento clínico, visitas domiciliares e participação na equipe de Núcleo de Assistência a Saúde da Família (NASF). Acolhimento e atendimento das demandas trazidas pela população, juntamente com as equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) e o Conselho Tutelar.

- **01/06/2015 – 29/02/2016. Prefeitura Municipal de Nova Era/MG.**

Cargo: Psicóloga da Educação.

Principais atividades: Triagem de casos de crianças com dificuldade de aprendizagem e acompanhamento das mesmas, trabalhando com orientação aos professores frente a essas demandas e interação com os pais acerca de seus filhos. Atuação em conjunto com o CRAS, Conselho Tutelar e Posto de Saúde do município.

PRODUÇÃO BIBLIOGRÁFICA

MARTINS, Lorena Paes Miranda e. **CRIMES CIBERNÉTICOS, EXPOSIÇÃO DA MULHER NA MÍDIA E SUA SUBJETIVIDADE.** Pretextos – Revista da Graduação em Psicologia da PUC Minas, Belo Horizonte, v. 1, n. 1, p. 122-141, jan./jun. 2016.

QUALIFICAÇÕES

- Curso de Capacitação em Traumas Emocionais: da compreensão do aparelho psíquico aos recursos terapêuticos – Ciclo CEAP – Centro de Estudos Avançados em Psicologia (40 horas/aula – 07/10/2021).
- Curso de Capacitação em Terapia Cognitivo Comportamental – Ciclo CEAP – Centro de Estudos Avançados em Psicologia (150 horas/aula – 09/12/2020).
- Curso de Capacitação em Psicoterapia Breve – Ciclo CEAP – Centro de Estudos Avançados em Psicologia (120 horas/aula – 13/11/2018).



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'D' followed by a vertical line and a horizontal line.

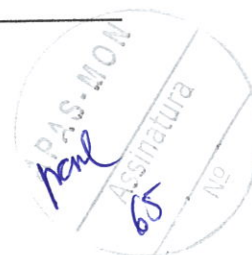
- Curso Supera 8 – Sistema para detecção do uso abusivo e dependência de substâncias psicoativas: encaminhamento, intervenção breve, reinserção social e acompanhamento. (16/11/15 a 05/03/16, 120hs) UNIFESP.
- Criminologia – A Mente Perigosa, Psicopatias e Periculosidade (Ciclo CEAP – 28 a 31/07/2014).
- Curso de Capacitação de Conciliadores e Mediadores Judiciais – Módulo Teórico (Tribunal de Justiça de Minas Gerais – 21 a 25/07/2014).
- Recrutamento e Seleção (Empresa Consultar Gestão de Pessoas – 19/03 a 23/03/2012).
- Congresso Mineiro de Neuropsicologia. – 2012.
- VII Seminário de Extensão Universitária da PUC Minas (PUC – 13/09 e 14/09/2012).
- Curso de Extensão para Formação de Socioeducadores Infância e Juventude: Direitos, Educação e Cidadania (PUC – 1/07 a 13/07/2012).
- XII Jornada Mineira de Ciência do Comportamento (Newton Paiva – 27 e 28/05/2011)
- IX Encontro Mineiro de Avaliação Psicológica e II Congresso Latino Americano de Avaliação Psicológica (UFMG – 22/09 a 25/09/2010).

HABILIDADES

- Excel: conhecimento básico.
- Outlook; Power Point e Word: conhecimento intermediário.

IDIOMA

- Espanhol: Lê bem, compreende bem, fala bem.
- Inglês: Lê bem, compreende bem, fala bem.



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive script.

ORÇAMENTO / PROPOSTA

FUNÇÃO: PSICOLOGIA (Área de Saúde) -

LOCAL: APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região.

CARGA HORÁRIA: HORA/ SEMANA: 08 HORAS

VALOR/HORA: 138,00

NOME COMPLETO: Eibele Rosiliane Silva

CPF: 048.836306-33


Registro: 27.865

Endereço: Rua Alvinópolis, 65, Lourdes

TELEFONE: 31 98545 9082

Data: 18/12/2025 validade do orçamento: 30 dias

Assinatura / Carimbo (se tiver)


Eibele R. Silva
Psicóloga - CRP: 27.865





ORÇAMENTO / PROPOSTA

FUNÇÃO: PSICOLOGIA (Área de Saúde) -

LOCAL: APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região.

CARGA HORÁRIA: HORA/ SEMANA: 08 HORAS

VALOR/HORA: 53,62

NOME COMPLETO: Lorena Paes Miranda e Martins

CPF: 103.650.406 - 90

Registro: 04/43460

Endereço: Rua Lucinda Soares da Fonseca, n.º 61, apt.º 402, Bairro JK, João Monlevade. CEP: 35.930 - 692

TELEFONE: (31) 99625-2654

Data: 18/12/25 validade do orçamento: 30 dias

Assinatura / Carimbo (se tiver)

Lorena Paes Miranda e Martins

Lorena Paes Miranda e Martins
Psicóloga
CRP 04/43460



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'L' followed by a horizontal line and a vertical line.

ORÇAMENTO / PROPOSTA

FUNÇÃO: PSICOLOGIA (Área de Saúde) -

LOCAL: APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região.

CARGA HORÁRIA: HORA/ SEMANA: 08 HORAS

VALOR/HORA: R\$ 150,00

NOME COMPLETO: Ana Lúcia de Paula Marques

CPF: 144.219.226-76

Registro: 04/72052

Endereço: Rua Teófilo Ottoni, nº 5, Lourdes apto 101

TELEFONE: 31.9970.34316

Data: 18/12/2025 validade do orçamento: 30 dias

Ana Lúcia de P. Marques
Assinatura / Carimbo (se tiver)

ANA LIVIA DE PAULA MARQUES
PSICOLOGA
CRP-04 72052



Q7



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO

TERMO DE FOMENTO

31/02/25

LEI 13.019/2014

APAS - MON

Assinatura

Nº

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
------------------------	-------	--------------------	----------	----------	---------------------	------------

1- Regina Pedro Paulo	58	MG 9.128.042	(31) 98518.3266	Rua Nardes, n.º 330, Páramo em	05/01	Regina Pedro Paulo
2- Maria das Graças Henriques Souza	66	SP 1.295.82615	(31) 983915.0951	Rua Felipe Pinheiro, 2959, Jardim	05/01	Maria das Graças
3- Shirley M. Paula Guedes	45	MG 6.092.449	(31) 98915.0951	R. Manoel Pessoa, apt. 101, n.º 238	05/01	Shirley M. Paula
4- Regina Pedro Paulo	58	MG 2.128.042	98518.3266	Rua Andra, n.º 230, Páramo em	08/01	Regina Pedro Paulo
5- Gracilda de Jesus Rosa	61	336.106.316-00	(31) 984.90.6017	Rua da n.º 28, Páramo em	08/01	Gracilda de Jesus
6- Elvete Costa	58	MG 599.3251	(31) 98529.4137	Rua Louisa Benda, n.º 602, Murambaú	08/01	Elvete Costa
7- Maria das Graças Henriques Souza	66	3519.9526.15	(31) 98494.1647	Felix Amador, 2952, Páramo em	08/01	Maria das Graças
8- Shirley M. Paula	45	969.506.926	(31) 98915.0951	Av. Amazonas, n.º 29, Salicilic	08/01	Shirley M. Paula
9- Flávia Lucas dos Santos	50	MG 821234	(31) 99162.1651	Rua Rio Grande do Norte, 135, Salicilic	12/01	Flávia Lucas dos Santos
10- Roseli Ap. S. Moura	54	MG-15.618.388	(31) 98211.4340	Fez Bicalha casa, apto 401 Lourdes n.º 151	12/01	Roseli Moura

Data: 08/01/2025

Profissional: Rosana Rosa Miranda e Moura

CRP: 04143460

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

CRP 04/43460



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE COLABORAÇÃO: 13/2025 LEI 13.019/2014

APAS-MON
Assinatura
No

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Mariana da Saldade da Borete	71	418.617.016-91	(31) 9 811-1919	Município Duque, n.º 235, Rua São Domingos do 7.º, Novo Horizonte	12/01/2026	Suzenilde S. Borete
2- Mariana Aparecida Cruz Ribeiro	61	009.679.966-86	(31) 996203145	Bairro do Branga, 53, Santa Catarina	15/01/2026	[Assinatura]
3- Fabiano Santos Costa	50	MG 7.825.642	(31) 9118-5000	R. Abate, n.º 52, Santa Bárbara	15/01/2026	Fabiano Santos Costa
4- Valéria Celso Soares da Luz	58	764.569.786-53	(31) 996025980	R. M. da Conceição Cavallari, 386, Rainha	15/01/2026	Valéria Celso S. Luz
5- Célia Maria da Castro	68	031.631.146-44	(31) 99143-0534	R. Salomão, 795, Bolsonete	15/01/2026	Célia Maria da Castro
6- Shirley Marilaine S. Suedes	45	MG-6.092.499	(31) 98915-0951	Av. Amazonas, n.º 29 B, Jatobá	19/01/2026	Shirley Marilaine S. Suedes
7- Regina Pedro Paulo	58	MG-9.128.043	(31) 93518-3266	Andaraes, n.º 130, Travençolo	19/01/2026	Regina P. Paulo
8- Suelda de Jesus Rosa	61	736.106.316-00	(31) 984906617	26, n.º 28, Panda	19/01/2026	[Assinatura]
9- Mariana José	43	MG. 4.981.984	(31) 92575.5322	R. Camélio, n.º 20, ex A. João José	22/01/2026	Mariana José
10- Juliana Santos Costa	50	MG. 7.825.642	(31) 9118.5000	R. Abate, n.º 52, Santa Bárbara	22/01/2026	Juliana Santos Costa

Data: 12/01/2026 Profissional: Bruna Das Miranda e Marília

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

CRP: 04143460
 Lorenna Paschoa Martins
 CRP 04143460



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE COLABORAÇÃO: 13/2025

LEI 13.019/2014

APAS - MON
Assinatura
No

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Alexandra Aparecida dos Santos	49	MG. 14.014.279	(31) 99892.8333	R. Prof. Manoel de Azevedo, n.º 59 - Barro Preto	22/01/2025	[Assinatura]
2- Maria Jp da Cruz Ribeiro	61	RG 009.629.966-8 (30) 99620.7415		Ramundo Braga, n.º 53 - Santa Cecília	26/01/2025	[Assinatura]
3- Shirley Marlene Paula	45	MG-0.092.499	98915-0951	Av. Amarela, n.º 28 - Satellite	26/01/2025	[Assinatura]
4- Regina Pedro Paulo	58	MG-9.108.047	(31) 98518.3266	Jardim, n.º 230 - Primavera	26/01/2025	[Assinatura]
5- Flávia Lucia dos Santos	50	MG 821784	99162-7652	R. Rio Grande do Norte 135 - Satellite	29/01/2025	[Assinatura]
6- Bráulide Gualda da Boeira	71	418.617.016-91	(31) 98111-1919	Marcos Túmar, qd 101, n.º 338	29/01/2025	[Assinatura]
7- Shirley Marlene Paula	45	MG-6.092.499	98915-0951	Av. Amarela, n.º 28 - Satellite	29/01/2025	[Assinatura]
8- Fabiano Santos Costa	50	MG-7.825.642	9118-5000	R. Amadeu, n.º 52 - Santa Bárbara	29/01/2025	[Assinatura]
9- Alia Moura de Castro	68	031.631.146-44	(31) 99143-0534	Sulany, n.º 795 - Belvedere	29/01/2025	[Assinatura]
10-						

Data: 16/01/25 Profissional: Regina Torres Miranda e Marlene

CRP: 04/43460

Regina Torres Miranda e Marlene
Psicóloga
CRP 04/43460

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

CRP 04/43460



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.

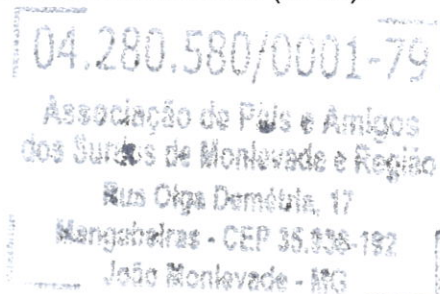
João Monlevade, 19 de fevereiro de 2026.

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

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Assinatura do presidente da OSC

Obs.: anexar certidão negativa de Débitos Profissionais do contador perante ao Conselho Regional de Contabilidade (CRC).





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, 19 de fevereiro de 2026.


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 Olga Demócrito, 17

Marquês - CEP 35.335-192

João Monlevade - MG





**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, 29/01/2026 as 07:53:43.

Válido até: 29/04/2026.

Código de Controle: 6433245.

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





SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>



APASMON- ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 1ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 13-2025

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

5 de março de 2026 às 14:19

Para: Apasmon João Monlevade <apasmon.jm@gmail.com>, "cc: virginia lima Lima" <virginalima36@gmail.com>, saude@pmjm.mg.gov.br

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Prezados,

Boa tarde,

Após a análise técnica da **prestação de contas da 1ª parcela do 1º Termo Aditivo ao 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 02 - Relatório de execução do objeto -REO- Corrigir:

O valor da parcela é de R\$ 12.500,00.

Prazo para Regularização.

As pendências/ correções acima deverão ser regularizadas **até às 10h, do dia 09/03/2026 (segunda-feira)**, 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



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 DE EXECUÇÃO	01/01/2026 a 31/01/2026
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO nº 13/2025 – I ADITIVO
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 92.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR: R\$ 12.500,00 – repasse em 29/12/2025 PARCELA: 1ª parcela

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

APAS-MON
Assinatura
Nº

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

Esta parceria tem por 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.

– Objetivos específicos:(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.



PREFEITURA DE JOÃO
MONLEVADE
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 41/2026
DE 14 DE JANEIRO DE 2026**

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;

R E S O L V E:


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
- FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- JOSÉ GOMES DE ARAÚJO FILHO
- CAROLINA MOREIRA DUARTE
- RAÍSA BRITTO FERREIRA DE ASSIS

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de 02 de Fevereiro de 2026.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Portaria 764/2025, de 03 de Novembro de 2025.

João Monlevade, em 14 de Janeiro de 2026.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo quarto dia do mês de Janeiro de 2026.


Geraldo Giovanni Silva
Assessor de Governo (Interino)



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

Vigência do 1º Termo Aditivo: 31/03/2026

Valor Inicial da Parceria: R\$ 92.000,00 (Noventa e dois mil reais)

Valor do 1º Termo Aditivo: R\$ 37.500,00 (Trinta e sete mil e quinhentos)

Prestação de contas: 1ª Parcela do 1º Termo Aditivo – R\$ 12.500,00 (Doze mil e quinhentos reais) - repasse em 29/12/2025.

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	O presente relatório refere-se ao acompanhamento das atividades executadas no mês de janeiro de 2026, considerando a execução física e financeira da primeira parcela do 1º Termo Aditivo transferida à organização da sociedade civil.
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	No período analisado foram desenvolvidas as seguintes atividades: Atendimentos de Fonoaudiologia Execução parcial , em razão do desligamento de uma das profissionais da área durante o período, permanecendo apenas uma fonoaudióloga responsável pelos atendimentos. Horários de atendimento: <ul style="list-style-type: none">• Segunda-feira: 13h às 17h• Terça-feira: 07h30 às 11h30• Quarta-feira: 13h às 17h• Sexta-feira: 07h30 às 11h30 Atendimentos de Psicologia Execução regular no período , conforme agenda de atendimentos: <ul style="list-style-type: none">• Segunda-feira: 13h às 17h

Silva

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



	<ul style="list-style-type: none">• Terça-feira: 07h30 às 11h30 <p>Organização Administrativa do Projeto</p> <p>Foram mantidas as atividades administrativas necessárias à execução da parceria, com atuação de:</p> <ul style="list-style-type: none">• 01 Coordenador Geral• 01 Auxiliar Administrativo com habilitação em interpretação em LIBRAS <p>As atividades administrativas foram executadas regularmente no mês de janeiro de 2026.</p>	
RESULTADOS	[x] parciais – execução continuada	
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	<p>Meta 1 – Atendimento fonoaudiológico especializado</p> <p>Realização de atendimentos clínicos individualizados voltados ao desenvolvimento das habilidades de comunicação oral e auditiva de pessoas com deficiência auditiva.</p> <p>Situação: Cumprida parcialmente, em razão da redução temporária da equipe de fonoaudiologia após o desligamento de uma das profissionais.</p> <p>Meta 2 – Atendimento psicológico</p> <p>Oferta de acompanhamento psicológico para pessoas com deficiência auditiva e, quando necessário, para seus familiares, com foco no fortalecimento da saúde mental, escuta qualificada e apoio aos processos de inclusão social.</p> <p>Situação: Cumprida no período analisado.</p> <p>Meta 3 – Gestão administrativa do projeto</p> <p>Execução das atividades administrativas relacionadas ao controle documental, apoio aos atendimentos, acompanhamento dos usuários e elaboração de relatórios institucionais.</p> <p>Situação: Cumprida no período analisado.</p>	
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios	Os indicadores previstos no plano de trabalho mostraram-se adequados para o acompanhamento da execução das atividades e da quantidade de atendimentos realizados.
FATOS OBSERVADOS	Durante o período analisado, verificou-se que:	<ul style="list-style-type: none">• os atendimentos foram executados parcialmente na área de



	<p>fonoaudiologia e integralmente na área de psicologia;</p> <ul style="list-style-type: none">• a OSC apresentou registros de atendimentos, controle de frequência e relatórios de atividades;• não foram identificados indícios de desvio de finalidade ou irregularidades na aplicação dos recursos públicos.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	<p>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:</p> <p>https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3</p>

AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	<p>No mês de janeiro de 2026 foram realizados:</p> <ul style="list-style-type: none">• 26 atendimentos em fonoaudiologia• 29 atendimentos em psicologia <p>Os dados foram verificados por meio dos registros de frequência, relatórios de atividades e demais documentos apresentados pela organização da sociedade civil.</p>
ANÁLISE QUALITATIVA	<p>Os atendimentos realizados demonstraram aderência ao objeto da parceria e contribuíram para a ampliação do acesso da população surda a serviços especializados de saúde.</p> <p>Entre os resultados observados destacam-se:</p> <ul style="list-style-type: none">• desenvolvimento das habilidades de comunicação dos usuários atendidos;• fortalecimento da autonomia e da inclusão social das pessoas com deficiência auditiva;• apoio às famílias no processo de acompanhamento e integração social. <p>Mesmo diante da execução parcial das atividades de fonoaudiologia, os atendimentos realizados apresentaram impactos positivos na qualidade de vida dos beneficiários e no fortalecimento da rede de apoio à comunidade surda no município.</p>

Bilho



EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	<p>Durante o acompanhamento da parceria foram prestadas orientações técnicas à OSC quanto:</p> <ul style="list-style-type: none">• ao correto enquadramento temporal das despesas;• à organização e apresentação da documentação necessária para fins de prestação de contas. <p>Tais medidas reforçam o caráter pedagógico, preventivo e orientador do monitoramento, em consonância com o disposto na Lei nº 13.019/2014, que estabelece o acompanhamento sistemático da execução das parcerias pela administração pública.</p>
CONTROLE SOCIAL	<p>O controle social da parceria é exercido pela Secretaria Municipal de Saúde, responsável pelo acompanhamento das ações executadas e pela avaliação dos impactos gerados pelo projeto junto à comunidade beneficiária.</p> <p>A articulação entre a OSC e a rede municipal de saúde contribui para o fortalecimento da política pública de atenção à pessoa com deficiência auditiva no município.</p>
CONCLUSÃO	<p>Diante da análise da documentação apresentada e das informações verificadas no processo de monitoramento, conclui-se que a APASMON executou parcialmente as ações previstas no plano de trabalho no período analisado.</p> <p>Os atendimentos especializados foram realizados de forma regular na área de psicologia e parcialmente na área de fonoaudiologia, em razão da redução temporária da equipe técnica após o desligamento de uma das profissionais da área.</p> <p>Apesar dessa limitação pontual, as atividades desenvolvidas mantiveram aderência ao objeto da parceria, não sendo identificados indícios de desvio de finalidade na aplicação dos recursos públicos.</p> <p>Dessa forma, recomenda-se a continuidade do acompanhamento técnico da execução das metas nos períodos subsequentes, com especial atenção à recomposição da equipe de fonoaudiologia para plena execução das atividades previstas no plano de trabalho.</p>

João Monlevade, 09 de março de 2026.


Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva – mat. 13.996
Setor de Parcerias - MROSC



João Monlevade, 09 de março de 2026

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

OBSERVAÇÕES:

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, instituída pela **Portaria nº 41/2026**, após análise do Relatório Técnico, da documentação comprobatória e das informações registradas pelo Setor de Parcerias, delibera pela **homologação do presente relatório**. A homologação fundamenta-se nas seguintes constatações:

- conformidade entre as atividades executadas e o objeto do **Termo de Fomento nº 13/2025**;
- compatibilidade dos resultados apresentados com o **cumprimento parcial das metas previstas para o período**;
- ausência de indícios de desvio de finalidade ou inconsistência entre despesas e objeto pactuado;
- manutenção das condições de transparência e acompanhamento previstas na legislação aplicável.

Encaminhem-se os autos para prosseguimento dos trâmites administrativos pertinentes.

Raísa Britto Ferreira de Assis

- 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 -

Portaria nº 41/2026 de 14 de janeiro de 2026.



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 1ª Parcela do 1º Termo Aditivo – Termo de Fomento nº 13/2025

Trata-se do presente **Parecer Técnico** referente à prestação de contas da **1ª parcela do 1º Termo Aditivo ao 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, em articulação com a Secretaria Municipal de Saúde.

A vigência inicial da parceria compreendeu o período de **28/04/2025 a 28/12/2025**, com valor global de **R\$ 92.000,00 (noventa e dois mil reais)**. Posteriormente, foi celebrado **1º Termo Aditivo**, prorrogando a vigência da parceria até **31/03/2026**, com acréscimo de **R\$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais)** para continuidade da execução do objeto pactuado.

A 1ª parcela do 1º Termo Aditivo, no valor de R\$ 12.500,00 (doze mil e quinhentos reais), foi transferida à Organização da Sociedade Civil em 29 de dezembro de 2025.

Nos termos do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, elaborado pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, matrícula nº 13.996, integrante do Setor de Parcerias – MROSC, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, instituída pela Portaria Municipal nº 41/2026, de 14 de janeiro de 2026, referente às ações executadas no mês de janeiro de 2026, apurou-se o que segue:

1. Execução das ações

A execução do projeto “**Pró-Surdo**” ocorreu em consonância com o objeto pactuado no plano de trabalho, sendo desenvolvidas atividades de atendimento especializado voltadas à promoção da saúde e inclusão social da população surda do município.

No período monitorado foram ofertados:

- **atendimentos especializados em fonoaudiologia**, voltados ao desenvolvimento das habilidades de comunicação oral e auditiva dos usuários;
- **atendimentos psicológicos**, destinados ao fortalecimento da saúde mental e ao suporte emocional dos beneficiários e, quando necessário, de seus familiares.

Conforme registros de frequência e relatórios de atividades apresentados pela organização da sociedade civil, foram realizados no período:

- 26 (vinte e seis) atendimentos em fonoaudiologia;
- 29 (vinte e nove) atendimentos em psicologia.



O relatório técnico registra que os atendimentos de fonoaudiologia foram executados parcialmente, em razão do desligamento de uma das profissionais da equipe durante o período analisado, permanecendo apenas uma profissional responsável pela execução dos atendimentos.

Ainda assim, as atividades desenvolvidas mantiveram aderência ao objeto da parceria, sendo regularmente registradas e acompanhadas pela equipe técnica.

A estrutura administrativa do projeto permaneceu em funcionamento regular, com atuação de:

- 01 (um) Coordenador Geral;
- 01 (um) Auxiliar Administrativo com habilitação em interpretação em LIBRAS, responsável pelo apoio administrativo e atendimento acessível aos usuários.

2. Cumprimento das metas e indicadores

A análise do Relatório de Monitoramento demonstra que:

- as metas relativas aos atendimentos psicológicos e às atividades administrativas do projeto **foram** integralmente cumpridas;
- a meta referente aos atendimentos de fonoaudiologia foi cumprida parcialmente, em razão da redução temporária da equipe técnica;
- os indicadores previstos no plano de trabalho foram considerados satisfatórios, permitindo aferir a execução das atividades e o número de atendimentos realizados.

Mesmo diante da execução parcial de uma das metas, verificou-se que os atendimentos realizados geraram resultados positivos na promoção da saúde, inclusão social e autonomia das pessoas com deficiência auditiva atendidas pelo projeto.

3. Conformidade da execução e efeito saneador do monitoramento

No âmbito do acompanhamento da parceria, foram prestadas orientações técnicas à organização da sociedade civil, especialmente quanto:

- ao correto enquadramento temporal das despesas;
- à organização e apresentação da documentação comprobatória necessária à análise da prestação de contas.

Essas providências evidenciam o efeito pedagógico e preventivo do monitoramento, em consonância com o disposto na Lei Federal nº 13.019/2014.

O acompanhamento sistemático das ações permite prevenir inconsistências, orientar a entidade parceira e assegurar a correta aplicação dos recursos públicos.



4. Transparência e controle social

Quanto aos mecanismos de transparência e controle social da parceria, verificou-se que:

- o **Termo de Fomento**, o **Plano de Trabalho** e as informações relativas à execução da parceria encontram-se **publicados no portal eletrônico oficial do Município de João Monlevade**;
- o acompanhamento institucional da execução das ações é realizado pela **Secretaria Municipal de Saúde**, responsável pela articulação com a rede pública e pela avaliação dos impactos do projeto na comunidade beneficiária.

Conclusão Técnica

Diante da análise da documentação apresentada, das informações constantes no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e das verificações realizadas no processo de acompanhamento da parceria, conclui-se que:

- a execução das ações manteve aderência ao objeto do Termo de Fomento nº 13/2025;
- as metas relacionadas aos atendimentos psicológicos e às atividades administrativas foram integralmente cumpridas;
- a meta referente aos atendimentos de fonoaudiologia foi cumprida parcialmente, em razão do desligamento de uma das profissionais da equipe durante o período analisado;
- não foram identificados indícios de desvio de finalidade ou irregularidades na aplicação dos recursos públicos.

Dessa forma, considerando que a execução do objeto ocorreu de forma satisfatória, ainda que com cumprimento parcial de uma das metas previstas no plano de trabalho, atesto como **REGULAR COM RESSALVA** a prestação de contas da 1ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 13/2025, nos termos dos arts. 63 e 69 da Lei Federal nº 13.019/2014.

A ressalva refere-se à execução parcial dos atendimentos de fonoaudiologia no período analisado, recomendando-se o acompanhamento da recomposição da equipe técnica e da plena execução da meta nos períodos subsequentes.

Encaminham-se os autos à Secretaria Municipal de Saúde para manifestação conclusiva da autoridade competente, conforme dispõe o art. 69, §5º, da Lei nº 13.019/2014, bem como a Portaria Municipal nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 09 de março de 2026.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – MROSC - 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 88 folhas, incluindo esta, referente à **1ª parcela no valor de R\$ 12.500,00 (doze mil e quinhentos reais) do 1º Termo Aditivo ao Termo de 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, 09 de março de 2026.

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 - 1ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 13/2025 no valor de R\$ 12.500,00 (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 COM RESSALVAS - 1ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 13/2025 no valor de R\$ 12.500,00 (onze mil e quinhentos reais)**, haja vista o cumprimento parcial da meta 01 ***“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”***, em razão da redução temporária da equipe de fonoaudiologia após o desligamento de uma das profissionais, mesmo assim a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 14 de março de 2026.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde