



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023
PARCIAL 13
REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2024



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/2024
Assinatura/Nome/Matricula: *[Handwritten Signature]* 13153

APAE

[Handwritten Signature]
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



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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 45/2024

João Monlevade, 06 de Setembro 2024

Ilm^a. Sr^a

Jordania Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas Parcial 13^a

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

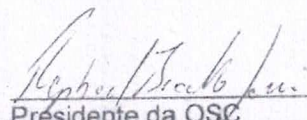
Termo de Fomento nº 03/2023

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,


Presidente da OSC

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



Recebido em: 13/09/24 Responsável: Bilho

09h28min.

02
92



ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (R.E.O.)

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	06/08/24 a 06/09/24
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE Fomento Nº 03/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 144.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela 14ª no valor de R\$ 8.500,00 Data do Repasse: 04/09/2024

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.800
CPF: 059.153.556-41

- Objetivo Geral:

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

- Objetivos específicos:

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

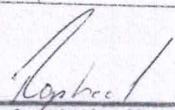





- Prevenir alterações comuns ao processo de envelhecimento das pessoas com deficiência intelectual e TEA;
- Elaborar projeto terapêutico individualizado, estabelecendo objetivos e metas para o tratamento;
- Realizar reuniões de equipe para acompanhamento e discursão dos casos clínicos;
- Promover articulações 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 politicas publicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos;
- Organizar documentações, agenda de atendimentos e recepção dos pacientes e seus acompanhantes.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS OU NÃO CUMPRIR AS AÇÕES PROGRAMADAS)
Promover a prestação de serviços de Fonoaudiologia	10 pessoas por mês	Não houve atendimentos	Não	Está sendo providenciada outra funcionária 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	

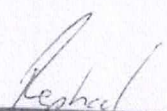

Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41


Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24

Assinatura/Nome/Matrícula 13153



3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS


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


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

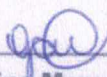
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula:  13153



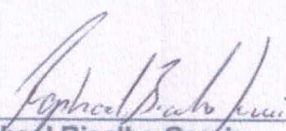
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p>Função: Assistente Social Iula Leci Pereira</p> <p>Data: 26/08/2024</p> <p>Atividades: Produções de Pranturários.</p>	

João Monlevade, 29 de agosto de 2024


Gislaíne Marcelino
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 114.938.816-12

Gislaíne Marcelino
Coordenadora de Projetos
CNPJ: 19.155.282/0001-24
APAE/JM


Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula:  13153



Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Date: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matricula: B153

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 - Fone:(031)3851.3952

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

APAE
 de
 João Monlevade

João Monlevade, 29/08/2024

RELATÓRIO DE ATIVIDADES AGOSTO DE 2024

CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE

PROFISSIONAL: IULA LECI PEREIRA
 COMPETÊNCIA: AGOSTO 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	7/08, 28/08	Iula, Priscilla, Larissa, Gabrielle, Josefina, Solange, Aime

Iula Leci Pereira
 Assistente Social
 CPF: 23451



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Bau, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
email: telepaejm@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	08/2024	Assistente Social
2 - Avaliações, Selena Pierre Oliveira Silva	Orientações à família e atendimento presencial	01/08/2024 05/08/2024	Assistente social
3 - Avaliação, Visita Domiciliar, Kayene Victori Gonçalves Lourenço	Orientações à família, atendimento presencial e visita domiciliar	01/08/2024 05/08/2024 06/08/2024	Assistente Social
4 - Atendimento, Jonas Hudsons Figueiredo Coura	Orientações à família, atendimento presencial e visita domiciliar	05/08/2024	Assistente social
5 - Atendimento, Arthur Gabriel Santos Miranda Viera	Avaliação Social, entrevista social	05/08/2024	Assistente social
6 - Atendimentos, Victor Hugo Torrealba Rodriguez	Orientações à família e atendimento presencial	05/08/2024	Assistente Social
7 - Atendimentos, Jhully Vitoria Siqueira Ramos	Orientações à família e atendimento presencial	05/08/2024	Assistente Social

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/ Nome/Matrícula: 13153

Luiz Victor Pereira
Assistente Social
CRESS 1



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVAD
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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *[Signature]* 13153

8 - Atendimentos, Matheus Vitor Motta Barbosa	Orientações à família e atendimento presencial	06/08/2024	Assistente Social
9 - Atendimento, Keyllion Ravy dos Santos Gonçalves	Orientações à família e atendimento presencial	06/08/2024	Assistente Social
10 - Atendimento, Lucas Fernandes de Souza	Orientações à família e atendimento presencial	06/08/2024 29/08/2024	Assistente Social
11 - Atendimento, Luiz Gabriel dos Santos Silva	Orientações à família e atendimento presencial	06/08/2024	Assistente Social
12 - Atendimento, Sophia Gonçalves Santos de Oliveira	Orientações à família e atendimento presencial	05/08/2024	Assistente Social
13 - Atendimento, Lukas Moreira Mota	Orientações à família e atendimento online	06/08/2024	Assistente Social
14 - Visita domiciliar, Carlos Augusto de Souza Lemos	Orientações à família, visita domiciliar	06/08/2024	Assistente Social
15 - Visita Domiciliar, Juliana Kelly da Silva Cruz	Orientações à família, visita domiciliar	07/08/2024	Assistente Social

Luiz Leifer
Assistente Social
CRESS 23451



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVAVE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmeiras, 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

16 - Atendimento, Adones Alves Soriano	Orientações à família e atendimento online	28/08/2024	Assistente Social
17 - Atendimento, Davi Lucas Fonseca	Orientações à família presencial	27/08/2024	Assistente Social

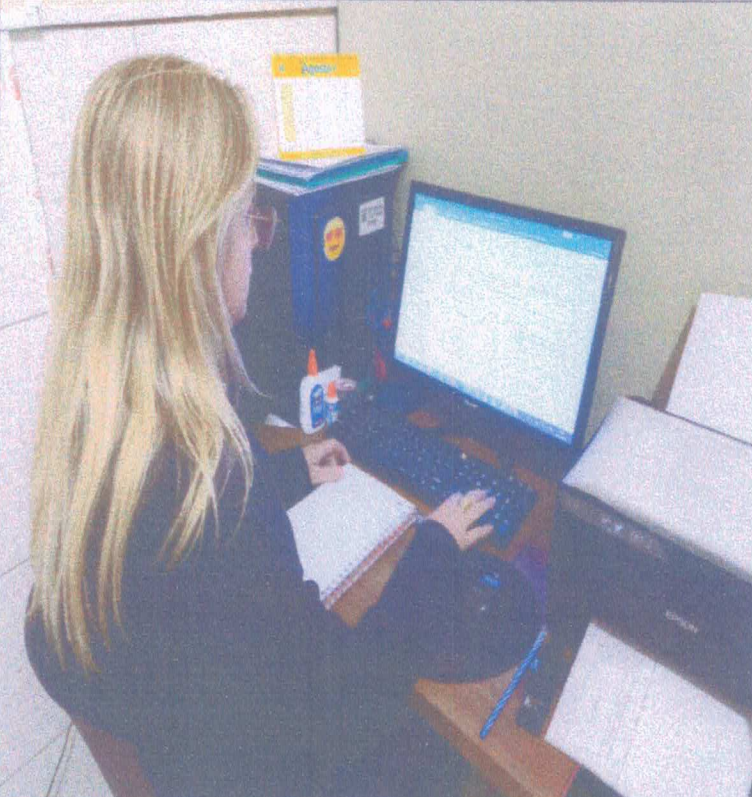
Número de atendimentos: (Atendimentos e orientações / avaliação / visitas domiciliares): 22 Sessões 17 Usuários
Reuniões - PTI - 02reuniões.

Iulda Leci Pereira
Iulda Leci Pereira
Assistente Social
CRESS 23451


Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/09/24
[Assinatura] 13153
Assinatura/Nome/Matrícula



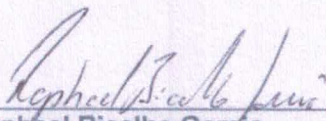
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p>Função: Aux. Administrativo I Kênia César</p> <p>Data: 02/08/2024</p> <p>Atividades: Digitação da produção do SUS.</p>	

João Monlevade, 02 de agosto de 2024


Gislaine Marcelino
Responsável pela Prestação de Contas APAE/JM
CPF: 114.938.816-12

Gislaine Marcelino
Coordenadora de Projetos
CNPJ: 19.155.282/0001-24


Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153





APAE DE JOÃO MONLEVADE	RELATÓRIO DE ATIVIDADES AGOSTO 2024
NOME: KÊNIA CÉSAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PERÍODO	ATIVIDADES
AGOSTO 2024	<ul style="list-style-type: none">- Execução dos serviços administrativos realizados:<ul style="list-style-type: none">• Atendimento ao público e telefônico;• Agendamento de consultas e avaliações dos pacientes;• Atualização de arquivos e cadastros de informações dos pacientes no programa BPA;• Preenchimento de formulários, documentos e planilhas SERDI para a Secretaria Municipal de Saúde e Junta Reguladora;• Digitação da produção no Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I) e processamento no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA/SUS);

João Monlevade, 02 de Agosto 2024.

Kênia César

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

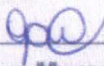
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
[Assinatura] 13153
Assinatura/Nome/Matricula

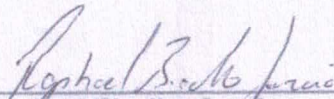


4 - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTE PROJETO

DATA/ LOCALIZAÇÃO	FOTOS COM LEGENDA
<p>Função: Aux. De Limpeza Gilcilene da Cruz Silva</p> <p>Data: 22/08/2024</p> <p>Atividades: Higienização da sala da Fonoaudióloga</p>	

João Monlevade, 30 de agosto de 2024


Gislaine Marcelino
 Coordenadora de Projetos
 CNPJ: 19.155.282/0001-24
 Responsável pela Prestação de Serviços APAE/JM
 CPF: 114.938.816-12


Raphael Bicalho Garcia
 Presidente da OSC

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: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matricula:  1353



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	06/08/24 a 06/09/24
TIPO DE PARCERIA	Termo de Fomento nº 03/2023
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 144.500,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	Parcela 13ª no valor de R\$ 8.500,00 Data do Repasse: 04/09/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula
13153

Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

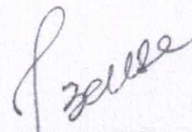
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-4



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

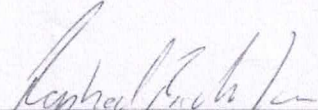
1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula



Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2



Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360416465705761
04/09/2024 16:49:50

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
05/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2024		2220	02220	870 Transferência recebida 04/08 15:56 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	8.500,00 C	
04/09/2024		2220	02220	470 Transferência enviada 04/08 16:42 KENIA CESAR	552.220.000.049.475	55,87 D	
04/09/2024		2220	02220	393 TED Transf. Eletr. Disponív 104 0807 08166802643 GILCILENE DA CRUZ	90.401	1.043,69 D	
04/09/2024		2220	02220	393 TED Transf. Eletr. Disponív 341 3058 07358559606 IULA LECI PEREIRA	90.402	2.205,36 D	
04/09/2024		2220	02220	470 Transferência enviada 04/08 16:49 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD	552.220.000.005.257	672,22 D	
04/09/2024		2220	02220	470 Transferência enviada 04/08 16:49 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD	552.220.000.005.257	764,66 D	
04/09/2024		2220	02220	470 Transferência enviada 04/08 16:49 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD	552.220.000.005.257	3.194,35 D	
04/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			563,85 C
Invest. Resgate Autom.							25,35 C
Saldo							589,20 C
Juros *							0,00
Data de Débito de Juros							30/09/2024
IOF *							0,00
Data de Débito de IOF							01/10/2024
Saldo de fundos de investimento							
B.B. R.F.C.P. Automático							25,38

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.

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



2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2023

PERÍODO: 06/08/24 a 04/09/24

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula
13153

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
05/08/24	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 52,54	04/09/24	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 7.936,15
04/09/24	<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
04/09/24	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 8.552,54	04/09/24	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 7.936,15
-	-	-	04/09/24	SALDO	R\$ 616,39

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

Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

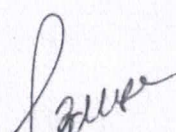
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

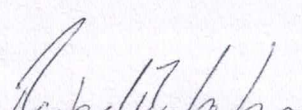



3- DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)

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

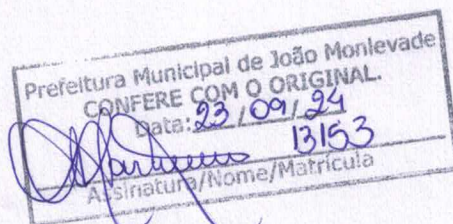
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTE DE PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	Kênia Cesar	Aux. Administrativo	Agosto/24	R\$ 55,87	05/09/24 ✓
2)	Iula Leci Pereira	Assistente Social	Agosto/24	R\$ 2.205,36	05/09/24 ✓
3)	Gilcelene da Cruz Silva	Serviços Gerais	Agosto/24	R\$ 1.043,69	05/09/24 X
4)	Restituição	Férias	Agosto	R\$ 3.194,35	04/09/24 ✓
5)	Encargos	FGTS	Agosto/24	R\$ 1.436,88	05/09/24 X
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 7.936,15


Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875


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


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

Gislaine Marcelino
Coordenadora de Projetos
CNPJ: 19.155.282/0001-24
APAE/JM



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

Rua Palmas
João Monlevade

CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24

, 234

Recibo de Pagamento de Salário

MG

Período da Folha: 08/2024

Código 14 Nome Funcionário Iula Leci Pereira

CBO 251605

Emp. 52

Local

Depto

Operacional Saúde - Serdi/Pipa

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	15,00	1.161,84		
9	Horas Atestado	15,00	1.161,84		
1012	Antecipação de Reajuste Salario CCT	3,34	77,61		
93	Desc. Auxílio Alimentação	30,00		1,00	
104	INSS	9,00		194,93	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.401,29	195,93	
			Valor Líquido	2.205,36	
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

Iula Leci Pereira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos Público
Parceria - Termo de Fomento
N° 03 / 2023
Raphael D. A. L.
Presidente
APAE/JM

Atesto que os serviços foram prestados
e/ou os materiais foram recebidos
Em 08 / 09 / 24
Raphael D. A. L.
A P A E - de João Monlevade

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23 / 09 / 24
[Assinatura] 13153
Assinatura/Nome/Matricula

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

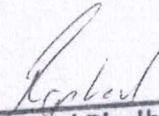
Creditado

Banco 341 ITAU UMBANCO 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 PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 90.402
Valor 2.205,36
Destinação 0
Data transferência 04/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E298344672273095

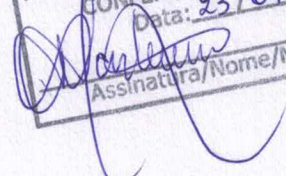
Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 04/09/2024 16:39:30
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 04/09/2024 16:42:09

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: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153





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
 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

FOLHA DE PONTO
PERÍODO: AGOSTO/2024

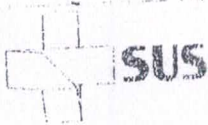
Contratante: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade	
Nome: APAE	CNPJ: 19.155.282/0001-24

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

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

*08/08 e 09/08 Apartamento médico
 12/08 a 23/08 Apartamento médico

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 25/09/24
[Assinatura] 13153
 Assinatura/Nome/Matrícula



SISTEMA UNICO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE



ATESTADO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O(A) SR.(A) Lula
Lea Pereira FOI ATENDIDO(A)
Dr. Laranjeiras DO
NO DIA 08/08/24, AS
HORAS NECESSITANDO DE 02 (duas) DIAS DE REPOUSO, POR
MOTIVOS DE DOENÇA.

CID: G52.1

Lula Pereira
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL.

JM, 08/08/24
LOCAL E DATA

Dra. Mariana Melo Almeida
CRM/MG 89672
CONTROLE 6806228

C. S. Laranjeiras

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART.27 DE CLPS. APROVADA PELO DECRETO N 89.312 DE 23/01/84. E RESOLUÇÃO CFM-1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

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: 23/09/24
[Assinatura] 13153
Assinatura/Nome/Matricula



Atestado

Paciente: Iula Leci Pereira
Médico: Lucas Viana Quites (CRM 58883)
Data Nasc.: 23/01/1980
Convênio: Unimed Intercambio
Plano: Empresarial

Mãe: Ilza Iris Pereira
Atendimento: 6157663
Data Entrada: 12/08/2024
Prontuário: 100347481

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o (a) Sr. (a) Iula Leci Pereira necessita de 13 dias (treze) dias de afastamento do trabalho, a partir de 12/08/2024, por motivo de doença.

Por autorização expressa do paciente e/ou responsável, registro o código da doença: G500.

Belo Horizonte, 22 de agosto de 2024.

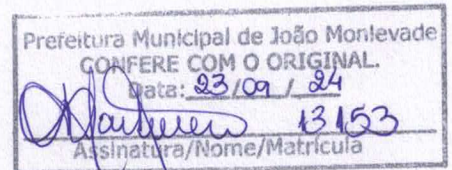
Cliente e/ou Responsável

Iula Leci Pereira



Dr. Lucas Viana Quites (CRM 58883)

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



Ipmmi - Hospital Madre Teresa

Avenida Raja Gabaglia, 1002 - Cutierrez - Belo Horizonte - MG

CEP 30441070 - Telefone: 31 33398000

06830055610

CATE174

RECIBO DE FÉRIAS

NOME DO EMPREGADO: Kenia Cesar	N.º CART. PROF.: 75073	SERIE 0100 - MG
FUNÇÃO: Assistente administrativo	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	DIAS DE FÉRIAS: 30 DIAS DE ABONO PECUNIÁRIO: 0
DATA DE RETORNO DAS FÉRIAS:	04/09/2024	

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS: 0	SALÁRIO BASE: 2.323,68
-----------------------------------	-------------------------------

Proventos

7	Horas Férias	30,00	2.323,68
43	Ad. 1/3 s/ Férias	0,00	774,56
49	13º Salário Adto	12,00	1.161,84

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24

13153
 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 MONLEVADE - APAE**, estabelecida à **João Monlevade**, nº **234**, Rua **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, fimo o presente recibo, dando a empresa plena e legal quitação

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

João Monlevade **03/08/2024**

ASSINATURA DO EMPREGADO

OBSERVAÇÃO § 1º do Art. 135 da C.L.T. - O empregado não poderá entrar, em gozo de férias sem que apresente ao empregador sua carteira profissional, para que nela seja anotada a respectiva concessão.

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

BASE DE CALCULO PARA PAGAMENTO DAS FÉRIAS

NOME	VALOR SALÁRIO	13º SALÁRIO	INSS	IRRF	TOTAL A PAGAR 1
Kenia Cesar	2.323,66	1.161,86	270,60	20,57	3.194,35

* Este valor foi transferido para a conta 5257-4 em 04/09/24

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

ABONO DE FÉRIAS
PAGO COM RECURSOS DA APAE

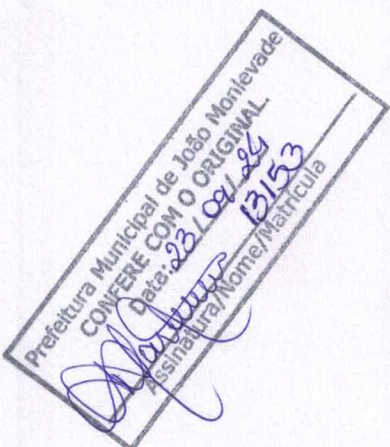
NOME	ABONO 1/3	INSS	IRRF	TOTAL A PAGAR 2
Kenia Cesar	774,56	0,00	0,00	774,56

2 VALOR PAGO COM RECURSOS DA APAE

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

TOTAL DAS
FÉRIAS

TOTAL 1 + 2	3.968,91
-------------	----------



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

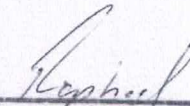
Creditado

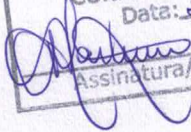
Nome ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE
Agência 2220-9
Conta corrente 5257-4
Valor 3.194,35
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 04/09/2024 16:48:03
J6497880 JOSE GERALDO COTA 04/09/2024 16:49:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.


Rapháel 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: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153


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: 08/2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	3,00	232,37		
7	Horas Férias	27,00	2.091,31		
43	Ad. 1/3 s/ Férias	0,00	697,10		
49	13º Salário Adto	12,00	1.161,84		
1012	Antecipação de Reajuste Salario CCT	3,34	77,61		
54	Desc. Adto de Férias	0,00		2.524,30	
93	Desc. Auxílio Alimentação	30,00		1,00	
104	INSS	12,00		27,08	
105	INSS s/ Férias	12,00		243,54	
110	IRRF s/ Férias	7,50		20,57	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			Valor Líquido	Continua...	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04, 09, 2024 DATA

Kenia Cesar ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOAO MONLEVADE - APAE
 Rua Palmas, 234 Recibo de Pagamento de Salário
 João Monlevade MG
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24 Período da Folha: 08/2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
541	Desc. Adto. 13 Salário Férias	50,00		1.161,84	
712	Desc. Empréstimo do Empregador	2,00		179,56	
1005	Desc. Taxa Adesão Mensal- Coopremon	2,00		46,47	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			Valor Líquido	55,87	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.323,68	3.098,39	4.260,23	340,80	282,90	0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04, 09, 2024 DATA

Kenia Cesar ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos Públicos
 Parceria - Termo de Fomento
 N° 03 / 2023
Rephael
 Presidente
 APAE/IM

Atesto que os serviços foram prestados
 e/ou os materiais foram recebidos
 Em 04 / 09 / 24
Rephael
 APAE - de João Monlevade

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24
13153
 Assinatura/Nome/Matricula



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

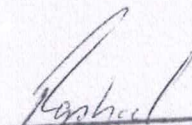
Creditado

Nome KENIA CESAR
Agência 2220-9
Conta corrente 49475-5
Valor 55,87
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 04/09/2024 16:33:27
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 04/09/2024 16:42:09

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: 23/09/24

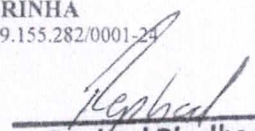
Assinatura/Nome/Matrícula 13153





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: AGOSTO/2024


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

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	07:01	11:02	13:03	17:01	<i>Kênia César</i>
2	07:03	11:00	13:01	17:02	<i>Kênia César</i>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Férias

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
[Signature] 13153
Assinatura/Nome/Matrícula

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ - APAE
 Rua Palmas , 234 Recibo de Pagamento de Salário
 João Monlevade MG
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24 Período da Folha: 08/2024

Código	Nome Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto
19	Gilcilene da Cruz Silva	514320	52		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	30,00		1,00	
104	INSS	9,00		135,56	
366	Desc. Vale-Transporte	6,00		84,72	
712	Desc. Empréstimo do Empregador	4,00		510,39	
1005	Desc. Taxa Adesão Mensal- Coopremon	2,00		28,24	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.803,60	759,91	
			Valor Líquido	1.043,69	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.741,56	1.741,56	139,32	1.416,41	0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/09/24
DATA

Gilcilene

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Áttesto que os serviços foram prestados
 e/ou os materiais foram recebidos
 Em 04/09/24
Rosbete
 A P A E - de João Monlevade

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
[Assinatura] 13153
 Assinatura/Nome/Matrícula

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

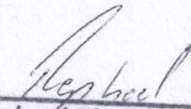
Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 8538843271
CPF 081.668.026-43
Nome favorecido GILCILENE DA CRUZ SILVA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 90.401
Valor 1.043,69
Destinação 0
Data transferência 04/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 002C6ED6015DF694

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 04/09/2024 16:38:26
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 04/09/2024 16:42:09

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: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153



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
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

FOLHA DE PONTO
PERÍODO: AGOSTO/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	06:52	11:03	13:02	17:04	Gilcilene
2	06:51	11:02	13:01	17:03	Gilcilene
3					
4					
5	06:52	11:03	13:02	17:04	Gilcilene
6	06:51	11:04	13:01	17:02	Gilcilene
7	06:51	11:03	13:02	17:01	Gilcilene
8	06:52	11:02	13:03	17:02	Gilcilene
9	06:51	11:01	13:02	17:03	Gilcilene
10					
11					
12	06:53	11:03	13:02	17:02	Gilcilene
13	06:54	11:02	13:01	17:03	Gilcilene
14	06:53	11:01	13:03	17:03	Gilcilene
15	06:52	11:02	13:04	17:01	Gilcilene
16	06:51	11:03	13:03	17:02	Gilcilene
17					
18					
19	06:53	11:02	13:03	17:02	Gilcilene
20	06:54	11:03	13:04	17:03	Gilcilene
21	06:53	11:05	13:03	17:03	Gilcilene
22	06:52	11:03	13:02	17:04	Gilcilene
23	06:51	11:04	13:01	17:05	Gilcilene
24					
25					
26	06:52	11:03	13:03	17:04	Gilcilene
27	06:51	11:03	13:02	17:03	Gilcilene
28	06:53	11:02	13:03	17:05	Gilcilene
29	06:51	11:04	13:04	17:03	Gilcilene
30	06:52	11:05	13:05	17:04	Gilcilene
31					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
[Assinatura] 13153
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: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

DECLARAÇÃO

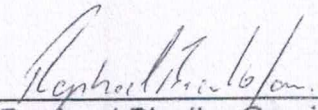
Eu, Fernando Vieira Barbosa, Contador sob o Nº CRC/MG79.875, declaro para os devidos fins que foi transferido da conta corrente do Banco do Brasil de número 58.597-1 do Termo de Fomento Nº 03/2023, firmado entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de número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

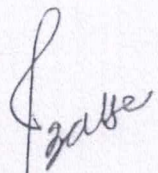
ENCARGOS

FUNCIONÁRIO	DIA PAG.	FGTS	TOTAL
Kênia Cesar	04/09/24	340,80	340,80
Iula Leci Pereira	04/09/24	192,10	192,10
Gilcilene da Cruz Silva	04/09/24	139,32	139,32
TOTAL		672,22	672,22

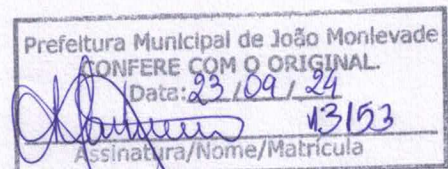
CONTRIBUIÇÃO/EMPRESTIMO COPREMON

FUNCIONÁRIO	DIA PAG.	MENSALIDADE	EMPRES- TIMO	TOTAL
Kênia Cesar	04/09/24	46,47	179,56	226,03
Gilcilene da Cruz Silva	04/09/24	28,24	510,39	538,63
TOTAL		74,71	689,95	764,66


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


Fernando Vieira Barbosa
Contador
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

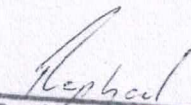
Creditado

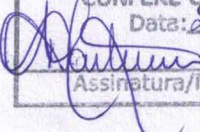
Nome ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE
Agência 2220-9
Conta corrente 5257-4
Valor 672,22
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 04/09/2024 16:46:22
J6497880 JOSE GERALDO COTA 04/09/2024 16:49:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.


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: 23/09/24
 13193
Assinatura/Nome/Matricula

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

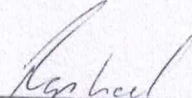
Creditado

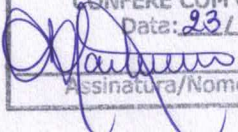
Nome ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE
Agência 2220-9
Conta corrente 5257-4
Valor 764,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 04/09/2024 16:46:45
J6497880 JOSE GERALDO COTA 04/09/2024 16:49:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.


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: 23/09/24

Assinatura/Nome/Matricula 13153



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

João Monlevade, 21 de Agosto de 2024.

À
COPREMON
Nesta

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

Agosto / 2024

MATRÍCULA/ CONTRATO Nº	NOME	SALARIO R\$	TAXA DE ADESÃO - 2% R\$	EMPRESTIMO PARCELAS R\$	DESCONTO DO CLUBE DE VANTAGENS R\$
736	Edméia Crispim Fernandes	1.574,16	31,48	13X16 – 399,89	
110165	Márcia Elisa de Paula Silva	1.433,48	28,66	07x07 – 306,69	35,00
10249	Neusa de Souza Salles	2.914,36	58,28	14x36 – 659,70	
99751	Rosiane Maria Martins	2.323,68	46,47	*****	35,00
04589	Aline Aparecida Gomes Carvalho	2.323,68	46,47	*****	
115015	Kênia Cezar	2.323,68	46,47	02x20 – 179,56	
1354	Gilcilene da Cruz Silva	1.412,00	28,24	04x10 – 510,39	
	Gislaine do Carmo Marcelino	2.002,00	40,04	*****	
113456	Adrian Fabiano Martins Frade	1.540,77	30,81	03x08 – 382,61	

SUB - TOTAL 356,92 2.438,84 70,00

BS.: *Associada à partir de Agosto/024 – Gislaine do Carmo Martins

OTAL 2.865,76

Atenciosamente,
Neusa

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula 13153

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361007040263571
10/09/2024 07:16:00

10/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:15:13
222002220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

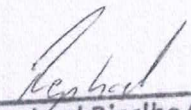
=====


DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2024
NR. DOCUMENTO	552.220.000.017.074
VALOR TOTAL	2.865,76

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

NR. AUTENTICACAO	E.1D2.A36.8CC.03D.DE5
------------------	-----------------------

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: 23/09/24
 1353
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 0124090526749005-0	Tag 19155282 08/2024 MENSAL	Pagar este documento até 20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher 4.152,36
-------------	-------------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	20	4.152,36	0,00	0,00	0,00	4.152,36
Total Geral:		4.152,36	0,00	0,00	0,00	4.152,36

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: 23/09/24
Antonio 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

Data de geração da Guia: 05/09/2024 às 11:16:14 - Página 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

09/09/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:23:59

ID/Transação
E01644264202409091123JxPE6PUVWZ4

Valor: R\$ 4.152,36
Data/hora: 09/09/2024 08:23:38
Identificador: ce5bb686f97b45639291c3b0ed5d349e

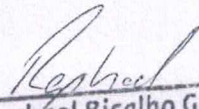
Pagador


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

Destinatário

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

Identificador
ce5bb686f97b45639291c3b0ed5d349e


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: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula
 13153



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 Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24249.4880264-6	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000261427266			Valor Total do Documento 4.520,25

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	4.075,79			4.075,79
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	444,46			444,46
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		4.520,25			4.520,25

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: 23/09/24
[Assinatura] 13163
 Assinatura/Nome/Matricula

Documento de Arrecadação de Receitas Federais				Pague com o PIX	
85860000045 4	20250385242 1	64071624249 1	48802646408 9	CNPJ:	19.155.282/0001-24
				Número:	07.16.24249.4880264-6
				Pagar até:	20/09/2024
				Valor:	4.520,25

40
[Assinatura]



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 07.51.39
2220902220

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8586000045-4 20250385242-1
64071624249-1 48802646408-9
Data do pagamento 09/09/2024
Numero do Documento 07.16.24249.4880264-6
Valor Total 4.520,25
=====

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

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

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 09/09/2024 07:15:47
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 09/09/2024 07:51:40

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153



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

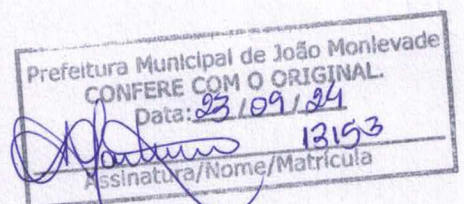
DECLARAÇÃO

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, 06 de setembro de 2024.

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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





ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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

João Monlevade, 06 de setembro de 2024.

Fernando Vieira Barbosa
Assinatura do contador e carimbo de identificação
Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/0-2

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula: 13153



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

APAE PENDÊNCIAS - TERMO DE FOMENTO 03/2023 - PARCIAL 13

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

19 de setembro de 2024 às 14:31

Para: Diretoria APAE JMde Presidente e Diretoria Mércia <apae20202022@gmail.com>, Apae Joao Monlevade <secretariapaejm@gmail.com>, Fernando Godoy <fas.godoy1953@gmail.com>, Gislaine Marcelino <projetosapaejm@gmail.com>

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

Boa tarde a todos!

Após análise da prestação de contas parcial 13, do Termo de Fomento nº 03/2023, seguem as pendências:

- **Páginas 11 e 12** - datas fora do período de execução **(06/08/2024 a 06/09/2024)**
- **Página 16** - documento ilegível
- **Página 18** - corrigir as datas de transferência. Conforme os comprovantes, todas ocorreram no dia 04/09/2024.

Atenciosamente

Thamires

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: 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
entregue dia
27/09/24 - 09:47



Consultas - Extrato de conta corrente

G3322010135868491
20/09/2024 10:19:27

Cliente - Conta atual

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



Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	8.500,00 C	
				04/09 15:56 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
04/09/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	672,22 D	
				04/09 16:49 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD			
04/09/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	764,66 D	
				04/09 16:49 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD			
04/09/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.005.257	3.194,35 D	
				04/09 16:49 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD			
04/09/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.049.475	55,87 D	
				04/09 16:42 KENIA CESAR			
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	90.401	1.043,69 D	
				104 0607 08166802643 GILCILENE DA CRUZ			
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	90.402	2.205,36 D	
				341 3059 07358559606 IULA LECI PEREIRA			
04/09/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	563,85 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
20/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom. 590,07C
 Saldo 590,07C
 Juros * 0,00
 Data de Debito de Juros 30/09/2024
 IOF * 0,00
 Data de Debito de IOF 01/10/2024

Saldo de fundos de investimento
 BB RF CP Automático 591,27

.....
 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.
 Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

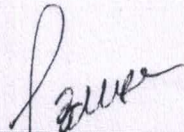
Raphael Bicalho Garcia
 Presidente - APAE/JM
 RG: MG-11.971.806
 CPF: 059.153.556-41

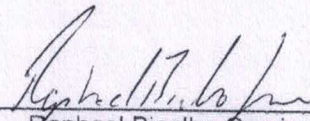



3- DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)

(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	Agosto/24	R\$ 55,87	04/09/24
2)	Iula Leci Pereira	Assistente Social	Agosto/24	R\$ 2.205,36	04/09/24
3)	Gilcelene da Cruz Silva	Serviços Gerais	Agosto/24	R\$ 1.043,69	04/09/24
4)	Restituição	Férias	Agosto	R\$ 3.194,35	04/09/24
5)	Encargos	FGTS	Agosto/24	R\$ 1.436,88	04/09/24
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 7.936,15


Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875


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


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

Gislaine Marcelino
Coordenadora de Projetos
CNPJ: 19.155.282/0001-24
APAE/JM



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



Nota Explicativa

Informamos que, por um equívoco, foi inserida a foto e o relatório da funcionária Kênia Cesar, não foi observado o período de execução da prestação de contas.

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

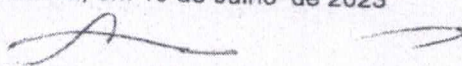
RESOLVE:

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

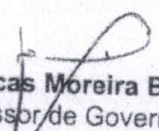
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE – APAE
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Jordana Perdigão Alvarenga – Gestora de Parcerias
Telefones fixos: (31) 3859.2553 ou 3859-2554
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 03/2023
Vigência da parceria: 01/08/2023 até 31/12/2024
Valor Global da parceria: R\$ 144.500,00 – Cento e quarenta e quatro mil e quinhentos reais
Prestação de contas: 13ª Parcela - referente ao valor de R\$ 8.500,00 (Oito mil e quinhentos reais) - Repasse em 04/09/2024

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



AVALIAÇÃO				
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas através da parceria no período em análise foi de 16 usuários pela assistente social, não houve atendimento com a fonoaudióloga, por motivo de desligamento da mesma.			
ANÁLISE QUALITATIVA	Os objetivos/ metas foram realizados através de atividades diárias de habilitação /reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.			
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde			
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social desta parceria.			
CONCLUSÃO	Conclui-se que a APAE executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.			
João Monlevade, 27 de setembro de 2024.				
 _____ Thamires Delamar Martins Setor de Parcerias - MROSC				
João Monlevade, 27 de setembro de 2024.				
HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM [] NÃO				
Observações: Não houve cumprimento da meta 01 (promover a prestação de serviços de fonoaudiologia), por motivo de desligamento da funcionária Cíntia Viana de Oliveira, no período em análise.				
Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, no Art. 42, dispõe :				
<i>“XX - a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de colaboração ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015).”</i>				
Vaender Pessoa de Castro Membro da Comissão	Thamires Delamar Martins Membro da Comissão	Pauliana Carla N.dos Santos Silva Membro da Comissão	Priscila das Graças da Silva Membro da Comissão	José Silvério dos Santos Membro da Comissão
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.				



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

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

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

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

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 a execução parcial do objeto da parceria, visto o desligamento da fonoaudióloga Cíntia Viana de Oliveira, não se efetivando a meta 01 do Plano de Trabalho.

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 COM RESSALVAS** a prestação de contas da **DÉCIMA TERCEIRA 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, 27 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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da Prestação de Contas composta de 55 folhas, incluindo esta, referente à **13ª 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, 27 de setembro de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**




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

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 13ª 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 COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial - 13ª Parcela**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançadas de forma parcial pelo não cumprimento da meta 01, no entanto a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 16 de outubro de 2024.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde