



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024
PARCIAL 3
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153



APAE JOÃO MONLEVADE

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

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE



ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 41/2024

João Monlevade, 03 de Outubro 2024

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas Parcial 03 - Valor R\$ 3.929,43

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

Termo de Colaboração nº12/2024

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,


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

Recebido em: 25/10/24 Responsável: 

10h 14min





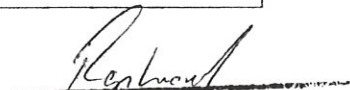
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

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 | O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto “Ampliando Atendimento”, visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do presente instrumento. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | 10/09/24 a 03/10/24 |
| TIPO DE PARCERIA | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024 |
| VALOR TOTAL DA PARCERIA | R\$ 66.360,00 - Data do repasse: 05/07/24 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | PARCIAL 03 VALOR: R\$ 3.929,43 |

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:


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

– Objetivo Geral:

Possibilitar a realização das ações previstas no Projeto “AMPLIANDO ATENDIMENTO”, através da contratação dos serviços de profissionais de Psicologia e Educador Social para atuar no Centro Dia da APAE de João Monlevade, na ambientação Corpo e Movimento, incrementando o quadro de profissionais que atuam na Instituição devido ao aumento da demanda dos usuários atendidos na APAE de João Monlevade.

– Objetivos específicos:

- Participar da elaboração do Plano de Trabalho da Unidade;
- Elaborar, juntamente com a equipe atuante no Centro Dia, Plano Individual e ou Familiar de Atendimento do usuário – PDU;
- Definir metodologias e técnicas de trabalhos multidisciplinares de atenção individualizada, grupal ou coletiva e propor instrumentais facilitadores da organização do serviço;
- Orientar e apoiar e apoiar os Cuidadores do Centro Dia;
- Apoiar e orientar os familiares/cuidadores, inclusive realizando visitas e orientação no domicílio, se necessário;
- Realizar atividades individuais ou coletivas para consecução dos objetivos do serviço com o usuário;
- Estabelecer processos de acompanhamento e avaliação dos resultados;
- Elaborar relatórios, juntamente com a equipe atuante no Centro Dia;
- Propor melhorias do processo;
- Interagir com a Coordenação do serviço para fomento de informações.



- Dar suporte e apoio à equipe do Centro Dia;
- Acompanhar e assessorar os usuários em todas as atividades do serviço, inclusive nas atividades programadas fora da unidade de convivência e promoção de inclusão social, grupal, comunitária, familiar, passeios, cinemas, lanchonetes, etc.;
- Apoio na locomoção e nos deslocamentos no serviço;
- Apoio na administração de medicamentos indicados por via oral e de uso externo, prescrito por profissionais;
- Apoio na ingestão assistida de alimentos;
- Apoio nas atividades de higiene e cuidados pessoais;
- Promoção de ações preventivas de acidentes;
- Realização de atividades recreativas e ocupacionais de acordo com o programado pela equipe;
- Colaboração nas práticas indicadas por profissionais dos usuários
- Realização de atividades com o usuário e familiares/cuidadores, sob a orientação da equipe, envolvendo distintos ambientes como a residência, a comunidade, clubes, etc., com o objetivo de vivenciar situações que resultem orientações sobre cuidados e autocuidados;
- Realização de ações e difusão de informações de promoção de saúde e inclusão social dentre outras atividades definidas pela equipe e consideradas importantes para o alcance dos objetivos do serviço com o usuário.

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) |
|---|--|-----------------------------|--|--|
| 1) Promover atividades diversas que proporcionam o desenvolvimento das habilidades de comunicação, linguagem, convivência, independência, autonomia, consciência corporal, lateralidade, coordenação motora, noção espacial, entre outras habilidades | Aproximadamente de 30 usuários | 28 usuários | Sim | |
| | Aproximadamente de 30 usuários | 28 usuários | Sim | |
| 2) Manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários | Aproximadamente de 30 usuários | - | Não | A compra que estava programada para ser realizada em setembro devido a alguns intercorrências será realizada no mês de outubro/24. |

3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

| META/OBJETIVO | MEIOS DE REALIZAÇÃO | DATAS PREVISTAS | DATAS CUMPRIDAS |
|---|---|-----------------|-----------------|
| 1) Promover atividades diversas que proporcionam o desenvolvimento das habilidades de comunicação, linguagem, convivência, independência, | - Contratar 01 (um) profissional de Psicologia para desenvolver atividades no Centro Dia, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais. | Setembro/24 | Setembro/24 |

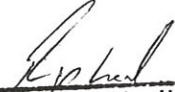
Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 25/10/24
 Assinatura/Nome/Matrícula: *[Assinatura]* 13153


[Assinatura]
 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: projetos.apaejm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952

| | | | |
|--|--|---|---|
| autonomia, consciência corporal, lateralidade, coordenação motora, noção espacial, entre outras habilidades. | - Contratar 01 (um) Educador Social para desenvolver atividades no Centro Dia, com carga horária de 20 (vinte) horas semanais. | Setembro/24 | Setembro/24 |
| 2) Manter o registro e arquivamento dos documentos e relatórios dos usuários. | - Aquisição de 12 (doze) pastas catálogo. | A aquisição será realizada no mês de Outubro/24 | A aquisição será realizada no mês de Outubro/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: 25/10/24
Assinatura/Nome/Matricula:  13153



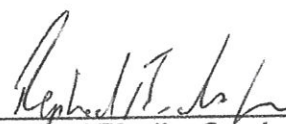
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

| DATA/ LOCALIZAÇÃO | FOTOS COM LEGENDA |
|---|---|
| <p>Função: Educadora Social Cíntia Dias Silveira</p> <p>Data: 26/09/2024</p> <p>Atividades: Reunião de planejamento no Centro dia.</p> |  |

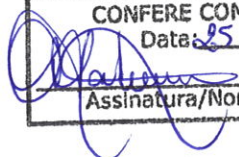
João Monlevade, 30 de setembro de 2024


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

Gislaine 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: 25/10/24
 13153
Assinatura/Nome/Matricula



APAE
de João Monlevade


RELATÓRIO ATIVIDADES (SETEMBRO) DE 2024

João Monlevade – MG – 30/09/2024

CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE

COMPETENCIA : Sara Luisa Theodora Roque de Lima

NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO / MUNICÍPIO : CENTRO DIA APAE DE JOÃO MONLEVADE


Sara L. Theodora Roque de Lima
 Psicóloga
 CRP-04/59691

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

| NOME DA ATIVIDADE / AÇÃO | BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE | PERÍODO DE REALIZAÇÃO (DATA INICIAL E FINAL) | PROFISSIONAL(S) ENVOLVIDO(S) |
|--|--|--|--|
| Alendimento aos usuários, famílias e Educadores Sociais do Centro Dia. | <ul style="list-style-type: none"> - Planejamento semanal. - Revisão estudo de caso. | 02/09 | Psicóloga e Assistente Social. |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Reunião Assistente Social. - Participação no planejamento semanal da educadora social (cozinha experimental) - Elaboração de relatório de acolhimento | 03/09 | Psicóloga, Assistente Social, Coordenadora do Centro Dia e Educadora social. |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Discussão de caso com a equipe psicossocial. - Participação no planejamento semanal da educadora social (ambiência de autocuidado). - Reunião com Equipe do SERDI. | 04/09 | Psicóloga, Ass stente Social, Coordenadora e Educadora Social do Centro Dia Terapeuta Ocupacional e Assistente Social do SERDI. |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Reunião Equipe Técnica. - Observação e avaliação de um novo usuário. | 05/09 | Psicóloga, Diretora Coordenadora do Centro Dia e Assistente Social. |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Reunião de Equipe. - Elaboração de relatório de avaliação. | 06/09 | Psicóloga e Educadora Social. |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Planejamento semanal. - Elaboração de parecer técnico de um usuário. - Discussão de caso do novo usuário. | 09/09 | Psicóloga e Assistente Social. |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 25/10/24
 Assinatura/ Nome/Matrícula
 13153


Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 25/10/24
 Assinatura/Nome/Matricula 13159


| | | |
|---|-------|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Elaboração de parecer técnico de um usuário. - Revisão de estudo de caso. | 10/09 | Psicóloga e Assistente Social, Soraia Theodorina Nogueira de Lima Psicóloga CRP-04/59691 |
| <ul style="list-style-type: none"> - Atendimento presencial ao responsável por um usuário. - Discussão de casos. | 11/09 | Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia e Assistente Social. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Reunião com Equipe técnica. | 12/09 | Coordenação do Centro Dia, Diretora, Psicóloga e Assistente Social. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Elaboração do relatório de atendimento presencial ao responsável. | 13/09 | Psicóloga. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Planejamento semanal. - Acompanhamento do atendimento de terapia ocupacional de um usuário. - Escuta de um usuário. | 16/09 | Psicóloga e Terapeuta Ocupacional do SERDI. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Avaliação com responsáveis de um novo usuário. - Elaboração do relatório do atendimento de avaliação. | 17/09 | Psicóloga e Assistente Social. Raphael Bicalho Garcia Presidente - APAE/JM RG: MG-11.971.806 CPF: 059.153.556-41 |
| <ul style="list-style-type: none"> - Avaliação Psicossocial do novo usuário. - Discussão de casos. | 18/09 | Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia e Assistente Social. |
| <ul style="list-style-type: none"> - Reunião Equipe Técnica. - Atendimento presencial ao responsável por um usuário. | 19/09 | Coordenação do Centro Dia, Psicóloga, Diretora, e Assistente Social. |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 25/10/24
 13153
 Assinatura/Nome/Matrícula

| | | |
|---|-------|--|
| - Reunião Educador Social. - Elaboração de evolução de caso. | 20/09 | Psicóloga e Educadora Social. |
| - Planejamento Semanal. - Elaboração de evolução de caso. | 23/08 | Psicóloga e Assistente Social. |
| - Atendimento Psicosocial de um usuário. - Elaboração de evolução de caso. | 24/09 | Psicóloga e Assistente Social. |
| - Planejamento e enturmação dos usuários para o Centro Dia 2025. - Elaboração parecer técnico de um usuário. | 25/09 | Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia e Assistente Social. |
| - Reunião Equipe Técnica. - Enturmação do Centro dia 2025. | 26/09 | Coordenação do Centro Dia, Psicóloga, Diretora, e Assistente Social. |
| - Reunião de planejamento com educador social (ambiência de cuidado) - Elaboração de relatório mensal. | 27/09 | Psicóloga e Educadora Social. |
| - Planejamento Semanal. - Reunião com responsáveis sobre Projeto Alimentação Saudável. | 30/09 | Centro Dia. |

- Revisão PDU: 0
- Revisão Estudo de Casos: 1
- Reuniões: 9
- Atendimento presencial aos responsáveis pelos usuários: 3
- Número de atendimentos (Atendimentos e orientações, atendimento domiciliar): 28


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

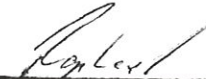
DATA E ASSINATURA: 
 Sirlene Aparecida de Lima
 Psicóloga
 CRP-04/59691
 João Monlevade, 30 de setembro de 2024.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
email: apaejm@veloxmail.com.br Fone: (031)3851.3952

**RELAÇÃO DOS USUÁRIOS ATENDIDOS NO CENTRO DIA NO
PERÍODO DE 02/09/2024 A 30/09/2024**


| Nº | USUÁRIO | DATA DE NASCIMENTO |
|----|-----------------------------------|--------------------|
| 01 | Alice Gabriela Silva Felipe | 23/10/2013 |
| 02 | Davi Lucas da Silva | 15/02/2013 |
| 03 | Marcos Araújo Freitas | 13/09/2012 |
| 04 | Miguel Gomes dos Santos | 21/12/2011 |
| 05 | Samuel Felipe Caetano dos Santos | 02/06/2008 |
| 06 | Vitor Alberto Ferreira | 18/06/2012 |
| 07 | Erik Junio Pinheiro Brito | 09/07/2013 |
| 08 | Rebeca Agata dos Reis Antônio | 06/10/2013 |
| 09 | Fernanda de Almeida | 14/01/2016 |
| 10 | Joaquim Henrique | 14/04/2014 |
| 11 | Vitor Gabriel Batista da Silva | 10/01/2016 |
| 12 | Elias Miguel Gomes da Silva | 08/05/2014 |
| 13 | Jonas Hudson Gomes Coura | 25/12/2016 |
| 14 | Rafael Marcelino de Oliveira | 12/08/2016 |
| 15 | Ester Santiago Santos | 28/07/2016 |
| 16 | Gabriel Linhares de Freitas | 22/09/2016 |
| 17 | Vitor Henrique Venâncio de Souza | 25/02/2007 |
| 18 | Lucas Fernandes de Souza | 22/03/2016 |
| 19 | Anna Helena Amorim Fernandes | 20/10/2016 |
| 20 | Anthonela Fialho Reis | 04/02/2015 |
| 21 | Carlos Augusto de Souza Lemos | 13/01/2014 |
| 22 | Samuel Merare Dias de Souza | 04/07/2013 |
| 23 | Gabriel Lucas Venâncio de Souza | 16/02/2012 |
| 24 | Adrian Fernandes Narciso Cunha | 22/11/2010 |
| 25 | Alice Vitória Lourenço dos Santos | 09/02/2011 |
| 26 | Gabriel Leal Olivesky | 03/12/2011 |
| 27 | Roberto Rosa Vieira de Souza | 17/12/2012 |
| 28 | Henrique Martins Bastos da Silva. | 26/12/2008 |


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






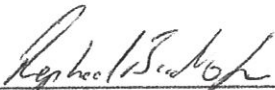
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÕES COM RECURSO DESTES PROJETO

| DATA/ LOCALIZAÇÃO | FOTOS COM LEGENDA |
|--|---|
| <p>Função: Psicóloga Sara Luisa Theodora Roque de Lima</p> <p>Data: 26/09/2024 Atividades: Reunião de planejamento no Centro Dia.</p> |  |

João Monlevade, 30 de setembro de 2024


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

Gislaine 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: 25/10/24

Assinatura/ Nome/Matrícula 13153




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

APAE
de João Monlevade

RELATÓRIO ATIVIDADES AGOSTO DE 2024

João Monlevade – MG – 30/09/2023

CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE

COMPETENCIA : Cintia Dias Silveira

NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO / MUNICÍPIO : CENTRO DIA APAE DE JOÃO MONLEVADÉ


| NOME DA ATIVIDADE / AÇÃO | BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE | PERÍODO DE REALIZAÇÃO (DATA INICIAL E FINAL) | PROFISSIONAL(S) ENVOLVIDO(S) |
|--|---|--|--|
| Atendimento aos usuários, famílias e Educadores Sociais do Centro Dia. | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none">• Cuidados com a higiene.• Música.• Jogos cognitivos. | 02/09 | Educadora social. |
| | Planejamento. Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none">• Caminhada• Jogos cognitivos. | 03/09 | Coordenadora Centro – Dia, educadora social. |
| | Planejamento. Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none">• Filme.• Roda de conversa, | 04/09 | Coordenadora centro – dia, educadora social. |
| | Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none">• Cuidados com a higiene.• Música. | 05/09 | Educadora social. |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
Assinatura/Nome/Matricula

1353

Cintia Dias Silveira

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 25/10/24
 13153
 Assinatura/Nome/Matrícula

| | | | |
|---|-------|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Arte com giz de cera. | | | |
| Planejamento e reunião de equipe. | 06/09 | Educatadora social, Psicóloga, Coordenadora do Centro Dia. | |
| Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> • Cuidados com a higiene. • Música. • Parquinho. | 09/09 | Educatadora social. |  Raphael Bicalho Garcia Presidente - APAE/JM RG: MG-11.971.806 CPF: 059.153.558-41 |
| Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> • Caminhada. • Jogos cognitivos. • Escolha de livros para momento da leitura. | 10/09 | Educatadora social. | |
| Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> • Jogos cognitivos. Revisão de relatório para acompanhamento desenvolvimento de usuário. | 11/09 | Educatadora social. | |
| Planejamento. Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> • Momento do cuidado. • Caminhada. • Jogos cognitivos. | 12/09 | Educatadora social. | |

Érika Lúcia Silveira

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 25/10/24
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

| | | |
|---|--------------|--|
| <p>Planejamento. Organização e entrega das camisas para evento externo – 8º corrida/caminhada da APAE JM.</p> | <p>13/09</p> | <p>Educadora social, coordenadora Centro-Dia.</p> |
| <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Momento do cuidado. • Filme. • Parquinho. | <p>16/09</p> | <p>Educadora social.</p> |
| <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Passeio. • Escolha de livro para o momento leitura. • Música • Organização e limpeza da sala. | <p>17/09</p> | <p>Educadora Social.</p> |
| <p>Atendimento ao usuário.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atividade interna – manhã da gratidão. • Passeio • Jogos cognitivos | <p>18/09</p> | <p>Equipe Centro Dia. Educadora Social.</p> |

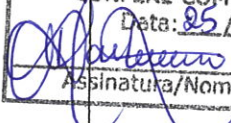

Raphael Bicalho Garcia
 Presidente - APAE/JM
 RG: MG-11.971.806
 CPF: 059.153.556-41

Cristina Lúcia Silveira


Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 25/10/29
 Assinatura/Nome/Matrícula: *[Handwritten Signature]* 13153

| | | |
|--|-------|--|
| Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> • Jogos cognitivos. • Música. | 19/09 | Educatadora social. |
| Reunião de equipe e Planejamento. Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> • Jogos cognitivos. | 20/09 | Psicóloga, Coordenadora do Centro – Dia, Educadora social. |
| Atendimento ao usuário. Momento do cuidado. <ul style="list-style-type: none"> • Filme. • Parquinho. | 23/09 | Educatadora social. <i>[Handwritten Signature]</i> Raphael Bicalho Garcia Presidente - APAE/JM RG: MG-11.971.806 CPF: 059.153.556-41 |
| Planejamento. Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> • Roda de conversa. • Jogos cognitivos. | 24/09 | Educatadora social. |
| Atendimento ao usuário. <ul style="list-style-type: none"> • Auxílio na atividade corpo e movimento. • Música. • Jogos cognitivos. | 25/09 | Educatadora social. |

Síntia Lúcia Alves

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 25/10/2014
 Assinatura/Nome/Matrícula:  13153

| | | | |
|--|--|-------|---|
| | Atendimento ao usuário: <ul style="list-style-type: none"> • Oração. • Conversação. • Cuidados com o parquinho. • Música. • Planejamento. | 26/09 | Educadora social e coordenadora. Educadora social. |
| | Planejamento. Atendimento ao usuário: <ul style="list-style-type: none"> • Filme. • Jogos cognitivos. | 27/09 | Educadora social. |
| | Atendimento ao usuário: <ul style="list-style-type: none"> • Oração. • Conversação. • Cuidado com as unhas. • Jogos cognitivos. | 30/09 | Educadora social. |


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

Christina Leivas Almeida

- Revisão PDU: 1
- Revisão e Elaboração de Estudo de Casos: 0
- Reuniões: 2
- Atendimento presencial aos responsáveis pelos usuários: 0
- Número de atendimentos (Atendimentos e orientações, atendimento domiciliar): 28

DATA E ASSINATURA:

João Monlevade, 30 de setembro de 2024.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
Assinatura/Nome/Matricula: *[Handwritten Signature]* 13153

Sintia Lora Silveira

[Handwritten Signature]
Raphael Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

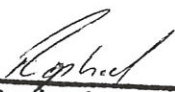


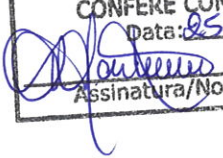
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24
email: apaejm@veloxmail.com.br- Fone:(031)3851.3952

**RELAÇÃO DOS USUÁRIOS ATENDIDOS NO CENTRO DIA NO
PERÍODO DE 02/09/2024 A 30/09/2024**

| Nº | USUÁRIO | DATA DE NASCIMENTO |
|----|-----------------------------------|--------------------|
| 01 | Alice Gabriela Silva Felipe | 23/10/2013 |
| 02 | Davi Lucas da Silva | 15/02/2013 |
| 03 | Marcos Araújo Freitas | 13/09/2012 |
| 04 | Miguel Gomes dos Santos | 21/12/2011 |
| 05 | Samuel Felipe Caetano dos Santos | 02/06/2008 |
| 06 | Vitor Alberto Ferreira | 18/06/2012 |
| 07 | Erik Junio Pinheiro Brito | 09/07/2013 |
| 08 | Rebeca Agata dos Reis Antônio | 06/10/2013 |
| 09 | Fernanda de Almeida | 14/01/2016 |
| 10 | Joaquim Henrique | 14/04/2014 |
| 11 | Vitor Gabriel Batista da Silva | 10/01/2016 |
| 12 | Elias Miguel Gomes da Silva | 08/05/2014 |
| 13 | Jonas Hudson Gomes Coura | 25/12/2016 |
| 14 | Rafael Marcelino de Oliveira | 12/08/2016 |
| 15 | Ester Santiago Santos | 28/07/2016 |
| 16 | Gabriel Linhares de Freitas | 22/09/2016 |
| 17 | Vitor Henrique Venâncio de Souza | 25/02/2007 |
| 18 | Lucas Fernandes de Souza | 22/03/2016 |
| 19 | Anna Helena Amorim Fernandes | 20/10/2016 |
| 20 | Anthonela Fialho Reis | 04/02/2015 |
| 21 | Carlos Augusto de Souza Lemos | 13/01/2014 |
| 22 | Samuel Merare Dias de Souza | 04/07/2013 |
| 23 | Gabriel Lucas Venâncio de Souza | 16/02/2012 |
| 24 | Adrian Fernandes Narciso Cunha | 22/11/2010 |
| 25 | Alice Vitória Lourenço dos Santos | 09/02/2011 |
| 26 | Gabriel Leal Olivesky | 03/12/2011 |
| 27 | Roberto Rosa Vieira de Souza | 17/12/2012 |
| 28 | Henrique Martins Bastos da Silva. | 26/12/2008 |

Cristina Elias Silveira


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: 25/10/24
 13153
Assinatura/Nome/Matricula

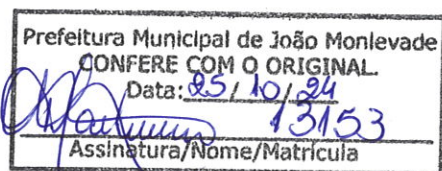



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952

ANEXO III

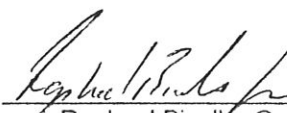
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

| | |
|-------------------------|--|
| OSC PARCEIRA | ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE |
| CNPJ | 19.155.282/0001-24 |
| OBJETO DA PARCERIA | O objeto do presente Termo de Colaboração é a execução do projeto "Ampliando atendimento", visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do presente instrumento. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | 10/09/24 a 03/10/24 |
| TIPO DE PARCERIA | TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024 |
| VALOR TOTAL DA PARCERIA | R\$ 66.360,00 - Data do repasse: 05/07/24 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | PARCIAL 03 VALOR: R\$ 3.929,43 |




Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2

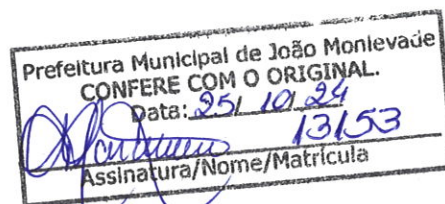

Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC


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



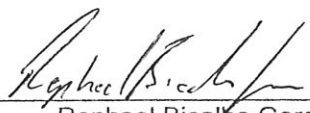
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS




Fernando Vieira Barbosa
Contador da OSC
CRC – 79.875

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/O-2


Raphael Bicalho Garcia
Presidente da OSC

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370318323596141
03/10/2024 18:45:41

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 60713-4 ASSOCIACAO E J MONLEVADE
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|-------------|
| 09/09/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/10/2024 | | 2220 | 02220 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.301 | 2.204,96 D | |
| | | | | 341 3059 10979663644 SARA LUISA THEODO | | | |
| 03/10/2024 | | 2220 | 02220 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.302 | 1.415,23 D | |
| | | | | 033 2289.13409082638 CINTIA DIAS SILVE | | | |
| 03/10/2024 | | 2220 | 02220 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.005.257 | 309,24 D | |
| | | | | 03/10 15:16 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD | | | |
| 03/10/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 3.929,43 D |
| Invest. Resgate Autom. | | | | | | | 59.636,09 C |
| Saldo | | | | | | | 59.706,66 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Débito de Juros | | | | | | | 31/10/2024 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Débito de IOF | | | | | | | 01/11/2024 |
| Saldo de fundos de investimento | | | | | | | |
| BB RF CP Automático | | | | | | | 59.877,26 |

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.

Raphael
Raphaél 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: 25/10/24
 Assinatura/Nome/Matrícula
[Handwritten Signature] 13153



2-DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024

PERÍODO: 10/09/24 a 03/10/24

| RECEITA | | | DESPESA | | |
|----------|---|---------------|----------|---|---------------|
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO | VALOR |
| 09/09/24 | <input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR | R\$ 58.753,27 | 03/10/24 | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3) | R\$ 3.929,43 |
| - | <input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA | R\$ 0,00 | | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4) | |
| | <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8) | | | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5) | |
| | <input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8) | | | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6) | |
| | | | | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7) | |
| | | | | <input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver) | |
| 10/09/24 | TOTAL DE RECEITAS | R\$ 58.753,27 | 03/10/24 | TOTAL DE DESPESAS | R\$ 3.929,43 |
| - | - | - | 03/10/24 | SALDO | R\$ 54.823,84 |

- 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


Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
Assinatura/Nome/Matrícula 13153



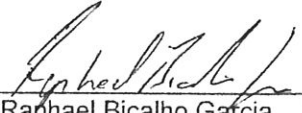
3- DESPESAS COM PESSOAL(FOLHA E ENCARGOS)

(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) | Sara Luísa Theodoro Roque de Lima | Psicólogo Clínico | Setembro/24 | R\$ 2.204,96 | 03/10/24 |
| 2) | Cintia Dias Silveira | Educador Social | Setembro/24 | R\$ 1.415,23 | 03/10/24 |
| 3) | Encargos | FGTS | Setembro/24 | R\$ 309,24 | 03/10/24 |
| TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) | | | | | R\$ 3.929,43 |


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


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

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
13153

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: 09/2024

Código 33 **Nome Funcionário** Sara Luísa Theodora Roque de Lima **CBO** 251510 **Emp. Local** 52 **Depto** Operacional Saúde - Serdi/Pipa

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|----------------------------------|------------|
| 1 | Horas Normais | 29,00 | 2.245,81 | | |
| 9 | Horas Atestado | 1,00 | 77,44 | | |
| 1012 | Antecipação de Reajuste Salario CCT | 3,34 | 77,60 | | |
| 93 | Desc. Auxílio Alimentação | 30,00 | | 1,00 | |
| 104 | INSS | 9,00 | | 194,89 | |
| | | | Total Vencimentos 2.400,85 | Total Descontos 195,89 | |
| | | | Valor Líquido | 2.204,96 | |
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 2.323,25 | 2.400,85 | 2.400,85 | 192,06 | 2.205,96 | 0,00% |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------|------------|-------------|-----------|
| | | | | |

03/10/24 DATA

SRLima ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos Público
 Parceria - Termo de Colaboração
 Nº 12/2024
[Assinatura]
 Presidente
 APAE/JM

Átesto que os serviços foram prestados
 e/ou os materiais foram recebidos
 Em 03/10/24
[Assinatura]
 A P A E - de João Monlevade

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 25/10/24
[Assinatura] 13153
 Assinatura/Nome/Matricula



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60713-4 ASSOCIACAO E J MONLEVADE

Creditado

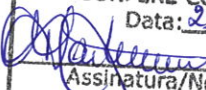
Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3059 JOAO MONLEVADE MG
Conta corrente (com DV) 550750
CPF 109.796.636-44
Nome favorecido SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 100.301
Valor 2.204,96
Destinação 0
Data transferência 03/10/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 472EE2579E88D679

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 03/10/2024 14:18:58
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 03/10/2024 14:35:40

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: 25/10/24
 13153
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

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

FOLHA DE PONTO
MÊS: SETEMBRO/2024

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

| | |
|--|-------------------------------|
| Funcionário: | |
| Nome: Sara Luísa Theodora Roque de Lima | CPF: 109.796.636-44 |
| Cargo: Psicóloga | CTPS 109796 série: 364 |

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Funcionário |
|-----|---------------|---------------------|------------------|-------|---------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | 13:00 | | | 16:30 | SR Lima |
| 3 | 07:00 | | | 11:30 | SR Lima |
| 4 | 07:01 | | | 11:31 | SR Lima |
| 5 | 12:59 | | | 16:31 | SR Lima |
| 6 | 07:02 | | | 11:00 | SR Lima |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | 12:59 | | | 16:35 | SR Lima |
| 10 | 06:59 | | | 11:31 | SR Lima |
| 11 | 06:58 | | | 11:32 | SR Lima |
| 12 | 12:58 | | | 16:32 | SR Lima |
| 13 | 06:57 | | | 11:01 | SR Lima |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | 13:01 | | | 16:29 | SR Lima |
| 17 | 07:01 | | | 11:29 | SR Lima |
| 18 | 07:02 | | | 11:28 | SR Lima |
| 19 | 13:02 | | | 16:28 | SR Lima |
| 20 | 07:03 | | | 10:59 | SR Lima |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | 12:58 | | | 16:32 | SR Lima |
| 24 | 06:58 | | | 11:32 | SR Lima |
| 25 | 06:57 | | | 11:33 | SR Lima |
| 26 | 12:57 | | | 16:33 | SR Lima |
| 27 | 06:56 | | | 11:02 | SR Lima |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | Aposentamento | | | | |

OBS: apresentação de atestado médico

Wesley J

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 25/10/24

Assinatura/Nome/Matrícula 13153



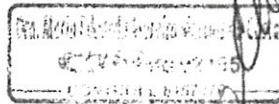
CLÍNICA
BemEstar

Responsável Técnico
DR. RENATO SOARES PAIXÃO
CRM: 72346

ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que Sara Luiza
Theodora Roque de Lima
está sob cuidados médicos sendo portador(a) de
COVID-19
deverá ficar afastado(a) de suas atividades
de trabalho
durante 01 (um) dia

João Monlevade, 30 / 09 / 2024



Assinatura do Médico

- (31) 3852-4850
- (31) 9 8200-4483
- clinicabemestar
- www.bemestarjm.com.br
- clinicabemestarjm
- clinicaymbemestar@hotmail.com
- Rua Pedro Bicalho, nº 21 - Carnerinhos - João Monlevade - MG
(Esquina com Avenida Getulio Vargas, nº 5597)

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: 25/10/24
Raphael 13153
Assinatura/Nome/Matricula

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: 09/2024

| | | | | |
|---------------|-------------------------|------------|-------------------|----------------------------------|
| Código | Nome Funcionário | CBO | Emp. Local | Depto |
| 34 | Cintia Dias Silveira | 515305 | 30 | Operacional - Assistência Social |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|------------|
| 1 | Horas Normais | 30,00 | 1.417,50 | | |
| 1012 | Antecipação de Reajuste Salario CCT | 3,34 | 47,34 | | |
| 124 | Salário Família | 1,00 | 62,04 | | |
| 93 | Desc. Auxílio Alimentação | 30,00 | | 1,00 | |
| 104 | INSS | 9,00 | | 110,65 | |
| | | | Total Vencimentos | Total Descontos | |
| | | | 1.526,88 | 111,65 | |
| | | | Valor Líquido | 1.415,23 | |
| Salário Base | Salário Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.417,50 | 1.464,84 | 1.464,84 | 117,18 | 1.164,60 | 0,00% |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/10/24
DATA

Cintia Dias Silveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos Público
 Parceria - Termo de Colaboração
 Nº 12/2024
[Assinatura]
 Presidente
 APAE/JM

Atesto que os serviços foram prestados
 e/ou os materiais foram recebidos
 Em 03/10/24
[Assinatura]
 A P A E - de João Monlevade

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 25/10/24
[Assinatura]
 Assinatura/Nome/Matricula
13153

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 60713-4 ASSOCIACAO E J MONLEVADE

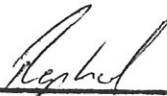
Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 2289 JOAO MONLEVADE-INT-MG
Conta corrente (com DV) 10092843
CPF 134.090.826-38
Nome favorecido CINTIA DIAS SILVEIRA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 100.302
Valor 1.415,23
Destinação 0
Data transferência 03/10/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 770C11C3CED4BB36

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 03/10/2024 14:20:30
JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA 03/10/2024 14:35:40

Transação efetuada com sucesso.

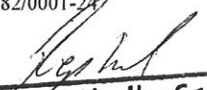
Transação efetuada com sucesso por: JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA.


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: 25/10/24
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 Bicalho Garcia
Presidente - APAE/JM
RG: MG-11.971.806
CPF: 059.153.556-41

FOLHA DE PONTO
PERÍODO: SETEMBRO/2024

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

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Funcionária: | |
| Nome: Cíntia Dias Silveira | CPF: 134.090.826-38 |
| Cargo: Educadora Social | CTPS 9378498 - Série: 0040/MG |

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Assinatura do Funcionário |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|---------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | 06:59 | | | 11:22 | Cíntia |
| 3 | 13:00 | | | 17:01 | Cíntia |
| 4 | 07:00 | | | 11:20 | Cíntia |
| 5 | 12:58 | | | 17:00 | Cíntia |
| 6 | 06:57 | | | 11:21 | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | 07:00 | | | 11:20 | Cíntia |
| 10 | 12:59 | | | 17:01 | Cíntia |
| 11 | 06:57 | | | 11:03 | Cíntia |
| 12 | 12:51 | | | 17:00 | Cíntia |
| 13 | 07:00 | | | 11:05 | Cíntia |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | 07:00 | | | 11:21 | Cíntia |
| 17 | 12:52 | | | 17:03 | Cíntia |
| 18 | 06:58 | | | 11:20 | Cíntia |
| 19 | 13:00 | | | 17:01 | Cíntia |
| 20 | 06:57 | | | 11:21 | Cíntia |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | 06:55 | | | 11:21 | Cíntia |
| 24 | 12:57 | | | 17:00 | Cíntia |
| 25 | 06:59 | | | 11:20 | Cíntia |
| 26 | 12:51 | | | 17:02 | Cíntia |
| 27 | 06:59 | | | 11:21 | Cíntia |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | 06:59 | | | 11:20 | Cíntia |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
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: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

DECLARAÇÃO

Eu, Fernando Vieira Barbosa, Contador sob o N° CRC/MG79.875, declaro para os devidos fins que foi transferido da conta corrente do Banco do Brasil de número 60.713-4, do Termo de Colaboração 12/2024, firmado com esta entidade, 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 SETEMBRO/2024, da seguinte obrigação:

ENCARGOS

| FUNCIONÁRIO | DIA PAG. | FGTS | TOTAL |
|----------------------------|-------------|---------------|---------------|
| Sara Lúisa Teodora R. Lima | 03/10/24 | 192,06 | 192,06 |
| Cintia Dias Silveira | 03/10/24 | 117,18 | 117,18 |
| TOTAL | | 309,24 | 309,24 |

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 60713-4

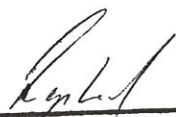
Creditado

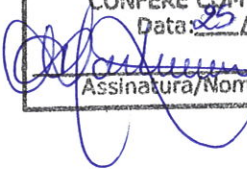
Nome ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE
Agência 2220-9
Conta corrente 5257-4
Valor 309,24
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J6497880 JOSE GERALDO COTA | 03/10/2024 15:08:34 |
| | JH778334 RAPHAEL BICALHO GARCIA | 03/10/2024 15:16:48 |

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: 25/10/24
 13153
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: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24
e-mail: projetos.apaejm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952

Recolhimento dos Impostos Mensais



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: 25/10/24
 13153
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 0124100832089342-0 | Tag 19155282 09/2024 MENSAL | Pagar este documento até 18/10/2024 às 21:59:59 (Brasília) |
|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---|

Observações

Valor a recolher
4.347,80

Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------------|
| 09/2024 | 20 | 4.347,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.347,80 |
| Total Geral: | | 4.347,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.347,80 |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
Assinatura/Nome/Matricula: 13153

Data de geração da Guia: 08/10/2024 às 13:18:48 - 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

08/10/2024

Pix - Comprovante de pagamento

16:32:31

ID/Transação

E01644264202410081931tmebtZXR17M

Valor:

R\$ 4.347,80

Data/hora:

08/10/2024 16:31:56

Identificador:

e803d0be1eb14674af3d822beac85184

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:

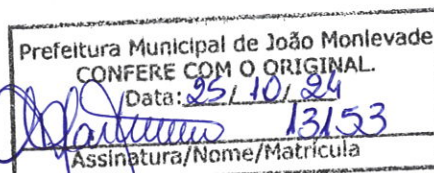
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CPF/CNPJ:

.0.305/0001-. **

Identificador

e803d0be1eb14674af3d822beac85184





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
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24282.0370132-8

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000270444021

Valor Total do Documento

4.811,38

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 4.403,73 | | | 4.403,73 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | | | |
| | PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 | | | | |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO | 407,65 | | | 407,65 |
| | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | | | | |
| | PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 | | | | |
| Totais | | 4.811,38 | | | 4.811,38 |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 25/10/24
 Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

08/10/2024 13:25:00

85800000048 8 11380385242 6 92071624282 8 03701328705 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000048 8 11380385242 6 92071624282 8 03701328705 1



CNPJ: 19.155.282/0001-24
 Número: 07.16.24282.0370132-8
 Pagar até: 18/10/2024
 Valor: 4.811,38

Pague com o PIX



[Handwritten signature]
 38



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.18
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000048-8 11380385242-6
92071624282-8 03701328705-1
Data do pagamento 08/10/2024
Numero do Documento 07.16.24282.0370132-8
Valor Total 4.811,38
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

=====
DOCUMENTO: 100002
AUTENTICACAO SISBB: 2.15F.308.6ED.1BB.86F

Cap. 100

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
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: projetos.apaejm@gmail.com - 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 Colaboração nº 12/2024**, durante o prazo de 10 (dez) anos, contado do dia útil subsequente ao da prestação de contas.

João Monlevade, 03 de outubro de 2024.

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: projetos.apaejm@gmail.com - Fone:(031)3851.3952

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, 03 de outubro de 2024.



Fernando Vieira Barbosa
Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Fernando Vieira Barbosa
CRC-MG 79.875/0-2



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



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

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

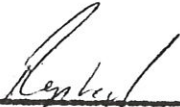
IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 09/09/2024 as 14:10:29.
Válido até: 08/12/2024.
Código de Controle: 674726.

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


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





CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DE MINAS GERAIS

**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.

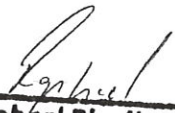
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 09/09/2024 as 14:09:41.

Válido até: 08/12/2024.

Código de Controle: 666432.

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


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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 25/10/24
Assinatura/Nome/Matrícula:  13153



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: Rita de Cássia Andrade Ottoni |
| Telefones fixos: (31) 3859.2553 e (31) 3859-2554 - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com |
| Termo de Colaboração: Nº 12/2024 |
| Vigência da parceria: 14/06/2024 até 13/06/2025 |
| Valor Global: R\$ 66.360,00 (Sessenta e seis mil, trezentos e sessenta reais) |
| Repasse: 05/07/2024 |
| Parcial 03 no valor de R\$ 3.929,43 (três mil, novecentos e vinte e nove reais e quarenta e três centavos) Referente ao mês de setembro/2024. |

| MONITORAMENTO | |
|--|--|
| OBJETO DA PARCERIA | Execução do projeto “ Ampliando Atendimento ”, visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho. |
| PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO | Setembro/2024 |
| ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA | O objetivo proposto no Plano de Trabalho foi cumprido parcialmente pela OSC no período em análise, por motivo de não cumprimento da meta 02. |
| RESULTADOS | [X] parciais |
| ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO | Uma das metas definidas no Plano de Trabalho não foi alcançada no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução do Objeto da Parceria e esclarecimentos sobre a documentação para composição do Processo de Prestação de Contas. Também houve orientações para cumprimento do Art.11 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 | No mês de setembro houve atendimento de 28 usuários pela Educadora Social e pela Psicóloga no período em análise. | | | |
| ANÁLISE QUALITATIVA | A OSC oferece serviços de Proteção Especial de Média Complexidade, em período integral, aos usuários com deficiência intelectual e múltipla, que integram o Projeto Centro Dia. | | | |
| IMPACTO DA PARCERIA | [X] Social | | | |
| CONTROLE SOCIAL | A Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e suas respectivas Comissões, são os órgãos responsáveis pelo controle social da parceria. | | | |
| FATOS OBSERVADOS | A OSC não cumpriu a meta 2 (aquisição de 12 pastas catálogo) prevista no plano de trabalho, alegando realizar a compra no mês de outubro. | | | |
| CONCLUSÃO | Conclui-se que a APAE executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise. | | | |
| João Monlevade, 04 de dezembro de 2024. | | | | |
| _____ Thamires Delamar Martins Setor de Parcerias - MROSC | | | | |
| João Monlevade, 04 de dezembro de 2024. | | | | |
| HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: [X] SIM [] NÃO | | | | |
| Observações: Não houve o cumprimento da meta 02 (aquisição de 12 pastas catálogo), alegando a OSC seria cumprida no mês de outubro. | | | | |
| Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, dispõe: | | | | |
| <i>Art. 59. A administração pública emitirá relatório técnico de monitoramento e avaliação de parceria celebrada mediante termo de colaboração ou termo de fomento e o submeterá à comissão de monitoramento e avaliação designada, que o homologará, independentemente da obrigatoriedade de apresentação da prestação de contas devida pela organização da sociedade civil. Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)</i> | | | | |
| <i>§ 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei. (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)</i> | | | | |
| <i>Art. 60. Sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, a execução da parceria será acompanhada e fiscalizada pelos conselhos de políticas públicas das áreas correspondentes de atuação existentes em cada esfera de governo. (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 370/2024
DE 02 DE JULHO DE 2024**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS DE
FUNDOS ESPECÍFICOS 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 de fundos específicos a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

❖ **Rita de Cássia Andrade Otoni**

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

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Portaria 286/2021.

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

Este documento constitui o PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da **PARCIAL 03** do Termo de Colaboração nº 12/2024, formalizado entre o **município de João Monlevade** e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE (APAE)**, em 28/06/2024, conforme o processo de Chamamento Público nº 03/2023. A responsabilidade por esta parceria é do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente (CMDCA), sob a gestão da Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), com recursos financeiros do Fundo Municipal para a Infância e Adolescência de João Monlevade (FMIA/JM).

A análise e aprovação dos projetos e planos de trabalho são atribuições do CMDCA, conforme deliberação da plenária em reunião ordinária realizada em 18/10/2023, registrada na Ata nº 447. O Gestor de Parcerias é responsável por acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, respeitando as ações previamente aprovadas pela Organização da Sociedade Civil (OSC) e documentadas no processo de formalização. O monitoramento e a avaliação da parceria foram realizados pelo CMDCA, sem prejuízo das fiscalizações da administração pública e dos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, e o artigo 60 da Lei nº 13.019/2014.

Com base no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, elaborado pela servidora Thamires Delamar Martins, matrícula 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluiu que esta parceria assegurou a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014, porém ainda não cumpriu a meta 02 do plano de trabalho. Ademais a execução financeira foi condizente com os documentos fiscais apresentados, evidenciando o cumprimento do objeto da parceria.

A Lei nº 13.019/2014 estabelece:

“Art. 59... § 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei.

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.”

Diante do exposto, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas da **PARCIAL 03** da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE (APAE), no valor de **R\$ 3.929,43** (três mil, novecentos e vinte e nove reais e quarenta e três centavos), em razão da documentação apresentada pela OSC, a qual atende às exigências da Lei nº 13.019/2014.

João Monlevade, 04 de dezembro de 2024.

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 370/2024 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 49 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 03 DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 12/2024 da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**, cujo objeto é “Execução do projeto “**Ampliando Atendimento**”, visando à consecução de finalidade de interesse público e recíproco, conforme detalhado no plano de trabalho.”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 04 de dezembro de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias -MROSC



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**



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

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas da Parcia 03** referente ao **Termo de Colaboração N° 12/2024**, 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 da Parcial 03** a que se refere o Termo de Colaboração nº 02/2023, haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados parcialmente, mas a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 13 de Dezembro de 2024


Rita de Cássia da Cruz Souza
Secretária de Assistência Social