



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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE FOMENTO N° 02/2023**  
**PARCIAL 12**  
**REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2024**



**APAE**

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 22/08/24 Bilco 10297 Assinatura/Nome/Matricula
---

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

*Ephecl*

01  
you



ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 33/2024

João Monlevade, 05 de Agosto 2024

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

Jordania Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas Parcial 12<sup>a</sup>

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

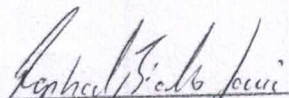
Termo de Fomento nº02/2023

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

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

Atenciosamente,

  
Presidente da OSC

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

Recebido em: 22 / 08 / 24 Responsável: Bicalho

ogh44mmim

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>22 / 08 / 24</u> <u>Bicalho 10997</u> Assinatura/Nome/Matrícula
---



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
CNPJ	19.155.282/0001-24
OBJETO DA PARCERIA	Repasse de recurso financeiro para manter as atividades diárias de habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Julho/24
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE Fomento Nº 02/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 144.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela 12ª no valor de R\$ 8.500,00 Data do Repasse: 02/08/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22/08/24  
Assinatura/Nome/Matrícula

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

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

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

- Objetivos específicos:

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

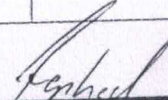


- Prevenir alterações comuns ao processo de envelhecimento das pessoas com deficiência intelectual e TEA.
- Elaborar projeto terapêutico individualizado, estabelecendo objetivos e metas para o tratamento.
- Realizar reuniões de equipe para acompanhamento e discursão dos casos clínicos.
- Promover articulações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

## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ( ) SIM ( ) NÃO ( ) parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AS AÇÕES PROGRAMADAS)
Promover a prestação de serviços de Fonoaudiologia	10 pessoas por mês	25 Sessões 18 Usuários	Parcialmente	Meta alcançada parcialmente devido ao afastamento da funcionaria das suas funções. Está sendo providenciada outra funcionaria para os próximos meses.
Promover a prestação de serviços de Assistência Social	20 pessoas por mês	22 Sessões 16 Usuários	Sim	
Promover o gerenciamento da atividade administrativa para realização dos atendimentos aos usuarios da OSC.	Comunidade da APAE de João Monlevade		Sim	
Promover a prestação de Serviços Gerais	Comunidade da APAE de João Monlevade		Sim	

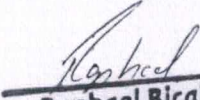
Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 de 08 de 2014  
Assinatura/Nome/Matricula  
Bicalho 10.294

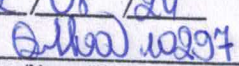
  
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 059.153.556-41



### 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Promover a Prestação de Serviço de <b>Fonoaudiologia</b>	Pagamento de profissional para atendimento ao público alvo na sede da entidade: <b>Fonoaudiologia</b> : 20 horas semanais, conforme cronograma da OSC.	julho/24	julho/24
Promover a Prestação de Serviço de <b>Assistência Social</b>	Pagamento de profissional para atendimento ao público alvo na sede da entidade: <b>Assistência Social</b> : 20 horas semanais, conforme cronograma da OSC.	julho/24	julho/24
Gerencialmento da atividade administrativo dos atendimentos aos usuarios da OSC.	Atendimentos ao publico, manutenção do cadastro dos usuarios, elaboração de Relatórios de Atividades e Gestão e elaboração de Planos de Ação da OSC: <b>Auxiliar Administrativo</b> : segunda-feira á sexta-feira, no horário de 07h00min ás 11h00min e de 13:00 ás 17:00h.	julho/24	julho/24
Promover a prestação de Serviços Gerais	Pagamento de Profissional para <b>Serviços Gerais</b> na sede da OSC.  40 horas semanais, segunda á sexta-feira, no horário de 06h30min as 13:00 e de 14:30 ás 16:00	julho/24	julho/24

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 07 / 24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula



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

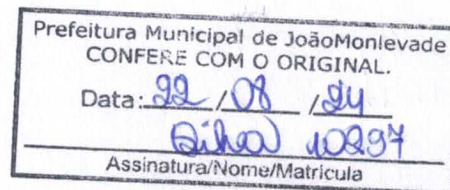
DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p><b>Função:</b> Aux. Administrativo I Kênia César</p> <p><b>Data:</b> 24/07/2024</p> <p><b>Atividades:</b> Preenchimento de formulários e documentos para a Secretaria Municipal de Saúde.</p>	

João Monlevade, 31 de julho de 2024

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

Raphael Bicalho Garcia  
Presidente da OSC

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





**APAE**  
**DE**

**JOÃO MONLEVADE**

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ: 19.155.282/0001-24

### RELATÓRIO DE ATIVIDADES JULHO 2024

**NOME: KÊNIA CÉSAR**

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 31 / 07 / 24

*Silvia*  
Assinatura/Nome/Matrícula

**PERÍODO**

**ATIVIDADES**

**JULHO 2024**

- Execução dos serviços administrativos realizados:
  - Atendimento ao público e telefônico;
  - Agendamento de consultas e avaliações dos pacientes;
  - Atualização de planilhas cadastro dos usuários,
  - Conferência de documentos para realização de matrícula e organização de documentos em pastas de arquivos dos usuários;
  - Digitação de relatórios PTI dos usuários;
  - Matrícula e registro de informações no Boletim de Produção (BPA) dos pacientes novatos;
  - Atualização de arquivos e cadastros de informações dos pacientes no programa BPA;
  - Conferência de planilhas de produção dos profissionais;
  - Digitação da produção no Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I) e processamento no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS);
  - Preenchimento de formulários, documentos e planilhas SERDI para a Secretaria Municipal de Saúde e Junta Reguladora;
  - Orçamento Compra de materiais de proteção;
  - Controle do registro de ponto dos profissionais.

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

*[Assinatura]*  
João Monlevade, 31 de julho de 2024.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA

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

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

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p><b>Função:</b> Assistente Social Iula Leci Pereira</p> <p><b>Data:</b> 17/07/2024</p> <p><b>Atividades:</b> Requerimento de benefício de prestação continuada ( BPC)</p>	

João Monlevade, 31 de julho de 2024

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 22/07/24

Bilca 10294

Assinatura/Nome/Matricula

Raphael Bicalho Garcia  
Presidente da OSC

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

08





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

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

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES JULHO DE 2024

APAE de João Monlevade  
 João Monlevade, 31/07/2024

### CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE

PROFISSIONAL: IULA LECI PEREIRA

COMPETÊNCIA: Julho 2024

NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO/MUNICÍPIO: SERVIÇO SOCIAL APAE JOÃO MONLEVADE

NOME DA ATIVIDADE/AÇÃO	BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	PERÍODO DE REALIZAÇÃO (DATA INICIAL E FINAL)	PROFISSIONAL (S) ENVOLVIDO (S)
Reunião de Equipe	Discussão de casos, Traçar objetivos de tratamento - PTI, reunião de equipe, Roda de conversa em grupo	3/07, 17/07, 24/07	Iula, Priscila, Larissa, Gabrielle, Josefina, Solange, Aime

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22 / 07 / 24  
  
 Assinatura/Nome/Matrícula



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

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

1 - Atendimento, Gabriel Batista Ferreira dos Santos,	Orientações à família e atendimento presencial	03/07/2024 22/07/2024	Assistente Social
2 - Atendimento, Discussão do caso com equipe intersetorial, visita domiciliar, Kayene Victori Gonçalves Lourenço	Orientações à família e atendimento presencial e domiciliar, visita domiciliar,, discussão do caso com CRAS, UBS, CAPS I.	03/07/2024 04/07/2024 17/07/2024	Assistente social psicóloga Terapeuta Ocupacional
3 - , Atendimento, Selena Pierre Oliveira Silva	Orientações à família e atendimento presencial	04/07/2024	Assistente Social
4 - Atendimento, Victor Hugo Torrealba Rodriguez	Orientações à família e atendimento presencial	03/07/2024	Assistente social
5 - Avaliação, Arthur Gabriel Santos Miranda Vieira	Avaliação Social, entrevista social	04/07/2024	Assistente social
6 - Atendimentos, Jonas Hudson Figueiredo Coura	Orientações à família e atendimento presencial	09/07/2024	Assistente Social
7 - Atendimentos, Jhully Vitória Siqueira Ramos	Orientações à família e atendimento presencial	04/07/2024	Assistente Social

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22/07/24  
  
 Assinatura/Nome/Matrícula  
 Nilza Lezi Pereira  
 Assistente Social  
 CRESS 23451



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

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

8 - Atendimentos, Keyllon Ravy dos Santos Gonçalves	Orientações à família e atendimento presencial	17/07/2024	Assistente Social
9 - Atendimento, Sofia Lara Alves Ararújo	Orientações à família e atendimento presencial	17/07/2024 18/07/2024 22/07/2024 25/07/2024	Assistente Social
10 - Atendimento, Lucas Fernandes de Souza	Orientações à família e atendimento presencial	22/07/2024	Assistente Social
11 - Atendimento, Sophia Gonçalves Santos de Oliveira	Orientações à família e atendimento presencial,online	22/07/2024	Assistente Social
12 - Atendimento, Luiz Gabriel dos Santos Silva	Orientações à família e atendimento presencial	18/07/2024	Assistente Social
13- Atendimento, Noah Santos	Orientações à família e atendimento presencial	23/07/2024	Assistente Social
14 - Atendimento, Rodrigo Lucas Inácio da Cruz	Orientações à família e atendimento presencial	05/07/2024	Assistente Social

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 02/08/24  
Assinatura/Nome/Matrícula:

Iuliana Pereira  
Assistente Social  
CRESS 23451

3 =



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

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

15 - Atendimento, Danilo Pinheiro de Oliveira	Orientações à família e atendimento presencial	22/07/2024	Assistente Social
16 - Atendimento, Davi Luccas Xavier de Oliveira	Orientações à família e atendimento presencial	23/07/2024	Assistente Social

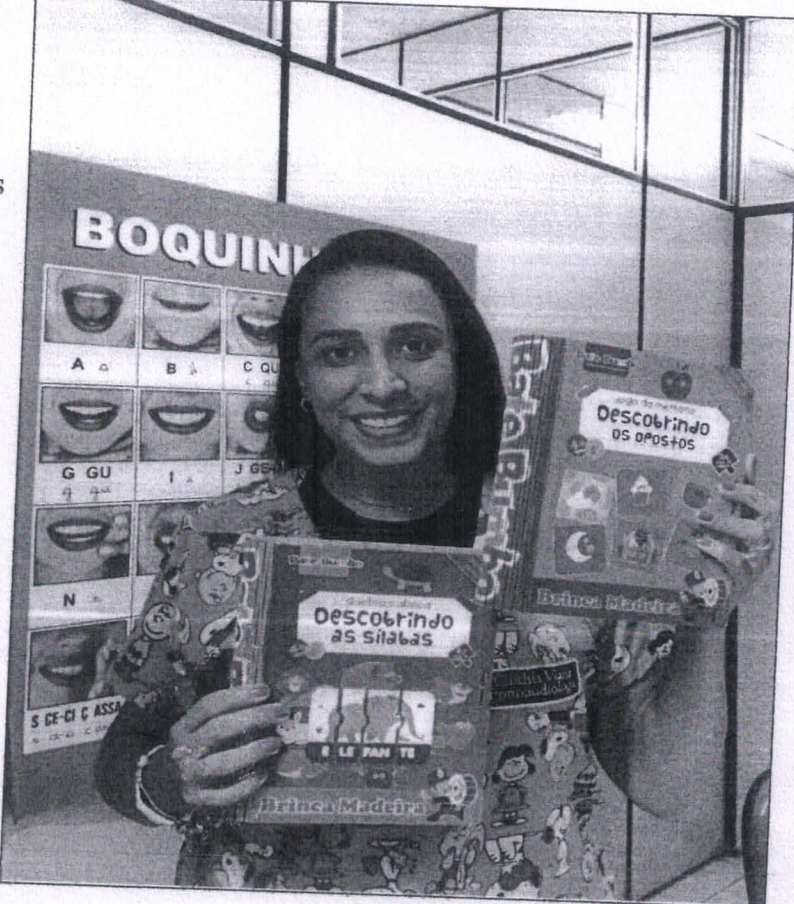
Número de atendimentos: (Atendimentos e orientações / avaliação / visitas domiciliares): 22 Sessões 16 Usuários  
 Reuniões - PTI - 03 reuniões.

*Marta Peci Pereira*  
 Assistente Social  
 CRESS 23451

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22 / 07 / 24  
*Raphael Garcia*  
 Assinatura/Nome/Matrícula



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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p><b>Função:</b> Fonoaudióloga Cíntia Viana de Oliveira</p> <p><b>Data:</b> 12/07/2024</p> <p><b>Atividades:</b> Jogos Pedagógicos</p>	

João Monlevade, 31 de julho de 2024

*Paula*

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22 / 08 / 24  
*Silvia 10294*  
 Assinatura/Nome/Matrícula

*Raphael Bicalho Garcia*

Raphael Bicalho Garcia  
 Presidente da OSC

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



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

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES JULHO DE 2024**

**João Monlevade, 12/07/2024**

APAE de João Monlevade		PROFISSIONAL: Cinthia Viana de Oliveira	
COMPETÊNCIA: Julho/2024		APAE João Monlevade	
NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO/MUNICÍPIO: Fonoaudiologia			
NOME DA ATIVIDADE/AÇÃO	BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	PROFISSIONAL (S) ENVOLVIDO (S)
Reunião de Equipe	Reunião com a equipe técnica para realização de PTI's e estudo de casos.	03/07 - 10/07	Fonoaudióloga - Fisioterapeuta - Terapeuta Ocupacional e Assistente Social.
1- Antônio Oliveira Veloso	Está sendo realizado estimulação da interação social, contato visual, imitação, brincar funcional e da linguagem através de abordagem comportamental.	03/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
2- Augusto Oliveira Veloso	Está sendo realizado estimulação da interação social, contato visual, imitação, brincar funcional e da linguagem através de abordagem comportamental.	03/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
3- Elisa Pereira Ferreira	Está sendo realizado estimulação da interação social, contato visual, brincar funcional e da linguagem expressiva através de abordagem comportamental.	04/07 - 11/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
4- Erick Junio Pinheiro Brito	Realizado treino motor de fala, consciência fonológica e instalação de fonemas, através de atividades estruturadas e direcionadas.	08/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22/08/2024  
*Elisa*  
 Assinatura/Nome/Matrícula

*Cinthia*  
 Cinthia Viana de Oliveira  
 Fonoaudióloga  
 CRF 6-10990-9



*Raphael*

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

5- Estevão José Nogueira Dias Silva	Realizado estimulação de fala para aumento de vocabulário e melhora da interação e comunicação, através de estratégias lúdicas e comportamentais.	12/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
6- Fernando Roberto da S. Fernandes	Realizado estimulação de fala para aumento de vocabulário e melhora da comunicação, através de estratégias lúdicas e comportamentais.	08/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
7- Fernanda Almeida	Realizado estimulação de fala e linguagem para aumento de vocabulário e melhora da comunicação, através de estratégias lúdicas e comportamentais.	01/07 - 08/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
8- Gustavo Henrique Pereira Carneiro	Realizado treino motor de fala e instalação de fonemas, através de atividades estruturadas e direcionadas.	04/07 - 11/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
9- Ícaro Vieira	Está sendo realizado estimulação de fala e linguagem e intenção comunicativa, através de estratégias comportamentais e lúdicas.	03/07 - 10/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
10- Jhuly Vitória Siqueira Ramos	Realizado estimulação da musculatura facial intra e extraoral, através de massagens e manobras tonificantes e estimulação tátil-térmico-gustativa para favorecer as funções estomatognáticas.	12/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
11- Laura Efigênia Couto Romão	Está sendo realizado estimulação da musculatura orofacial para melhora de tônus, fortalecimento muscular e sensibilidade oral, através de massagens, crioterapia e bandagem terapêutica.	11/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
12- Miguel Angelo	Realizado treino motor de fala e instalação de fonemas, através de atividades estruturadas e direcionadas.	01/07 - 08/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga
13- Miguel Luiz Marques	Realizado estimulação de linguagem e habilidades cognitivas, através de brincadeiras e atividades lúdicas e comportamentais.	04/07 - 11/07	Cinthia Viana - fonoaudióloga

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22 / 08 / 07  
 Assinatura/Nome/Matrícula: *Juliana*

*Juliana*  
 Cinthia Viana - fonoaudióloga  
 CRFa 6-10990-9



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
 ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SEN RINHA  
 R. Almas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ N.º 19.155.282/0001-24  
 email: telepacjim@yahoo.com.br - Fone: (051) 3851.3952

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

14- Raquel Cristina	Está sendo realizado estimulação da interação social, contato visual, variação de jogo e da linguagem compreensiva e expressiva através de abordagem comportamental.	01/07	Cinthia Viana – fonoaudióloga
15- Selena Piere Oliveira Silva	Está sendo realizado estimulação da fala para aumento de vocabulário, variação de jogo e trocas de turnos verbais, através de abordagem comportamental.	03/07 – 10/07	Cinthia Viana – fonoaudióloga
Avaliações	Avaliações de pacientes novos	16- 03/07 – Miguel Antonio Rodrigues 17- 07/07 – Helena Maria Martins Rosa 18- 10/07 – Ryan Augusto Firmino	Fonoaudióloga – Fisioterapeuta - Psicóloga e Terapeuta Ocupacional

Número de atendimentos (sessões de terapia / avaliações/ telemonitoramento): **25 Sessões 18 Usuários**  
 Reuniões: **02**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22/08/24  
*Rafael*  
 Assinatura/Nome/Matricula

*Cynthia*  
**Cynthia Viana de Oliveira**  
 Fonoaudióloga  
 CRF. 6-10990-9





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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p><b>Função:</b> Aux. De Limpeza Gilcilene da Cruz Silva</p> <p><b>Data:</b> 19/07/2024</p> <p><b>Atividades:</b> Higienização do núcleo de reabilitação</p>	

João Monlevade, 31 de julho de 2024

*Márcia Elisa de Paula Silva*

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22/07/24  
Gilcilene da Cruz Silva  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Raphael Bicalho Garcia*

Raphael Bicalho Garcia  
Presidente da OSC

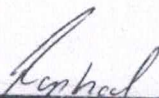
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 059.153.556-41



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

**ANEXO III**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF**

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
CNPJ	19.155.282/0001-24
OBJETO DA PARCERIA	Repasse de recurso financeiro para manter as atividades diárias de habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Julho/24
TIPO DE PARCERIA	Termo de Fomento nº 03/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 144.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela 12ª no valor de R\$ 8.500,00 Data do Repasse: 02/08/2024

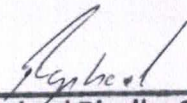
  
**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 059.153.556-41

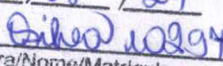
Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 02 / 08 / 24  
Silvia  
Assinatura/Nome/Matrícula



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

## 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22/08/24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G3330511059464811  
05/08/2024 11:14:25

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 58597-1 ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
Período do extrato Mês atual

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
02/08/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	8.500,00 C	0,00 C
				02/08 16:06 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
02/08/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	8.500,00 D	0,00 C
05/08/2024		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.501	1.043,69 D	
				104 0607 08166802643 GILCILENE DA CRUZ			
05/08/2024		2220	02220	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	80.502	2.205,36 D	
				341 3059 07358559606 IULA LECI PEREIRA			
05/08/2024		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.049.475	1.979,33 D	
				05/08 10:25 KENIA CESAR			
05/08/2024		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	1.002,24 D	
				05/08 11:08 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD			
05/08/2024		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	2.415,32 D	
				05/08 11:08 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD			
05/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			8.645,94 D
Invest. Resgate Autom.							8.671,13 C
Saldo							25,19 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/08/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/09/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							8.673,67

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22 / 08 / 24  
*Bicalho 10294*  
 Assinatura/Nome/Matricula

20  
*[Handwritten mark]*



2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2023

PERÍODO: 06/07/24 a 05/08/24

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22/08/24  
 Silvio 10994  
 Assinatura/Nome/Matrícula

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
05/07/24	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 198,48	05/08/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 8.645,94
02/08/24	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 8.500,00		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	R\$ 0,00
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 0,00
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	R\$ 0,00
				<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 0,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	R\$ 0,00
05/08/24	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 8.698,48	05/08/24	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 8.645,94
-	-	-	05/08/24	SALDO	R\$ 52,54

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

Contador da OSC

Presidente da OSC

Fernando Vieira Barbosa  
 CRC-MG 79.875/O-2

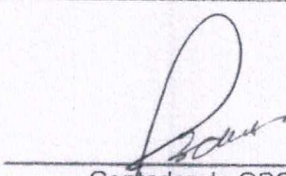
Raphael Bicalho Garcia  
 Presidente - APAE/JM  
 RG: MG-11.971.806  
 CPF: 059.153.556-41



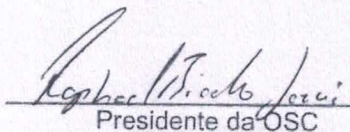
**3- DESPESAS COM PESSOAL( FOLHA E ENCARGOS)**

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

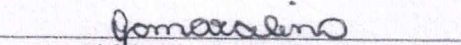
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTE DE PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	Kênia Cesar	Aux. Administrativo	Julho/24	R\$ 1.979,33 ✓	05/08/24
2)	Iula Leci Pereira	Assistente Social	Julho/24	R\$ 2.205,36 ✓	05/08/24
3)	Cinthia Viana de Oliveira	Fonoaudióloga	Julho/24	R\$ 2.415,32	05/08/24
	Gilcelene da Cruz Silva	Serviços Gerais	Julho/24	R\$ 1.043,69	05/08/24
5)	Encargos	FGTS	Julho/24	R\$ 1.002,24	05/08/24
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					R\$ 8.645,94

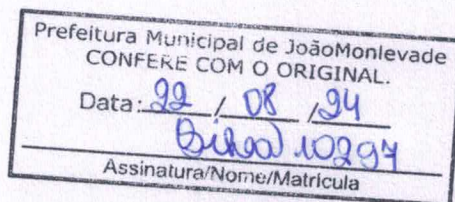
  
Contador da OSC

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

  
Presidente da OSC

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

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





### NOTA EXPLICATIVA

Declaramos, para os devidos fins, que a funcionária Kenia Cesar, não conseguiu assinar o contracheque referente ao mês de julho/24, pois saiu de férias no dia 03/08/2024.

João Monlevade, 05 de agosto de 2024.

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 02 / 08 / 24  
Assinatura/Nome/Matrícula: *Silvia 10294*

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais				
1012	Antecipação de Reajuste Salario CCT	30,00	2.323,68		
93	Desc. Auxílio Alimentação	3,34	77,61		
104	INSS	1,00		1,00	
712	Desc. Empréstimo do Empregador	9,00		194,93	
1005	Desc. Taxa Adesão Mensal- Coopremon	1,00		179,56	
		2,00		46,47	
			<b>Total Vencimentos</b> 2.401,29	<b>Total Descontos</b> 421,96	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.979,33</b>	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.323,68	2.401,29	2.401,29	192,10	2.206,36	0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 DATA

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22 / 08 / 24  
*Silva*  
 Assinatura/Nome/Matrícula





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360619235086931  
06/08/2024 20:01:30

05/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:25:13  
222002220 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/08/2024  
NR. DOCUMENTO 552.220.000.049.475  
VALOR TOTAL 1.979,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: KENIA CESAR  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 49.475-5  
NR. DOCUMENTO 552.220.000.058.597  
NR. AUTENTICACAO B.AAB.EB9.63D.988.808

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 08 / 24  
*Bicalho* 10294  
Assinatura/Nome/Matricula



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

**Contratante: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**

**Nome: APAE** **CNPJ: 19.155.282/0001-24**

Funcionária:					
Nome: Kênia César		CPF: 056.481.076-25			
Cargo: Auxiliar Administrativo		CTPS: 75.073 - Série: 0100			
Dia	Entrada	Início do intervalo	Fim do intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1	07:02	11:01	13:00	17:03	Kênia César
2	06:58	11:00	12:58	17:01	Kênia César
3	07:01	11:03	13:01	17:02	Kênia César
4	07:00	11:02	13:00	16:58	Kênia César
5	06:57	11:00	13:02	17:03	Kênia César
6					
7					
8	07:01	11:02	13:00	17:02	Kênia César
9	07:00	11:03	12:58	16:58	Kênia César
10	06:59	11:00	13:01	17:01	Kênia César
11	07:03	11:02	13:00	17:01	Kênia César
12	07:00	11:03	13:02	17:01	Kênia César
13					
14					
15	06:58	11:01	12:59	17:00	Kênia César
16	07:02	11:00	13:01	16:58	Kênia César
17	07:00	11:03	12:58	17:01	Kênia César
18	07:03	11:02	13:02	17:01	Kênia César
19	06:57	11:00	12:58	17:02	Kênia César
20					
21					
22	07:01	11:02	13:01	17:03	Kênia César
23	07:00	11:01	13:02	17:00	Kênia César
24	06:59	11:00	13:01	16:58	Kênia César
25	07:02	11:03	13:00	17:02	Kênia César
26	06:56	11:02	13:03	17:01	Kênia César
27					
28					
29	07:02	11:03	13:01	17:01	Kênia César
30	06:57	11:00	12:59	17:02	Kênia César
31	07:01	11:02	13:00	17:02	Kênia César

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 22/07/2024  
 Assinatura/Nome/Matrícula: Kênia César

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

# RECIBO DE FÉRIAS

NOME DO EMPREGADO: **Kenia Cesar**

FUNÇÃO: **Assistente administrativo**

N.º CART. PROF.: **75073**

SÉRIE **0100 - MG**

DATA ADMISSÃO: **09/09/2019**

OBS.:

## PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: de **09/09/2022** a **08/09/2023**

DE GOZO DAS FÉRIAS: de **05/08/2024** a **03/09/2024**

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

DATA DE PAGAMENTO DAS FÉRIAS: **03/08/2024**

DATA DE RETORNO DAS FÉRIAS: **04/09/2024**

DIAS DE FÉRIAS: **30**

DIAS DE ABONO PECUNIÁRIO: **0**

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS: **0**

SALÁRIO BASE: **2.323,68**

### Proventos

7	Horas Férias	30,00	2.323,6
43	Ad. 1/3 s/ Férias	0,00	774,56
49	13º Salário Adto	12,00	1.161,8

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 22 / 08 / 24

Kenia Cesar  
Assinatura/Nome/Matricula

TOTAL DE PROVENTOS: **4.260,08**

### Deduções

105	INSS s/ Férias	12,00	270,60
110	IRRF s/ Férias	7,50	20,57

TOTAL DE DESCONTOS: **291,17**

LIQUIDO: **3.968,91**

VALOR POR EXTENSO: **três mil e novecentos e sessenta e oito reais e noventa e um centavos**

Recebi de **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ - APAE**, estabelecida à Rua Palmas, nº 234 - Bau - João Monlevade - MG, a importância de R\$ **3.968,91**

VALOR POR EXTENSO: **três mil e novecentos e sessenta e oito reais e noventa e um centavos**

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

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

João Monlevade, **03/08/2024**

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

Kenia Cesar  
ASSINATURA DO EMPREGADO

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

# AVISO DE FÉRIAS

Empresa:

CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24

Cadastro: 9 - Kenia Cesar

Cargo: 02 - Assistente administrativo

CPF: 056.481.076/25

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 09/09/2022 a 08/09/2023, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 05/08/2024 a 03/09/2024, inclusive pelo que deve V.Sa. no dia 03/08/2024, comparecer a Seção Pessoal, munido de sua Carteira de Trabalho, a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho em 04/09/2024.

João Monlevade, 05/07/2024

Raphael Bicalho Garcia

Kenia Cesar  
Kenia Cesar

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 07 / 24  
Silvia 10297  
Assinatura/Nome/Matrícula

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

<b>Código</b> 14	<b>Nome Funcionário</b> Iula Leci Pereira	<b>CBO</b> 251605	<b>Emp.</b>	<b>Local</b> 52	<b>Depto</b> Operacional Saúde - Serdi/Pipa
---------------------	--	----------------------	-------------	--------------------	--

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	30,00	2.323,68		
1012	Antecipação de Reajuste Salario CCT	3,34	77,61		
93	Desc. Auxílio Alimentação	1,00		1,00	
104	INSS	9,00		194,93	
			<b>Total Vencimentos</b> 2.401,29	<b>Total Descontos</b> 195,93	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.205,36</b>	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.323,68	2.401,29	2.401,29	192,10	2.206,36	0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/08/2024  
DATA

*Iula Leci Pereira*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 05 / 08 / 24  
*Bicalho*  
 Assinatura/Nome/Matricula

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 2220-9  
Conta corrente 33597-1 ASSOCIACAO E J MONLEVADE

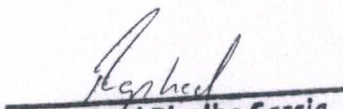
**Creditado**

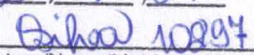
Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG  
Conta corrente (com DV) 152524  
CPF 073.585.596-06  
Nome favorecido IULA LECI PEREIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 80.502  
Valor 2.205,36  
Destinação U  
Data transferência 05/08/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 24990F271546BF2F

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 05/08/2024 10:09:14  
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 05/08/2024 10:25:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 08 / 24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
 MONLEVADE  
 ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
 Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
 email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22 / 08 / 24  
 Bicalho 10294  
 Assinatura/Nome/Matrícula

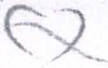
**FOLHA DE PONTO**  
**PERÍODO: JULHO/2024**

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

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

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1	ATESTADO				
2	7:02			11:02	Iula Leci Pereira
3	7:01	11:01	13:02	17:05	Iula Leci Pereira
4	7:03			11:03	Iula Leci Pereira
5					
6					
7					
8	ATESTADO				
9	7:02			11:01	Iula Leci Pereira
10	ATESTADO				
11	ATESTADO				
12	ATESTADO				
13					
14					
15	ATESTADO				
16	ATESTADO				
17	7:01	11:03	13:01	17:02	Iula Leci Pereira
18	7:02			11:01	Iula Leci Pereira
19					
20					
21					
22	7:01			11:01	Iula Leci Pereira
23	7:03			11:03	Iula Leci Pereira
24	7:04	11:02	13:02	17:05	Iula Leci Pereira
25	7:02			11:01	Iula Leci Pereira
26					
27					
28					
29	7:02			11:02	Iula Leci Pereira
30	7:04			11:01	Iula Leci Pereira
31	7:05	11:01	13:02	17:02	Iula Leci Pereira

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



Felício Rocho

IMP. POR: SERGIO LUIZ COELHO NEGRI

PACIENTE: 31400090 IULA LECI PEREIRA  
ATENDIMENTO: 7038720  
LOCAL: INSTITUTO HFR DE ONCOLOGIA  
RESPONSAVEL: SERGIO LUIZ COELHO NEGRI  
CONVÊNIO: UNIMED IHFR INTERCAMBIO

PLANO CRM: 29544

IDADE: 44 Anos 5 Meses 8 Dias  
NASC: 23/01/1980  
SEXO: FEMININO  
ESPECIALID: CIRURGIA CABECA E P  
CID:

### Atestado Médico

Atesto para os devidos fins que o paciente Sr. (a) IULA LECI PEREIRA necessita de 01 Dias de afastamento do trabalho / Aula , devido a problema de saúde: A iniciar a partir de 01/07/2024

CID:

Paciente autoriza apresentação do CID.

Assinatura do Paciente

Belo Horizonte, 01 de Julho de 2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 08 / 24  
Assinatura/Nome/Matricula

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

*Sergio Luiz Coelho Negri*  
SERGIO LUIZ COELHO NEGRI  
CRM:29544

Avenida do Contorno, 9530 - Barro Preto - CEP: 30110-934 - Belo Horizonte - MG  
Central de Atendimento: (31) 3514-7000 - www.feliciorocho.org.br

HOSPITAL FELICIO ROCHO - CUIDAR DAS PESSOAS, BUSCANDO QUALIDADE DE VIDA.







**OTORRINOS  
CENTER**

**ATESTADO**

Atesto para os devidos fins que Luís Teófilo Pereira  
Pereira  
deverá se afastar do trabalho e/ou escola por 1 (Um)  
dia(s), a partir da presente data, por motivo de doença.

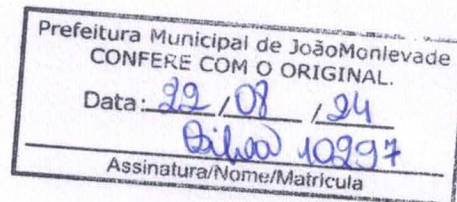
CID: J0

João Monlevade, 07 de Julho de 2024

Dr. Luís Alpino Prandini de Assis  
CRM MG 32419

Dr. Guilherme Schmitt Martins  
CRM MG 39673

Dr. Frederick Gustav Ferreira Rosário  
CRM MG 74173



Rua Florianópolis, 35 | Nossa Senhora da Conceição | João Monlevade/MG  
CEP: 35930-018 | Fone: (31) 3407-3800 | ☎ (31) 99938-3800  
© @otorrinoscenter | www.otorrinoscenter.com.br

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 22 / 08 / 24

Dilvo 10297  
Assinatura/Nome/Matrícula

Atividade IULA LUCI

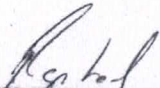
PERMANÊNCIA nas duas aulas com  
futebol por um período de 03 (três)  
dias a partir de toda semana  
por motivo de saúde  
CEO: K119

Marcello  
Villamba  
Cotta  
CLÍNICO GERAL  
CRM-MG: 21.750

Marcello Villamba Cotta  
CRM-MG: 21.750

101071224

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

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



Dra. Lillian Bicalho

CRO MG 31606  
Estética/Prótese/DTM

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 08 / 24  
Lillian Bicalho  
Assinatura/Nome/Matrícula

Declaro para fins trabalhistas  
que Iulsa Rêa Pereira, apresente  
Diagnóstico de Neurologia de Tronco  
CID G-50, recente de repouso  
nos dias 15 e 16/07/24.

J. Monlevade, 22/08/24

Lillian Costa Bicalho Braga  
Cirurgiã Dentista/Prótese/Estética  
CRO-MG 31606

Tel.: (31) 3851-7285 | 98919-7649

@lillianbicalhoodontologia

Av. Wilson Alvarenga, 1059, 9º andar - João Monlevade-MG

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



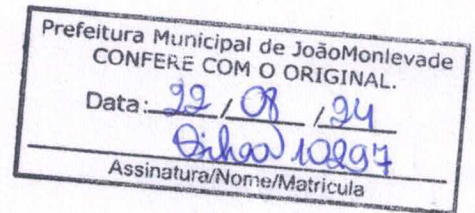
## Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho

**Funcionário:** Cinthia Viana de Oliveira

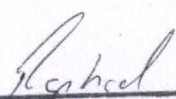
**Função:** Fonoaudióloga

**Admissão:** 04/08/21

**Desligamento:** 12/07/24



Obs: Está sendo providenciado para os próximos meses outra funcionária para esta função.

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

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CE 19.155.282/0001-24		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE -		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Palmas 234				04 Bairro Bau
05 Município João Monlevade	06 UF MG	07 CE 35930314	08 CNAE 9430800	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS - PASEP 133.79384.45-2		11 Nome Cinthia Viana de Oliveira		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Montese 170				13 Bairro Belmonte
14 Município João Monlevade	15 UF MG	16 CEP 35930-296	17 CTPS (nº, série, UF) 2007637 0030 MG	18 CP 865.683.022/87
19 Data de Nascimento 30/09/1986	20 Nome da Mãe Rosimar Marques Viana			

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato  
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22/08/24  
Elisavete  
Assinatura/Nome/Matrícula

23 Remuneração Mês Ant. .606,08	24 Data de Admissão 04/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 12/07/2024	26 Data do Afastamento 12/07/2024	27 Cód. do Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00728-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 17.450.529/0001.0 - Senalba			

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	960,52	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	112,96	54 Adic. de Periculosidade 0%		55 Adic. Noturno 0 Horas a 0%	
56.1 Horas Extras		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-família	
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.341,84	64.1 13º Salário Exerc. Anteriores 0/12 avos		65 Férias Proporc. 11/12 avos	2.460,05
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo a 0/12 avos		68 Terço Constituc. de Férias	969,12	69 Aviso Prévio Indenizado 39/dias	3.121,68
70 13º Salário (Aviso Prévio indenizado)	447,29	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	447,29		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>9.860,75</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 0/dias		112.1 Previdência Social 7,5%	80,51	112.2 Prev. Social - 13º Salário 9%	139,84
114.1 IRRF	97,42	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>317,77</b>

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

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI  
19.155.282/0001-24

02 Razão Social/Nome  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVA

## TRABALHADOR

10 PIS - PASEP  
133.79384.45-2

11 Nome  
Cinthia Viana de Oliveira

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)  
2007637 0030 MG

18 CPF  
865.683.022/87

19 Data de Nascimento  
30/09/1986

20 Nome da Mãe  
Rosimar Marques Viana

## CONTRATO

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão  
04/08/2021

25 Data do Aviso Prévio  
12/07/2024

26 Data do Afastamento  
12/07/2024

27 Código do Afastament  
SJ2

29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS)  
0,00

30 Categoria do Trabalhador  
1 Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, o qual, devidamente rubricado pelas partes integrantes do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

*Raphael Bicalho Garcia*  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 08 / 24  
*Dilmar 10294*  
Assinatura/Nome/Matricula

*Cinthia*  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

56 Informações à CAIXA:

## A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

BASE DE CALCULO PARA PAGAMENTO DA RESCISÃO DE CINTHIA VIEIRA DE OLIVEIRA


NOME	Valor do Salário	Adic. Insalubridade	13º Proporcional	TOTAL A PAGAR 1
Cinthia Viana de Oliveira	960,52	112,96	1.341,84	2.415,32
* Este valor foi transferido para a conta 5257-4 em 05/08/24				

1 VALOR A PAGAR PELA PARCERIA PREFEITURA CONTA - 58.597-1 - TF 03/2023

PAGO COM RECURSOS DA APAE

NOME	Aviso Indenizado	13º Aviso Indenizado	Férias Proporcional	Férias Aviso Proporcional
Cinthia Viana de Oliveira	3.121,68	447,29	2.460,05	447,29
13º Férias		TOTAL A PAGAR 2		TOTAL 1 + 2
969,12		7.445,43		9.760,75

2 VALOR PAGO COM RECURSOS DA APAE

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22/08/24  
 Bicalho 10294  
 Assinatura/Nome/Matrícula

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
Agência 2220-9  
Conta corrente 58597-1

Creditado

Nome ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE  
Agência 2220-9  
Conta corrente 5257-4  
Valor 2.415,32  
Destinação 0  
Data Nesta data

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22/08/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: *Raphael* 10994

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 05/08/2024 11:04:18  
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 05/08/2024 11:08:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

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



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

Recibo de Pagamento de Salário  
MG

Período da Folha: 07/2024

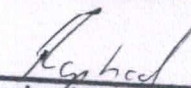
<b>Código</b> 18	<b>Nome Funcionário</b> Cinthia Viana de Oliveira	<b>CBO</b> 223810	<b>Emp.</b> 52	<b>Local</b> 52	<b>Depto</b> Operacional Saúde - Serdi/Pipa
---------------------	--	----------------------	-------------------	--------------------	--

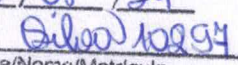
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
633	Horas Férias Prop. Ind. Resc.	2,00	400,22		
635	Ad. Insalubridade s/ Férias Prop. Ind. Resc.	5,00	47,07		
652	Ad. 1/3 s/ Férias Ind. Resc.	0,00	149,10		
76	INSS s/ 13º Salário Resc.	9,00		139,84	
104	INSS	7,50		80,51	
108	IRRF	15,00		97,42	
182	Líquido Rescisão	0,00		9.542,98	
			<b>Total Vencimentos</b> 9.860,75	<b>Total Descontos</b> 9.860,75	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>0,00</b>	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.401,29	1.073,48	5.984,29	478,72	3.192,37	15,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 08 / 24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031) 3851.3952

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22/08/24  
Dilva 10294  
Assinatura/Nome/Matrícula

**Contratante: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**

**Nome: APAE** **CNPJ: 19.155.282/0001-24**

**Funcionária:**

**Nome: Cinthia Viana de Oliveira** **CPF: 865.683.022-87**

**Cargo: Fonoaudióloga** **CTPS: 27637 - Série: 003-0**

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1	13:00			17:00	Cinthia
2					
3	07:30	11:32	13:00	17:00	Cinthia
4	12:59			17:02	Cinthia
5	12:55			17:01	Cinthia
6					
7					
8	13:00			17:03	Cinthia
9					
10	07:28	11:33	13:00	17:05	Cinthia
11	13:00			17:02	Cinthia
12	12:57			17:00	Cinthia
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

*Reservado*

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

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

Recibo de Pagamento de Salário  
MG

Período da Folha: 07/2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	30,00	1.412,00		
63	Ad. Insalubridade	20,00	282,40		
1012	Antecipação de Reajuste Salario CCT	3,34	47,16		
124	Salário Família	1,00	62,04		
93	Desc. Auxílio Alimentação	1,00		1,00	
104	INSS	9,00		135,56	
366	Desc. Vale-Transporte	6,00		84,72	
712	Desc. Empréstimo do Empregador	3,00		510,39	
1005	Desc. Taxa Adesão Mensal- Coopremon	2,00		28,24	
			<b>Total Vencimentos</b> 1.803,60	<b>Total Descontos</b> 759,91	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.043,69</b>	
Salário Base 1.412,00	Salário Contr. INSS 1.741,56	Base Cálculo FGTS 1.741,56	FGTS do Mês 139,32	Base Cálculo IRRF 1.416,41	Faixa IRRF 0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/08/24

DATA

Gilcilene

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 05/08/24  
Raphael Bicalho Garcia  
Assinatura/Nome/Matrícula



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 2220-9  
Conta corrente 58597-1 ASSOCIACAO E J MONLEVADE

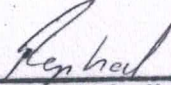
**Creditado**

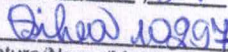
Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 5538843271  
CPF 081.668.026-43  
Nome favorecido GILCILENE DA CRUZ SILVA  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 80.501  
Valor 1.043,69  
Destinação 0  
Data transferência 05/08/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E130DC4C037B7832

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 05/08/2024 10:08:08  
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 05/08/2024 10:25:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22/08/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22 / 07 / 24  
 Assinatura/Nome/Matrícula

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

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

**Funcionária:**  
**Nome: Gilcilene da Cruz Silva** **CPF: 081.668.026-43**  
**Cargo: Auxiliar de Limpeza** **CTPS: 4362330 - Série: 0050**

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1	06:54	11:03	13:01	17:03	Gilcilene
2	06:53	11:02	13:02	17:04	Gilcilene
3	06:55	11:04	13:03	17:05	Gilcilene
4	06:54	11:03	13:04	17:02	Gilcilene
5	06:51	11:02	13:03	17:01	Gilcilene
6					
7					
8	06:54	11:02	13:02	17:01	Gilcilene
9	06:53	11:03	13:04	17:02	Gilcilene
10	06:53	11:02	13:03	17:03	Gilcilene
11	06:52	11:03	13:04	17:04	Gilcilene
12	06:51	11:04	13:02	17:05	Gilcilene
13					
14					
15	06:53	11:03	13:03	17:04	Gilcilene
16	06:52	11:04	13:04	17:02	Gilcilene
17	06:53	11:02	13:03	17:03	Gilcilene
18	06:52	11:03	13:02	17:02	Gilcilene
19	06:51	11:02	13:01	17:01	Gilcilene
20					
21					
22	06:52	11:03	13:04	17:02	Gilcilene
23	06:53	11:04	13:02	17:03	Gilcilene
24	06:52	11:05	13:02	17:02	Gilcilene
25	06:51	11:06	13:03	17:01	Gilcilene
26	06:53	11:03	13:04	17:02	Gilcilene
27					
28					
29	06:54	11:02	13:01	17:03	Gilcilene
30	06:52	11:02	13:02	17:02	Gilcilene
31	06:51	11:03	13:01	17:04	Gilcilene

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



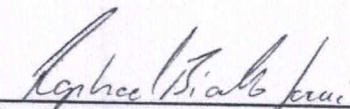
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejm@yahoo.com.br](mailto:teleapaejm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

### DECLARAÇÃO

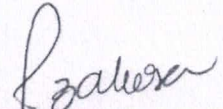
Eu, Fernando Vieira Barbosa, Contador sob o Nº CRC/MG79.875, declaro para os devidos fins que foi transferido da conta corrente do Banco do Brasil de número 58.597-1 do Termo de Fomento Nº 03/2023, firmado entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de número 5257-4, do mesmo estabelecimento Bancário, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao Mês de JULHO/2024, das seguintes obrigações:

### ENCARGOS

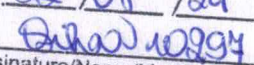
FUNCIONÁRIO	DIA PAG.	FGTS	TOTAL
Kênia Cesar	05/08/24	192,10	192,10
Iula Leci Pereira	05/08/24	192,10	192,10
Cynthia Viana de Oliveira	05/08/24	478,72	478,72
Gilcilene da Cruz Silva	05/08/24	139,32	139,32
<b>TOTAL</b>		<b>1.002,24</b>	<b>1.002,24</b>

  
Raphael Bicalho Garcia  
Presidente da APAE

**Raphael Bicalho Garcia**  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-11.971.806  
CPF: 059.152.559-11

  
Fernando Vieira Barbosa  
Contador  
CRC + 79.875

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 08 / 24  
  
Assinatura/Nome/Matrícula



### Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
Agência 2220-9  
Conta corrente 58597-1

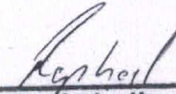
Creditado

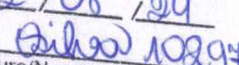
Nome ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE  
Agência 2220-9  
Conta corrente 5257-4  
Valor 1.002,24  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 05/08/2024 11:03:39  
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 05/08/2024 11:08:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 08 / 24  
  
Assinatura/Nome/Matricula

CPF/CNPJ do Empregador 19.155.282	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124080722182092-9	Tag 19155282 07/2024 MENSAL
Observações		Pagar este documento até <b>20/08/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
		Valor a recolher <b>4.000,31</b>

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	20	4.000,31	0,00	0,00	0,00	4.000,31
<b>Total Geral:</b>		<b>4.000,31</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.000,31</b>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22/08/24  
Raphael Bicalho Garcia  
 Assinatura/Nome/Matricula

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

Data de geração da Guia: 07/08/2024 às 09:46:14 - Pagina 1/1  
 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





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

08/08/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:22:04

ID/Transação  
E01644264202408081121Tw54qrLLMVT

Valor:  
Data/hora:  
Identificador:

R\$ 4.000,31  
08/08/2024 08:21:43  
696be5a66a1a4c3ea1b7f5deadeb5b80

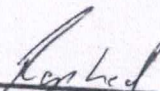
**Pagador**  
Instituição:  
Nome:  
CPF/CNPJ:

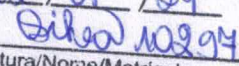
CCLA SICOOB CREDIMEPI  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE JO  
\*\*.\*5.282/0001-\*\*

**Destinatário**  
Instituição:  
Nome:  
CPF/CNPJ:

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

Identificador  
696be5a66a1a4c3ea1b7f5deadeb5b80

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22 / 08 / 24  
  
Assinatura/Nome/Matricula



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
19.155.282/0001-24

Razão Social  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO

Período de Apuração  
Julho/2024

Data de Vencimento  
20/08/2024

Número do Documento  
07.16.24220.1679521-8

Pagar este documento até  
20/08/2024

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000253393360

Valor Total do Documento  
4.967,32

### Composição do Documento de Arrecadação

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

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

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 22/08/24  
*Bilho 10294*  
Assinatura/Nome/Matricula

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

07/08/2024 09:44:29

85890000049 2 67320385242 0 33071624220 7 16795218543 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000049 2 67320385242 0 33071624220 7 16795218543 9



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

Pague com o PIX



90



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

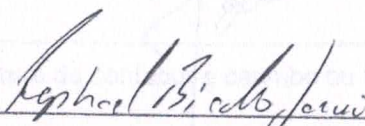
#### ANEXO IV

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

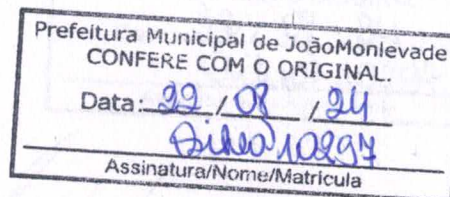
#### DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 05 de agosto de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da OSC

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





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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

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

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

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

Válido até: 05/09/2024.

Código de Controle: 620775.

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

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 22 / 08 / 24  
*Bicalho 10994*  
 Assinatura/Nome/Matricula



SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

**PENDÊNCIAS APAE - TF 03/2023 - 12ª PARCELA**

5 mensagens

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

5 de setembro de 2024 às 16:07

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

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

Boa tarde a todos!

Após análise da prestação de contas parcial 12, do Termo de Fomento nº 03/2023, seguem as pendências:

- **Páginas 01, 02 e 03** - corrigir os termos (conforme anexo)
- **Páginas 34 e 35** - cópias ilegíveis

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

Atenciosamente

Thamires

**Setor de Parcerias - MROSC****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp

(031) 3859-2554

**PENDÊNCIAS APAE - TF 032023.pdf**

952K

Mail Delivery Subsystem <mailer-daemon@googlemail.com>  
Para: setordeparceriaspmjm@gmail.com

6 de setembro de 2024 às 16:46

**Entrega incompleta**Ocorreu um problema temporário na entrega da mensagem para **alvesgislainemara@gmail.com**. O Gmail tentará novamente por mais 47 horas. Você será notificado se a falha na entrega da mensagem for permanente.**SAIBA MAIS**

A resposta foi:



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



**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023**  
**PARCIAL 12**  
**REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2024**



**APAE**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 06 / 09 / 24

*Bilho 40894*

Assinatura/Nome/Matrícula

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE

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



ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 33/2024

João Monlevade, 05 de Agosto 2024

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

Jordania Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

**Assunto: Prestação de Contas Parcial 12<sup>a</sup>**

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

**Termo de Fomento nº03/2023**

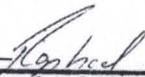
Prezada Sr<sup>a</sup>,

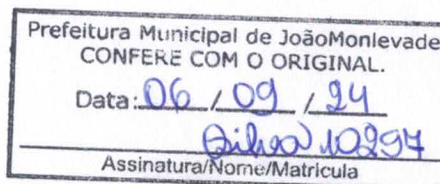
Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,

Presidente da OSC

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



Recebido em: 06/09/24

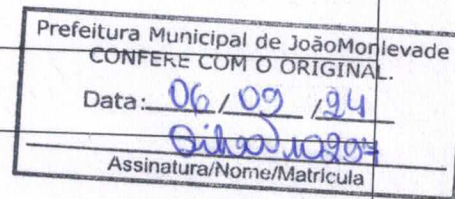
Responsável: Bicalho



## ANEXO II

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE
CNPJ	19.155.282/0001-24
OBJETO DA PARCERIA	Repasse de recurso financeiro para manter as atividades diárias de habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Julho/24
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE Fomento Nº 03/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 144.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela 12ª no valor de R\$ 8.500,00 Data do Repasse: 02/08/2024



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

#### 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

##### - Objetivo Geral:

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

##### - Objetivos específicos:

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





Ateto que IULA LUCI

PENÓIA não deve comparecer ao  
trabalho por um período de 03 (três)  
dias a partir de hoje abando  
por motivo de saúde

CEO: K11.9

Marcello  
Villaméa

Cotta

CLÍNICO GERAL  
CRM-MG: 21.750

Marcello Villaméa Cotta  
Clínico Geral  
CRM-MG: 21.750

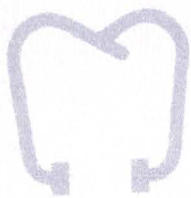
101071224

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 06 / 09 / 94  
Assinatura/Nome/Matrícula

Av. Wilson Alvarenga, 1047 - Sala 604 - Fone: 3852.2550  
B. Carneirinhos - João Monlevade

"ESPORTE É SAÚDE, PRATIQUE ESPORTES."

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



**Clínica Bicalho**  
MEDICINA E ODONTOLOGIA

*Dra. Lillian Bicalho*

CRO MG 31606  
Estética/Prótese/DTM

Declaro para fins trabalhistas  
que Iule Ricci Pereira, apresenta  
Diagnóstico de Neurolgia de Trigemino  
CID G-50 e recorre a repouso  
nos dias 15 e 16/07/24.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 06/09/24  
Silvia 10294  
Assinatura/Nome/Matrícula

J. Monlevade, 12/09/24 *[Signature]*

*Lilian Costa Bicalho Braga*  
CIRURGIÁ DENTISTA/PRÓTESE/ESTÉTICA  
CRO-MG 31606

Tel.: (31) 3851-7285 | 98919-7649  
Av. Wilson Alvarenga, 1059, 9º andar - João Monlevade-MG  
@lilianbicalhoodontologia

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



## NOTA EXPLICATIVA

### Termo de Fomento 03/2023

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

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

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

Raphael Bicalho Garcia  
Presidente da APAE de João Monlevade

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>06</u> / <u>09</u> / <u>24</u> <u>Bicalho 102997</u> Assinatura/Nome/Matrícula
--



**JOÃO MONLEVADÉ**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

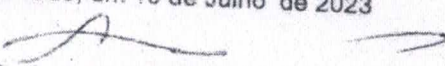
**RESOLVE:**

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

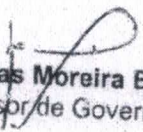
- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- THAMIRES DELAMAR MARTINS
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC**

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE – APAE</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Jordana Perdigão Alvarenga – Gestora de Parcerias
Telefones fixos: (31) 3859.2553 ou 3859-2554
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Fomento: Nº 03/2023</b>
<b>Vigência da parceria:</b> 01/08/2023 até 31/12/2024
<b>Valor Global da parceria:</b> R\$ 144.500,00 – Cento e quarenta e quatro mil e quinhentos reais
<b>Prestação de contas:</b> 12ª Parcela - referente ao valor de R\$ 8.500,00 (Oito mil e quinhentos reais) - <b>Repasse em 02/08/2024</b>

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



AVALIAÇÃO	
<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas através da parceria no período em análise foi de 18 usuários pela fonoaudióloga e 16 usuários pela assistente social.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	Os objetivos/ metas foram realizados através de atividades diárias de habilitação /reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social desta parceria.
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a APAE executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 10 de setembro de 2024.

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**  
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 10 de setembro de 2024.

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

Sem observações.

*Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, no Art. 42, dispõe :*

*“XX - a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de colaboração ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015).”*

**Vaender Pessoa de Castro**  
Membro da Comissão

**Thales Delamar Martins**  
Membro da Comissão

**Pauliana Carla N.dos Santos Silva**  
Membro da Comissão

**Priscila das Graças da Silva**  
Membro da Comissão

**José Silvério dos Santos**  
Membro da Comissão

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

**RESOLVE:**

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

❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Cristiano Vasconcelos Araujo**  
Assessor de Governo



## PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

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

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações da legislação conforme demonstrado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, Matrícula 10.297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023.

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

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

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

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

João Monlevade, 10 de setembro de 2024.

Jordana Perdigão Alvarenga

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





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

**RESOLVE:**

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

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

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



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da Prestação de Contas composta de 68 folhas, incluindo esta, referente à **12ª Parcela TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023 da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**, cujo objeto é “O presente termo de parceria tem por objeto manter as atividades diárias de habilitação /reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 10 de setembro de 2024.

---

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**  
Setor de Parcerias - MROSC




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

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 12ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 03/2023**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - 12ª Parcela**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 26 de setembro de 2024.

  
**Raquel De Souza Paiva Drumond**  
Secretária Municipal de Saúde