



APAS - MON

**Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**ANEXO I**

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Ofício nº 107/2023

João Monlevade, 11 de setembro de 2023.

Ilm<sup>as</sup>. Sr<sup>as</sup>

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

**Assunto:** Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 03/2022 - Parcela: 17

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

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

Atenciosamente,

*Luiza Pires*  
Presidente da APAS-MON

Presidente da OSC

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG

Recebido em: 13/09/23

Responsável: *Silva*

15h32min





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

## ANEXO II

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

OSC PARCEIRA TF 03/2022	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Repasso financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto “PRO-SURDO”, programa de assistência nas áreas de saúde e educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/08/2023 a 31/08/2023
	( ) COLABORAÇÃO (x) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 187.200,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA 17 VALOR: R\$ 7.800,00 – repasse: 04/09/2023

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

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

Possibilitar a execução das ações previstas no projeto “PRO-SURDO”, programa de assistência nas áreas de Saúde e Educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

– **Objetivos específicos:** (Conforme consta no ITEM 7 do Plano de Trabalho)

Oferecer serviços de fonoaudiologia; psicologia e desenvolver a gestão administrativa da OSC.

04.280.580/0001-79  
Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Olga Demétria, 17  
Mangabeiras - CEP 35.930-792  
João Monlevade - MG







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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (X)sim ( ) não	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Promover atendimento especializado de fonoaudiologia	40	64		
Promover atendimento especializado de psicologia	15	16		
Desenvolver a gestão das atividades administrativas	Todos os usuários atendidos pela OSC	152		





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

### 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Promover atendimento especializado de fonoaudiologia	Consulta aos pacientes que comparecem na OSC com fonoaudiólogas às terças de 07:30 às 11:30 horas, quartas-feiras de 13:00 às 17:00 horas e, às sextas feiras de 07:30 às 11:30 Horas.	<b>Terça-Feira</b> 01/08/23 08/08/23 15/08/23 22/08/23 29/08/23  <b>Quarta-Feira</b> 02/08/23 09/08/23 16/08/23 23/08/23 30/08/23  <b>Sexta feira</b> 04/08/23 11/08/23 *18/08/23 25/08/23	<b>Terça-Feira</b> 01/08/23 08/08/23 15/08/23 22/08/23  <b>Quarta-Feira</b> 02/08/23 09/08/23 16/08/23 23/08/23  <b>Sexta feira</b> 04/08/23 11/08/23 *29/08/23 25/08/23
Promover atendimento especializado de psicologia	Consulta aos pacientes que comparecem na OSC com psicólogo às terças-feiras de 07:30 às 11:30 horas	<b>Terça-Feira</b> 01/08/23 08/08/23 **15/08/23 22/08/23 29/08/23	<b>Terça-Feira</b> 01/08/23 08/08/23 **18/08/23 22/08/23
Desenvolver a gestão das atividades administrativas	Organização Administrativa das atividades da OSC, por meio de um coordenador geral e um auxiliar administrativo, habilitado em interpretação em LIBRAS	01 A 31/08/2023	01 A 31/08/2023

(\*) A prestadora de serviços de Fonoaudiologia Fernanda Policarpo de Oliveira, substituiu o dia 18/08/23 (sexta feira), pelo dia 29/08/23(terça feira), na parte da manhã, de 07:30 às 11:30hs.

(\*\*) A prestadora de serviços de psicologia completou a carga horária do dia 15/08/23 (terça feira), no dia 18/08/23 (sexta feira) na parte da manhã, de 07:00 às 11:00hs.

04.280.580/0001-79  
Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Olga Demétria, 17  
Mangabeiras - CEP 35.930-192  
João Monlevade - MG







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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

#### 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
01/08 A 31/08/2023	
<b>Fonoaudiologia</b> Terrapias fonoaudiológicas, Acompanhamentos, relatórios, Exames, troca de baterias, calibragens de AASI, troca de mangueirinha, orientações na adaptação de AASI, para o público alvo e demais pessoas da comunidade monlevadense	
<b>Psicologia</b> Terrapias para o público alvo e seus familiares	

APAS-MON  
Assinatura  
05  
No

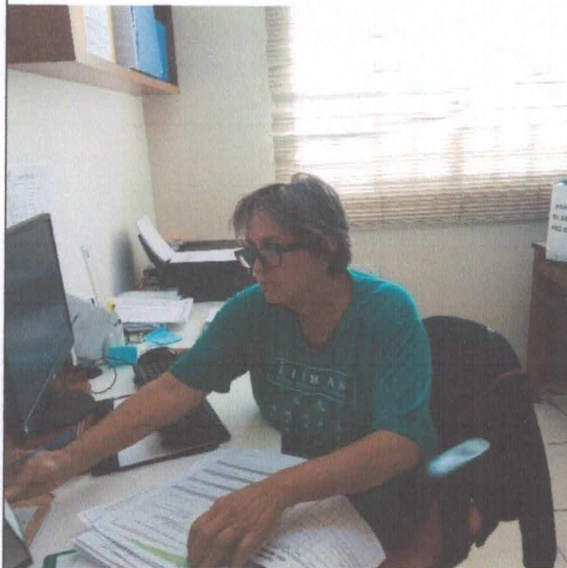


**APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**Gestão Administrativa**  
01/08 a 31/08/2023



João Monlevade, 11 de setembro de 2023.

*Neide das Graças Alexandre Silva*  
Neide das Graças Alexandre Silva  
Coordenadora Geral

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

*Virginia Lima Pires*  
Virginia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires CPF 828.083726-04

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

04.280.580/0001-79  
Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Olga Demétria, 17  
Mangabeiras - CEP 35.030-192  
João Monlevade - MG







# **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

**PROTOCOLO DE ATENDIMENTO GERAL**

**LISTA DE ATENDIMENTOS**

**LIVRO Nº 2**

**MÊS: AGOSTO/2023**

**ATENDIMENTOS: 152**

**04.280.580/0001-79**

**Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região**

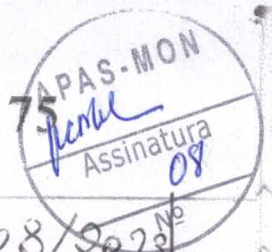
**Rua Olga Demétria, 17**

**Mangabeiras - CEP 35.930-192**

**João Monlevade - MG**

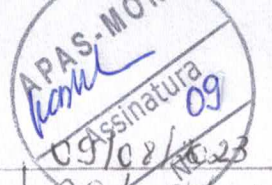






- Márcio Lopes Santos	98351 9899	01/08/2023
Ada Vilela Barros Pereira	99510-0408	01/08/2023
- <del>Esmeralda</del>	997617740	01/08/23
Wanderson Gonçalves Mendes	98805-0643	01/08/23
Geraldo Luiz Vitalino	98679-6670	01/08/23
Maurine Cristina da Silva	99447-4428	02/08/23
Fabiano Geraldo Ribeiro Costa	99477-2257	02/08/2023
Serápio Luciano de Monte	986160955	02/08/23
Regina Elia Moura	98694 8448	02/08/23
Cláudia da Silva	986309100	02/08/23
Helena A. L. Costa	99685-3904	02/08/23
Edmilson Gonçalves	98565-5821	02/08/23
Wladimir Cortez de Aguiar	99797-0373	03/08/23
- Bruno Barbosa Silva	99558-3319	04/08/23
- Antônio César da Silva	99609-5902	04/08/23
Francisco F. Costa	98507-5111	04/08/2023
x/ Midiam Martins da Silva	97543-1687	04/08/2023
x/ Sr. Sílvia Martins	98012631	04/08/23
Edna Cristina Cabral	99191-1197	04/08/23
Michelle Cabral Pinto	99191-1197	04/08/23
João Baptista Afonso	3852-3409	04/08/2023
Patrícia da Costa	99123-8454	04/08/23
Lidiane Inês Santos Vitalino	993032065	07/08/23
Edmilson Gonçalves	98565-5821	08.08.23
Maria José	97575-5322	08.08.23
- Luciana Vieira Guimarães	99174-4956	08.08.23
João Baptista Afonso	982677800	08.08-2023
Alessandro Ilara Calderia Silva	99702 8638	08-08-2023
Wladimir Cortez de Aguiar	99797-0373	08-08-2023
Clayton Verônica Estela Santos	31998018834	08.08.2023
- Maria das Graças D. Silva	987083118	08-08-2023
Lúcia Cristina de Oliveira	31985956214	08-08-2023
- Maria dos Prazeres H. Souza	31-98794-1647	08-08-2023



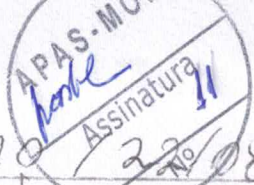


<i>Melissa</i>	98391.6817	09/08/23
* Enio dos Reis Marinho	975306384	09/08/23
Maria das Graças H Souza	98794. 1647	09/08/2023
* Maria das Graças Silva dos Reis	975306384	09/08/23
* José Estevão dos Reis	975306384	09/08/23
Rolizete Oliveira Costa	980300321	09/08/23
* Dani Braga Pires	98889-1295	09/08/23
Vanessa Ingracia de Oliveira	993172906	09/08/23
Marilaine Justina de Jesus	99447-7428	09/08/23
Silviana Luciana do Monte	986160435	09/08/23
Roberto Souza	—	09/08/23
Raquel Lana Ramos Ribeiro	971238454	09/08/23
Roberta Maria Lora	971238454	09/08/23
Sônia Madalena F Reis	0992418435	09/08/23
Verley Jucos da Silva Gomes	98251.4740	09/08/23
Helena Aparecida Leonardo Costa	99685.3904	09/08/23
Clayza da Silva Gomes	982514740	09/08/23
Francisco Paul	982514740	09/08/23
Clayton de Amorim Silva	955167659	10/08/23
José Theodorico Pereira	985167659	10/08/23
Rebecca de Jesus da Cruz Dias	999654783	10/08/23
Clayton de Amorim Silva	985167659	10/08/23
José Theodorico Pereira	985167659	11/08/23
Maria das Graças H Souza	98794.1647	11/08/23
* Manoel Eda Almeida	982521091	11/08/23
Maria Aparecida de Souza	971534146	11-08-23
Arminda Genilda da Silva	9.93223030	11.08.202
Alice Ferreira dos Santos	9.87343405	11.08.2023
Fátima Regina dos Magalhães	986948448	11.08.23
Regina da Silva Moura	986948448	11-08-23
Maria Fernanda Martins Oliveira	(31) 99274.6524	11/08/2023
Maria Inês da Silva	991533407	11/08/2023
Maria José Alves Magalhães	99794.7959	11/08/2023
Nilda Martins do Carmo Miranda	98794.8527	11/08/2023



Amílson Benício	98565-5821	11.08.2023
Sara Lavaros Oliveira Vasconcelos	984849287	15.08.2023
Bruno Moura	991406796	15-08-2023
Maria José	97575.5322	15/08/2023
Luís das Graças Souza	98794-1647	15.08.2023
Nivaldo Luis de Souza	31 991091128	15.08.2023
Amílson Benício	98565-5821	15/08/2023
Ana Galistee Ronda	38512509	15/8/2023
Alexei de Moraes Pêgo	99973.4137	15.8.2023
Flávia Cristiana Gonçalves	986711300	15/8/2023
Maria José Alves Magalhães	99794.7959	15.08.2023
Harlene de Araújo Pereira	99973.4137	15/08/2023
Meuhy Aparecida Brandão Leite	991020376	15/08/2023
Abis melu Luis	927696680	16/08/2023
Marcio Antonio de Paiva	988208072	16.08.23
Assunção M. Cruz	989035186	16-08-23
Maria de Fátima da Silva	989035186	16-08-23
Luís Fernando Albuquerque	95627499	16.08.23
Carmita Gomes Martins	992247940	16.08.2023
André Beldera Ribeiro	99346.1991	16.08.2023
Adriana F. Bueno	90833785	16.08.2023
Luíza Bueno Matra	996804745	16.08.2023
Selastion Luciano de Moura	986160435	16/08/23
Dona Madalena F. Cruz	992848435	16/08/2023
Feliza A. J. Costa	99635.3904	16/08/2023
Alexson de Alencar Calhaz Jr	997028638	18/08/2023
Marjorie Verônica Estela Santos	998018834	18/08/2023
Stalivaldo Corte de Aquino	997970373	18/08/23
Flávia Bueno Araújo dos Santos	98590-6292	18/08/2023
Maria Aparecida da Fonseca	98641.9286	18/08/2023
Maria Fernanda Martins Oliveira	(31) 98634.6575	18/08/2023
M. Regina de Fátima Santos	(31) 93508653	22/08/2023
Wesley Lucas da Silva Gomes	982514740	22/08/2023






22/08/2023

Bluzza da Silva Gomes	982514210	22-08-2023
Francisco José	982514740	22-08-2023
Maria José	31 99140 6776	22-08-2023
Bruno L. Moura	97575.5322	22-08-2023
Maria Aparecida de Souza	971534146	22-08-2023
Elza Maria de Oliveira	3852.9418	22-08-2023
Shirley Paqueta Kulla Guedes	989150951	22-08-23
Maria Genice Gomes Braga	987163680	22-08-2023
Auxiliadora Conceição Souza	987163680	22-08-2023
Admiral Gomes do Nascimento Guedes	975032911	22-08-2023
América Souza	995915733	22-08-2023
Marli A S Moura	98911 4340	22-08-2023
Valéria Feneira Sage	99660 5848	22-08-2023
Sebastião E. Gomes	98496-1670	22-08-2023
João Felipe Silva Filho	98695-0542	22-08-2023
Walter Luciano de Moura	986160435	22/08/2023
Mariadne Cristina de Jela	99447-1428	23/08/23
Rebecca do Jesus da Cruz Dicos	999654983	23/08/23
Edna Henrique de <del>Almeida</del>	971538248	23/08/23
Marcos André de	3852-1081	23/08/23
Camilane Albuquerque	99214-0279	23-08-2023
+ Claudina Cota	3852 4452	25 de agosto
+ Lgomingo Sávio Cota	992619585	25 de agosto
Anna Maria do Carmo	985481231	25/08/23
Dr. Luiz Carlos Evangelista de Souza	984471670	25-08-23
Silvia Senechal de Souza	91844057	25/08/23
João de <del>Almeida</del>	99903.4966	25/08/23
Maria de <del>Saundes</del>	99903.4966	25/08/23
Silvia Emalulada <del>de</del> <del>Almeida</del>	99903.4966	25/08/23
Patrícia de <del>Saundes</del>	99243.3364	25/08/23
Síngela Maria Quintiliano	99126 18 91	25/08/23
Wendy Saunders Braga de Oliveira	995271100	25/08/2023
Edna Francisco <del>de</del>	99669.1388	25/08/23
Wendy <del>de</del>	94260 7183	25/08/23

Des



DANILA F. FERNANDES	99545-5628	25/08/2023
Meille Helene A. dos Santos Freitas	(67)99858-4610	25/08/2023
Yum Guader de Araújo	999580383	25-08-23
Anna Maria Penna Torres	999667206	25-08-23
Rosana das Graças Torres	999667206	25-08-23
Wenderson Ferrão Neto	98565-582	29-08-23
Alessandra Dore Caldeira Silva	997028638	29-08-23
Lucas Roberto Santos	93595-6160	29/08/23
Rezezinha de Fatima B. Freitas	98762711	30/08/23
Arzelene Silva	971264944	30/08/23
Alia Valéria Milha dos Santos	998718482	30/08/23
Claudia Ferreira Lima da Silva	997168494	30/08/23
Silvia Ferruzza	996851623	30/8/23
Rosadilviana	971414091	30/08/23
Anna Célia da Silva	995263776	30/08/23
Alexandre Norato dos Santos	998732150	30/08/23
	999156666	29/08/23
Rebecca de Jesus da Cruz D. O's	999654783	31/08/23

[04.280.580/0001-79]  
 Associação de Pais e Amigos  
 dos Surdos de Monlevade e Região  
 Rua Olga Demétria, 7  
 Mangabeiras - CEP 35.930-192  
 João Monlevade - MG

APAS-MON  
 Assinatura  
 Nº 12





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


CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

### ANEXO III

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA– REF

OSC PARCEIRA TF 03/2022	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Repasso financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto “PRO-SURDO”, programa de assistência nas áreas de saúde e educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense, conforme detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/08/2023 a 05/09/2023
	( ) COLABORAÇÃO (x) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 187.200,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA 17 VALOR: R\$ 7.800,00 – repasse: 04/09/2023

  
Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP 35.930-100 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3852-3355  
Empresa Contábil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-81

04.280.580/0001-79  
Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Oly Damásio, 17  
Mangabeiras - CEP 35.820-492  
João Monlevade






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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

## 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

04.280.580/0001-79  
Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Olga Demétria, 17  
Mangabeiras - CEP 35.930-192  
João Monlevade - MG

  
Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua Fernal Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3852-3355  
Empresa Contábil - CRC: 4823  
CNPJ: 16.893.117/0001-81





Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G333061015723713016  
06/09/2023 10:17:32

## Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
 Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO  
 Período do extrato 08 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			4.323,16 C
01/08/2023		2220	99026	870 Transferência recebida	662.220.000.002.172	7.800,00 C	
				01/08 16:08 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
01/08/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.052.566	2.992,02 D	9.131,14 C
				01/08 08:10 NEIDE G ALEXANDRE SILVA			
02/08/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.047.720	478,40 D	
				02/08 14:38 JANAYNA F R AVELAR			
02/08/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.052.566	2.331,60 D	
				02/08 14:11 NEIDE G ALEXANDRE SILVA			
02/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	80.201	1.839,29 D	
				104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE			
02/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	80.202	478,40 D	
				756 4108 10979663644 SARA LUISA THEODO			
02/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	80.203	196,00 D	
				104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR			
02/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	80.204	956,80 D	
				104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP			
02/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.205	364,08 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
02/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.206	462,23 D	2.024,34 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	80.401	228,01 D	
				341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	80.402	228,02 D	1.568,31 C
				341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO			
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			1.568,31 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.





Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G3380513566332901  
05/09/2023 13:58:30

## Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
 Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.568,31 C
04/09/2023		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	7.800,00 C	9.368,31 C
				04/09 15:28 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
05/09/2023		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.052.566	69,62 D	
				05/09 08:57 NEIDE G ALEXANDRE SILVA			
05/09/2023		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.047.720	478,40 D	
				05/09 08:59 JANAYNA F R AVELAR			
05/09/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	1.839,29 D	
				104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE			
05/09/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.502	2.449,48 D	
				104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE			
05/09/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.503	956,80 D	
				104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP			
05/09/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.504	106,00 D	
				104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR			
05/09/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.505	228,01 D	
				341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO			
05/09/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.506	228,02 D	
				341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO			
05/09/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.509	478,40 D	
				033 2989 14421922676 ANA LIVIA DE PAUL			
05/09/2023		0000	11105	375 Impostos	90.507	481,25 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
05/09/2023		0000	11105	375 Impostos	90.508	438,76 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			1.614,23 C
Invest. Resgate Autom.							333,83 C
Saldo							1.948,11 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/09/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/10/2023
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
S.Público Automático							335,74

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

*APAS-MON*  
*Assinatura*  
 16  
 Nº





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

04.280.580/0001-79  
Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Olga Dentefria, 17  
Mangabeiras - CEP 35.920-192  
João Monlevade - MG

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº 03/2022					
PERÍODO DE 01/08/2023 a 05/09/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 4.822,16	01/08/23 05/09/23	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 6.382,97
04/09/23	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 7.800,00		<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)	
			05/09/23	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 1.913,60
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
05/09/2023	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 12.622,16	05/09/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 8.296,57
-	-	-	05/09/2023	SALDO	R\$ 4.325,59

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP: 35.920-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3432-3355  
Empresa Contábil - CRC: 4823  
CNPJ: 16.893.117/0001-81

Virginia Lígia Pires  
Presidente da OSC

APAS-MON  
Assinatura  
17  
Nº





APAS - MON

**Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Educação e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 132 de 2/10/2002
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

04.280.580/0001-79  
Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Olga Demétria, 17  
Mangabeiras - CEP 35.930-102  
João Monlevade - MG

**3. DESPESAS COM PESSOAL\***

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

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

ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANT.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA	COORDENADORA	Agosto/23 *FÉRIAS NO PERÍODO 01/08/23 A 30/08/2023	R\$ 2.992,02	01/08/23
2)	NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA	COORDENADORA	Agosto/23	R\$ 69,62	05/09/23
3)	Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	agosto/23	R\$1.839,29	05/09/23
4)	CÂMARA DOS DIRIGENTES LOJISTAS DE JOÃO MONLEVADE	Mensalidade Medicina do Trabalho	agosto/23	R\$ 106,00	05/09/23
5)	Vale alimentação Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	agosto/23	R\$ 228,01	05/09/23
6)	Vale alimentação Neide das Graças Alexandre Silva	Coordenadora	agosto/23	R\$ 228,02	05/09/23
7)	Guia da Previdência Social – cod. 10.82 pagamento:	Encargos Sociais/empregado	agosto/23	R\$481,25	05/09/23
8)	Guia de Recolhimento FGTS-GFIP/ID 017980-9	Encargos Sociais/empregado	Agosto/23	R\$ 438,76	05/09/23
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					<b>R\$ 6.382,97</b>

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3852-3255  
Contador da OSC  
CNPJ: 16.893.117/0001-81

Virgínia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON  
Presidente da OSC







# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/08/2023 a 31/08/2023 – 07:00 hs as 11:30 hs e 13:30 hs as 17:00 hs

TF 03/2022

Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO	
Nome: APAS-MON	CNPJ: 04.280.580.0001-79

Prestador:	
Nome: NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA	CPF: 250.228.496-15
Cargo: COORDENADORA	CTPS: 00022.774/S00501

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						Feridas - Período 01/08/2023 a 30/08/2023
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31	06:59	11:31	13:30	17:02		Neide

*Handwritten signature*







### Transações Pendentes

G332010755118594019  
01/08/2023 08:10:16

#### Transferência entre contas diversas

**Debitado**

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 54813-8

**Creditado**

Nome NEIDE G ALEXANDRE SILVA  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 52566-9  
 Valor 2.992,02  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 01/08/2023 07:57:51  
 JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 01/08/2023 08:10:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





# FÉRIAS

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVA( 00201 )

CNPJ.: 04280580000179

Funcionário: NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA ( 000004 ) / Depto.: 0001

CTPS: 00022774 / 00501 Admissão: 01/06/2015 Função: COORDENADOR

## SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

## NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração 30 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 01/06/2022 a 31/05/2023	Período a ser gozado 01/08/2023 a 30/08/2023
Data 02/07/2023	Assinatura do Funcionário x <i>neide</i>		
Data 02/07/2023	Assinatura da Empresa x <i>Virgínia Lima Pires</i> Presidente da APAS-MON		

## RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
009 Férias	2.546,00	
597 1/3 FÉRIAS	848,67	
902 INSS FÉRIAS		310,41
913 IRRF Férias		92,24
Detalhamento do Cálculo do INSS		
Ref. 08/2023	Base 3.394,67	Aliq. 9,1440%
	Valor 310,41	
	*****3.394,67	*****402,65
	Líquido:	*****2.992,02

Recebi a importância de Dois Mil, Novecentos e Noventa e Dois Reais e Dois Centavos \*\*\*\*\*

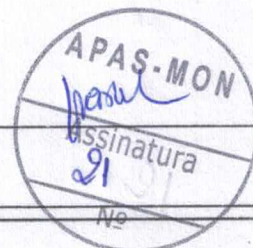
Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

01/08/2023

*neide*

**04.280.580/0001-79**

Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Olga Demétria, 17  
Mangabeiras - CEP 35.930-192  
João Monlevade - MG







### Transações Pendentes

#### Transferência entre contas diversas

**Debitado**

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 54813-8

**Creditado**

Nome NEIDE G ALEXANDRE SILVA  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 52566-9  
 Valor 69,62  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	05/09/2023 08:08:30
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	05/09/2023 08:57:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





00201 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE R OLGA DEMETRIO, 17  
 01/08/2023 a 31/08/2023 UNICO 04280580000179

000004 NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA COORDENADOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	007:20	84,87	5,06
642	SEGURO			10,19
903	INSS Folha			

Férias de 01/08/2023 até 30/08/2023 Dia(s) 30 (220:00)  
 Felicidade no seu Aniversário.

	84,87	15,25
<b>Valor Líquido</b>		<b>69,62</b>

Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.546,00	84,87 9,2138	84,87	6,78	84,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/09/23 DATA Neide ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



*Handwritten signature*





# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

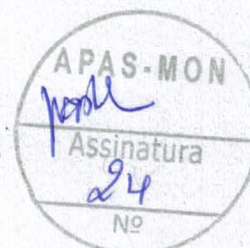
Período: 01/08/2023 a 31/08/2023 – 07:00 hs as 11:00 hs e 13:00 hs as 17:00 hs

TF: 03/2022

Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO	
Nome: APAS-MON	CNPJ: 04.280.580.0001/79

Prestador:	
Nome: MARCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO	CPF: 892.495.696-53
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CTPS: 00061087/00028

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1	07:03	11:06	13:06	17:03		Raimundo
2	Ponto facultativo		11:00	17:00		Raimundo
3	06:35	11:05	13:30	17:00		Raimundo
4	07:05	11:05	13:00	17:00		Raimundo
5						
6						
7	07:04	11:04	13:03	17:03		Raimundo
8	06:59	11:06	13:05	16:58		Raimundo
9	07:04	11:08	13:04	16:59		Raimundo
10	07:05	11:06	13:00	17:00		Raimundo
11	07:05	11:07	13:02	17:02		Raimundo
12						
13						
14	07:06	11:08	13:00	17:00		Raimundo
15	06:58	11:07	13:09	17:02		Raimundo
16	07:05	11:08	13:03	17:00		Raimundo
17	07:00	11:05	13:05	17:00		Raimundo
18	07:03	11:06	13:03	17:02		Raimundo
19						
20						
21	07:00	11:06	13:05	17:00		Raimundo
22	07:05	11:06	13:02	17:03		Raimundo
23	07:02	11:06	13:09	17:00		Raimundo
24	07:00	11:04	13:00	17:00		Raimundo
25	07:03	11:02	13:01	17:02		Raimundo
26						
27						
28	07:05	11:07	13:02	17:03		Raimundo
29	07:03	11:05	13:00	17:00		Raimundo
30	07:02	11:03	13:03	17:02		Raimundo
31	07:06	11:07	13:02	17:03		Raimundo







### Transações Pendentes

G338050851308150030  
05/09/2023 09:03:07

#### DOC ou TED Eletrônico

**Debitado**

Agência 2220-9  
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 7739366375  
CPF 892.495.696-53  
Nome favorecido MARCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.501  
Valor 1.839,29  
Destinação 0  
Data transferência 05/09/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BE6D5B4399C9FF96

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 05/09/2023 08:15:25  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 05/09/2023 09:03:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



00201 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 R OLGA DEMETRIO, 17  
 01/08/2023 a 31/08/2023 UNICO 04280580000179

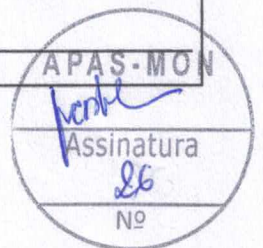
000002 MÁRCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.005,00		
642	SEGURO			5,06	
903	INSS Folha			160,65	
Felicidades no seu Aniversário.			2.005,00	165,71	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.839,29</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.005,00	2.005,00 8,0124	2.005,00	160,40	1.477,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REGISTRO

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

*Marcia*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



*[Handwritten squiggle]*

*[Handwritten signature]*





### Transações Pendentes

#### DOC ou TED Eletrônico

##### Debitado

Agência 2220-9  
 Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

##### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
 Conta corrente (com DV) 21525  
 CNPJ 16.817.611/0001-67  
 Nome favorecido CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO M  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 90.504  
 Valor 106,00  
 Destinação 0  
 Data transferência 05/09/2023

\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B1D2F52036170F10

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES  
 JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

05/09/2023 08:28:41

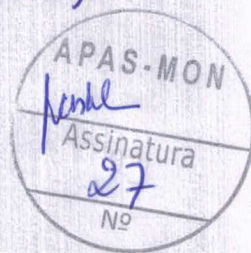
05/09/2023 09:09:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*







MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**1030**

Série: **E**

Data Emissão: **01/09/2023**

Certificação: **8C441-82007**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO MONLEVADE**  
 Nome Fantasia: **CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO MONLEVADE**  
 CNPJ/CPF: **16.817.611/0001-67** Insc. Municipal: **5789**  
 Endereço: **AVENIDA WILSON ALVARENGA**  
 Bairro: **CARNEIRINHOS**  
 Município: **JOÃO MONLEVADE**  
 E-mail: **helena@cdlijm.com.br**

Insc. Estadual: **ISENTO**  
 N°: **695**  
 Compl.:  
 UF: **MG** CEP: **35930-001**  
 Telefone: **3138511048**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE**  
 CNPJ/CPF: **04.280.580/0001-79** Insc. Municipal: **110523**  
 Endereço: **RUA OLGA DEMETRIO**  
 Bairro: **MANGABEIRAS**  
 Município: **JOÃO MONLEVADE**  
 E-mail: **apas.mon@oi.com.br**

Insc. Estadual:  
 N°: **17**  
 Compl.:  
 UF: **MG** CEP: **35930-192**  
 Telefone: **3138528887**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

01 MENSALIDADE DE MEDICINA TRABALHO REFERENTE AO MÊS 08/2023 106,00

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	106,0000	106,00

Valor Tributável: <b>R\$ 106,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 106,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 106,00</b>	Aliquota: <b>0,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 106,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **09/2023**  
 Recolhimento: **Sem Retenção**  
 CNAE: **9411100**  
 Observações:

Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG**  
 Tributação: **Isonção**

Data Geração: **01/09/2023 00:00:00**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 01/09/2023 às 13:02:49

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
 Número: 1030  
 Certificação  
 8C441-82007

APAS-MON  
 Assinatura  
 28

Recebi(emos) de: CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO MONLEVADE  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

Nº





Transações Pendentes

G338050851308150044  
05/09/2023 09:10:57

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9  
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 1633 SP PARQUE SAO DOMINGOS  
Conta corrente (com DV) 126246  
CNPJ 07.878.237/0001-19  
Nome favorecido BIQ BENEFICIOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.505  
Valor 228,01  
Destinação 0  
Data transferência 05/09/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB F5A7E61A481302A7

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 05/09/2023 08:31:10  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 05/09/2023 09:10:57

Transação efetuada com sucesso.



Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

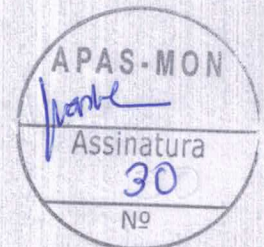
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>RPS Nº 216214, emitido em 04/09/2023</small>	Número da Nota <b>00171430</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/09/2023 17:22:22</b> Código de Verificação <b>QF4B-YJ3X</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>07.878.237/0001-19</b> Nome/Razão Social: <b>BIQ BENEFÍCIOS LTDA</b> Endereço: <b>R. VERGUEIRO 03186, CJ 123 - VL MARIANA - CEP: 04101-300</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>3.498.610-3</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE</b> CPF/CNPJ: <b>04.280.680/0001-79</b> Endereço: <b>RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 35930-192</b> Município: <b>João Monlevade</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
GERENCIAMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS POR MEIO DE CARTÃO ELETRÔNICO PEDIDO N.: 144452 DISPONIBILIZAÇÃO DE CREDITOS ALIMENTAÇÃO ..... R\$ 228,01 (=) TOTAL A PAGAR ..... R\$ 228,01  (*) O IRRF 1,50 SERÁ RECOLHIDO PELA PRESTADORA DOS SERVIÇOS CONFORME PREVISTO EM LEI (IN/SRF 153/87, IN/SRF 177/87 E IN/SRF 107/91)				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 228,01</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>06297 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de bens imóveis, não referenciado em outro código</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
228,01	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 216214, emitido em 04/09/2023.				





### Detalhes do Pedido

<b>Pedido N°:</b> 14452	<b>Produto:</b> ALIMENTACAO	<b>Nome:</b> ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE
<b>Data Pedido:</b> 04/09/2023	<b>Data do Crédito:</b> 06/09/2023	<b>Valor: (R\$)</b> 228.01

Departamento: ADMINISTRATIVO

Usuário	Externo	Via	Matrícula	Crédito (R\$)	Assinatura
MARCIA M SOUZA RAINUNDO	*****1012	2	1	228.01	Marcia Marques de Souza Rainundo







### Transações Pendentes

#### DOC ou TED Eletrônico

**Debitado**

Agência 2220-9  
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M RECIAO

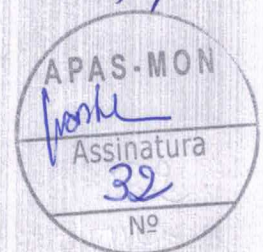
**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 1633 SP PARQUE SAO DOMINGOS  
Conta corrente (com DV) 126246  
CNPJ 07.878.237/0001-19  
Nome favorecido BIQ BENEFICIOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.506  
Valor 228,02  
Destinação 0  
Data transferência 05/09/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 01C1EF984C8C90D6



Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 05/09/2023 08:31:54  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 05/09/2023 09:11:27

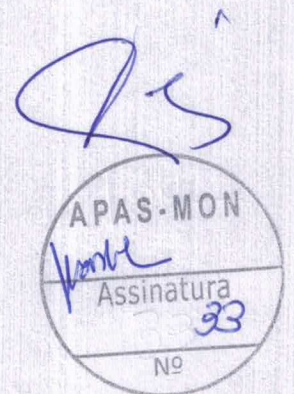
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>		Número de Nota <b>00171431</b>	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão <b>04/09/2023 17:22:22</b>	
<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>		RPS Nº 216215, emitido em 04/09/2023		Código de Verificação <b>S2DG-T5JF</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>07.878.237/0001-19</b>		Inscrição Municipal: <b>3.498.610-3</b>	
	Nome/Razão Social: <b>BIQ BENEFICIOS LTDA</b>			
	Endereço: <b>R VERGUEIRO 03166, CJ 123 - VL MARIANA - CEP: 04101-300</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE</b>				
CPF/CNPJ: <b>04.280.580/0001-79</b>		Inscrição Municipal: <b>---</b>		
Endereço: <b>RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 35930-192</b> Município: <b>João Monlevade</b> UF: <b>MG</b> E-mail: <b>apas.mon@oi.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
GERENCIAMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS POR MEIO DE CARTÃO ELETRÔNICO				
PEDIDO N.: 144454				
DISPONIBILIZAÇÃO DE CREDIROS ALIMENTAÇÃO ..... R\$ 228,02				
(=) TOTAL A PAGAR ..... R\$ 228,02				
(*) O IRRF 1,50 SERÁ RECOLHIDO PELA PRESTADORA DOS SERVIÇOS CONFORME PREVISTO EM LEI (IN/SRF 153/87, IN/SRF 177/87 E IN/SRF 107/91)				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 228,02</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço <b>08297 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de bens imóveis, não referenciado em outro código</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>228,02</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 216215, emitido em 04/09/2023.				







### Detalhes do Pedido

**Pedido N°:**  
144454

**Produto:**  
ALIMENTACAO

**Data Pedido:**  
04/09/2023

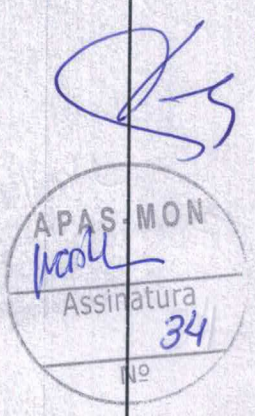
**Data do Crédito:**  
06/09/2023

**Nome:**  
ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE

**Valor: (R\$)**  
228,02

Departamento: COORDENADORIA GERAL

Usuário	Externo	Via	Matrícula	Crédito (R\$)	Assinatura
NEIDE G ALEXANDRE SILVA	*****2911	1	2	228,02	







### Transações Pendentes

#### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.15.43  
2220902220

#### COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO P A S M REGIAO  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.813-8  
EFETUADO POR: VANDA LOUREIRO GOMES

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8584000004-3 81250385232-0  
63071623243-0 30966720655-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 05/09/2023  
Numero do Documento 07.16.23243.3096672-0  
Valor Total 481,25  
=====

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.

Assinada por	JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES	05/09/2023 08:33:52
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	05/09/2023 09:15:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

*[Handwritten Signature]*


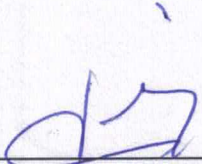
APAS-MON  
Assinatura  
Nº 35



CNPJ <b>04.280.580/0001-79</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD</b>		
Período de Apuração <b>Agosto/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23243.3096672-0</b>	Pagar este documento até <b>20/09/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000158810891</b>			Valor Total do Documento <b>481,25</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	481,25			481,25
<b>Totais</b>		<b>481,25</b>			<b>481,25</b>

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1



85840000004 3 81250385232 0 63071623243 0 30966720655 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000004 3 81250385232 0 63071623243 0 30966720655 0



CNPJ: 04.280.580/0001-79  
Número: 07.16.23243.3096672-0  
Pagar até: 20/09/2023  
Valor: 481,25

Pague com o PIX











FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/08/2023 - 13:18:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS D				02-DDD/TELEFONE (0031)38523355
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.484,54	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 04.280.580/0001-79	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 438,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 438,76
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

858300000041 387601792305 907680050803 428058000017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 29/08/2023 - 13:18:46

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS D				02-DDD/TELEFONE (0031)38523355
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.484,54	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 04.280.580/0001-79	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 438,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 438,76
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

APAS-MON

Assinatura

38

858300000041 387601792305 907680050803 428058000017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

### 7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	Janayna Fraga Rodrigues de Avelar	Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 16 horas/mês	Nota Fiscal	64/Série E	31/08/23	478,40	05/09/23
2)	Fernanda Policarpo de Oliveira	Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 32 horas/mês	Nota Fiscal	75/Série E	31/08/2023	956,80	05/09/23
3)	Ana Livia de Paula Marques	Atendimento individual realizado por psicóloga aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 16 horas/mês	Nota Fiscal	1/série E	31/08/23	478,40	05/09/23
<b>TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS</b>						<b>R\$ 1.913,60</b>	

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
 João Monlevade, 1 de setembro de 2023.  
 CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG  
 Tel.: (31) 3252-3355  
 Empresa Contabil - CRC: 4623  
 CNPJ: 16.893.117/0001-81

Contador da OSC

Neide das Graças Alexandre Silva  
 Coordenadora Geral

Neide das Graças Alexandre Silva – CPF nº 250.228496-15  
 Responsável pela Prestação de Contas do Programa PROSURDO

Virginia Lima Feres  
 Presidente da APAS-MON

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







# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/08/2023 a 31/08/2023 - TF: 03/2022

Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO	
Nome: APAS-MON	CNPJ: 04.280.580.0001/79

Prestador:	
Nome: JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR	CPF: 103.893.056-18
	CRF*: 6-9441 – CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA
	DIA : QUARTA FEIRA – 13:00 ÀS 17:00 HORAS

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1						
2	13:00			17:02		Janayna F. Rodrigues de Avelar Fonoaudióloga CRFa - 6-9441
3						
4						
5						
6						
7						
8						Janayna F. Rodrigues de Avelar Fonoaudióloga CRFa - 6-9441
9	13:02			16:58		Rodrigues
10						
11						
12						
13						
14						
15						Janayna F. Rodrigues de Avelar Fonoaudióloga CRFa - 6-9441
16	12:59			17:01		Rodrigues
17						
18						
19						
20						
21						
22						Janayna F. Rodrigues de Avelar Fonoaudióloga CRFa - 6-9441
23	13:05			17:02		Rodrigues
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

*[Handwritten signature]*



Nº





## Transações Pendentes

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome ASSOCIACAO P A S M REGIAO  
Agência 2220-9  
Conta corrente 54813-8

## Creditado

Nome JANAYNA F R AVELAR  
Agência 2220-9  
Conta corrente 47720-6  
Valor 478,40  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 05/09/2023 08:10:36  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 05/09/2023 08:59:29

Transação efetuada com sucesso.

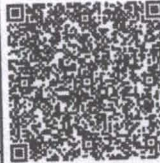
Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.







MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**64**

Série: **E**

Data Emissão: **31/08/2023**

Certificação: **0C83E-6B8CA**

**NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **103.893.056-18** Insc. Municipal: **1038**  
Endereço: **AVENIDA ESCOCIA**  
Bairro: **TERESOPOLIS**  
Município: **JOÃO MONLEVADE**  
E-mail: **janyrodrigues90@gmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **31**  
Compl.: **A**  
UF: **MG** CEP: **35931-283**  
Telefone: **31991825542**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE**  
CNPJ/CPF: **04.280.580/0001-79** Insc. Municipal: **110523**  
Endereço: **RUA OLGA DEMETRIO**  
Bairro: **MANGABEIRAS**  
Município: **JOÃO MONLEVADE**  
E-mail: **apas.mon@oi.com.br**

Insc. Estadual:  
Nº: **17**  
Compl.:  
UF: **MG** CEP: **35930-192**  
Telefone: **3138528887**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NA APASMON NO PERÍODO DE AGOSTO/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	478,4000	478,40

Valor Tributável: <b>R\$ 478,40</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 478,40</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 191,36</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 287,04</b>	Alíquota: <b>5,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 14,35</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 478,40</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **08/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Dt Competência: **31/08/2023 00:00:00**

CNAE:  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: **31/08/2023 às 09:42:02**



Recebi(emos) de: **JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: **64**  
Certificação  
**0C83E-6B8CA**

\_\_\_\_\_  
Data



\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor



Identificação do Contribuinte: JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR CNPJ: 10389305618 AVENIDA ESCOCIA, 31 - TERESOPOLIS JOÃO MONLEVADE - MG 35931283							Código	Tributo	Valor
							1	ISSQN	14.35
Observação: Pagável somente nas agências bancárias do Banco do Brasil, Siccob CREDIMEPE, Banco Mercantil do Brasil, Lotéricas e Correios.  Não receber após 20/09/2023.							Guia Prestador Referência: 8/2023 Valor Tributo: 14.35 Outros Acréscimos: 10.97 Total: 25.32		
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento original	Emissão	Vencimento do boleto	Número Guia	Seq.		
2023	8	1/1	20/09/2023	31/08/2023	20/09/2023	0000000010164717	2		
81600000000-9 25322285202-7 30920000000-3 00010164717-0 							Sub Total 14.35 Multa 0.00 Juros 0.00 Correção 0.00 Tarifa 10.97 <b>Total a Recolher: 25.32</b>		

Autenticação Mecânica Via do Banco

RECIBO DO SACADO

		MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA						
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR								
Inscrição Municipal	CNPJ / CPF	Período Incidência	Vencimento original	Vencimento do boleto	Valor do Imposto			
1038	103.893.056-18	AGOSTO/2023	20/09/2023	20/09/2023	14.35			
Sacado				Documento	Correção Monetária			
JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR				00000000010164717	0.00			
Endereço				Valor Tributo:	Multa	Juros		
AVENIDA ESCOCIA, 31 - TERESOPOLIS 35931-283 JOÃO MONLEVADE - MG				14.35	0.00	0.00		
				Outros Acréscimos:	Total do Documento			
				10.97	25.32			
				Total:	25.32			
Certificação					Tipo de Guia			
8160000000025322285202309200000000010164717					Prestador - 0 - Normal			
Notas Fiscais não Retidas na Fonte								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto
QTD NOTAS: 1			TOTAL:	478.40	191.36	287.04		14.35
Notas Fiscais Retidas na Fonte								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto
QTD NOTAS: 0			TOTAL:					
Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto
QTD NOTAS: 0			TOTAL:					
Notas Fiscais Canceladas								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto
QTD NOTAS: 0			TOTAL:					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

*[Handwritten signature]*

APAS-MON  
Assinatura  
43  
No



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.45.36  
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: JANAYNA F R AVELAR  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 47.720-6

Convenio: PMJM - IPTU, ISSQN E OUTR  
Codigo de Barras: 01600000000-9 25322285202-7  
30920000000-3 00010164717-0  
Data do pagamento: 31/08/2023  
Valor Total: 25,32

DOCUMENTO: 063101  
AUTENTICACAO SISBB:  
0.289.E95.677.504.084

Enviado do Yahoo Mail para iPhone



*[Handwritten signature]*

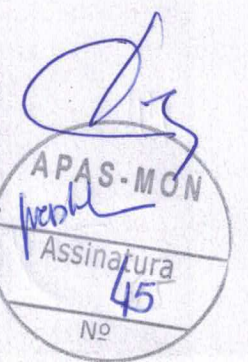




APAS - MON

# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDILOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO: 03/2022 LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Michele Cristine da Silva	Ma	4469644910	99447428	R. Ipatinga nº 668 Industrial fm/mg	02/10/23	Assinatura e do pai
2- Eduardo de Oliveira Ribeiro	Fa	1343725661	993172906	R. São Bernardino 763 Ap 401 blo 9 Serra fm	02/08/23	Roberto G. Almeida
3- Arthur Gabriel Vieira Miranda	Sa	1716806861	986160135	Rua Cometa nº 641 apt. 202 Sem fm/mg	02/10/23	Silvete Soares de Almeida
4- Regina Célia Meduna	Sa	01227550664	994869448	R. Vinte e Nove de Junho nº 40 José Eli fm/mg	02/10/23	Regina Célia Meduna
5- Maria Fernanda Alarença Silva	4a	17410307650	99745857	R. Benfica nº 145 Metalingico fm/mg	02/10/23	Blauandra da Silva
6- Edmilson Venâncio	54a	MG4622181	985655891	R. Prof. Guido Valbargiel nº 101 Smta Cecília fm/mg	02/10/23	Edmilson Venâncio
7- Eduardo de Oliveira Ribeiro	7a	1543725661	993172906	R. São Bernardino 763 Serra Ap. 401 blo 9 fm	09/08/23	Vanessa Oliveira
8- Michele Cristine da Silva	Ma	4469644910	99447428	R. Ipatinga nº 668 Industrial fm/mg	09/08/23	Assinatura e do pai
9- Luana Vitória de Oliveira Peixoto	Ma	MG23581946	991311180	R. O 1 nº 78 B. Nova Esperança f. Montevade	09/08/23	Assinatura e do pai
10- Arthur Gabriel Vieira Miranda	Sa	1716806861	986160135	R. Cometa nº 641 apt. 202 Sem fm/mg	09/08/23	Assinatura e do pai

Data: 09/08/23 Profissional: Rodrigues CRP: 6.9441

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





APAS - MON

# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDILOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO: 03/2022 LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Wesley Lucas da Silva Gomes	30a	M 13.937.708	982514740	Rua Alameda Dinamarques n° 586 c. ceste fm Imo	09108123	Wesley Lucas
2- Heloísa Aparecida Leonardo Costa	49a	M 84.844.800	99685390	R. Valdir Moreira de Souza n° 208 Ap. 201511 Barbara fm Imo	09108123	Heloisa A. P. Costa
3- Felipe Ramos Ribeiro	4a	19.223086880	911238454	R. Zé n° 165 Laranjal f. Monlevade	09108123	Raquel R.
4- Arthur Gabriel Vieira Miranda	5a	17168068001	98160435	R. Cometa n° 621 apt. 202 Sion fm Imo	16108123	Sofia Lucia
5- Heloíza Aparecida Leonardo Costa	49a	M 94.844.800	996853904	R. Valdir Moreira de Souza n° 208 Ap. 201511 Barbara fm Imo	16108123	Heloisa A. P. Costa
6- Arthur Gabriel Vieira Miranda	5a	17168068001	98160435	R. Cometa n° 641 apt. 202 Sion fm Imo	23108123	Arthur Gabriel
7- Nichelle Cristine da Silva	14a	14696449670	994477428	R. Ipatinga n° 668 Industrial fm Imo	23108123	Nichelle C. S.
8- Adão Henrique da Amuniação	5a	03955152620	971538248	R. Andrade n° 931 José Elv fm Imo	23108123	Adão Henrique
9-						
10-						

APAS-MON  
Assinatura  
46  
No

Data: 23 / 08 / 23 Profissional: Mangy M. F. Rodrigues de Azevedo  
CRF: 6-94441

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





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

### Justificativa

Justificamos, para os devidos fins que, em cumprimento à prestação de contas do Termo de Fomento de nº 03/2022, entre o Município de João Monlevade – CNPJ 18.401.059/0001-57, e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – 04.280580/0001-79; que:

OBS: Encontram-se nos arquivos da entidade, documentos comprobatórios dos menores e seus responsáveis:

MICHELE CRISTINE DA SILVA: CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE.  
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DE SUA MÃE: MARILAINE CRISTINA DA SILVA.

EDUARDO DE OLIVEIRA RIBEIRO: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO  
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DE SUA MÃE: VANESSA INGRÁCIA DE OLIVEIRA.  
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DO SEU PAI: FABIANO GERALDO RIBEIRO COSTA.

ARTHUR GABRIEL SANTOS MIRANDA VIEIRA: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO  
CÓPIA DA IDENTIDADE DO SEU TIO: SEBASTIÃO LUCIANO DE MIRANDA.

MARIA FERNANDA ALVARENGA SILVA: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO.  
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DE SUA AVÓ: CLAUDINETE DA SILVA.

LUANA VITÓRIA DE OLIVEIRA PEIXOTO: CÓPIA DA IDENTIDADE  
CÓPIA DA IDENTIDADE DE SEU PAI: CARLOS DE SOUZA PEIXOTO

FELIPE RAMOS RIBEIRO: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO.  
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DA SUA MÃE: RAQUEL LANA RAMOS RIBEIRO.

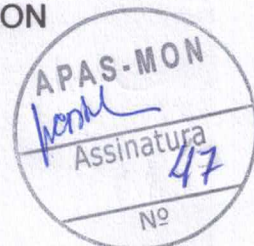
É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 11 de setembro de 2023.

Virgínia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON  
Virgínia Lima Pires- 328.083.726-04  
Presidente da

04.280.580/0001-79  
Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Olga Demétria, 17  
Mangabeiras - CEP 35.930-192  
João Monlevade - MG

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







# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

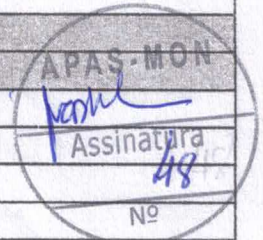
Período: 01/08/2023 a 31/08/2023

TF: 03/2022

Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO	
Nome: APAS-MON	CNPJ: 04.280.580.0001/79

Prestador:	
Nome: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA	CPF: 027.027.636-00
	CRF: 6-1879 - CONSELHO REGIONAL DE FONOAUDIOLOGIA
	DIA: TERÇA FEIRA - 7:30 ÀS 11:30 HORAS E SEXTA FEIRA - 7:30 ÀS 11:30 HORAS

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1	07:30			11:28		Feliciana
2						
3						
4	07:28			11:30		Feliciana
5						
6						
7						
8	07:30			11:28		Feliciana
9						
10						
11	07:35			11:33		Feliciana
12						
13						
14						
15	07:28			11:30		Feliciana
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	07:30			11:32		Feliciana
23						
24						
25	07:26			11:30		Feliciana
26						
27						
28						
29	07:26			11:28		Feliciana
30						
31						



Fernanda Policarpo de Oliveira  
Fonoaudióloga  
CRF 6-1879

Fernanda Policarpo de Oliveira  
Fonoaudióloga  
CRF 6-1879

\* A prestadora de serviços de fonoaudiologia, Fernanda Policarpo de Oliveira substituiu o dia 18/08/2023 pelo dia 29/08/2023 na parte da manhã, de 7:30h às 11:30h.

Fernanda Policarpo de Oliveira  
Fonoaudióloga  
CRF 6-1879





### Transações Pendentes

#### DOC ou TED Eletrônico

**Debitado**

Agência 2220-9  
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 7702482266  
CPF 027.027.636-00  
Nome favorecido FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.503  
Valor 956,80  
Destinação 0  
Data transferência 05/09/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D21F93009D768800

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

05/09/2023 08:21:37  
05/09/2023 09:07:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*







MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
75

Série: E

Data Emissão: 31/08/2023

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: F7DAD-228FD

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA  
Nome Fantasia: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA  
CNPJ/CPF: 027.027.636-00 Insc. Municipal: 90646  
Endereço: RUA MARIA BEATRIZ  
Bairro: CARNEIRINHOS  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: fpolicarpo@yahoo.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 64  
Compl.: APTO 201  
UF: MG CEP: 35930-020  
Telefone: 138516426

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE  
CNPJ/CPF: 04.280.580/0001-79 Insc. Municipal: 110523  
Endereço: RUA OLGA DEMETRIO  
Bairro: MANGABEIRAS  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: apas.mon@ol.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 17  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-192  
Telefone: 3138528887

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTE A AGOSTO/2023

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	956,8000	956,80

Valor Tributável: R\$ 956,80	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 956,80</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 956,80	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 956,80</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 08/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Dt Competência: 31/08/2023 00:00:00  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo

CNAE:  
Observações:

*[Handwritten Signature]*



Impresso em: 31/08/2023 às 10:31:30

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 75  
Certificação  
F7DAD-228FD

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Secretaria Municipal de Fazenda

RUA GERALDO MIRANDA 337 , Alvorada,

CNPJ: 18.401.059/0001-57

E-mail: Tel.: 3138592500

DAM

DAM - Documento de Arrecadação Municipal Recibo Contribuinte

<b>Código Febraban</b> 2285	<b>Exercício</b> 2023	<b>Código Movimento</b> 00006144	<b>Data Emissão</b> 31/08/2023
<b>Processo</b>	<b>Código Geral</b> 0009384	<b>Data Lançamento</b> 31/08/2023	<b>Vencimento</b> 14/09/2023

**Identificação do Contribuinte (Nome e Endereço)**  
 FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA  
 Rua Maria Beatriz 64 APTO 201, Carneirinhos, João Monlevade - MG, 35930020

**CPF/CNPJ:**  
027.027.636-00

Observações

Discriminação da Cobrança

ISSQN NF AVULSA	10,97	<b>Valor Origem</b>	21,94
P.Público_item 18.2	10,97	<b>Multa</b>	0,00
		<b>Juros</b>	0,00
		<b>Correção</b>	0,00
		<b>Valor Total Cobrado</b>	21,94



Autenticação Mecânica Usuario: JULIANA APARECIDA DOS SANTOS - 31/08/2023 10:33:20

Pagável nas, Caixa Econômica, Casas Lotéricas, Banco do Brasil, Correios, Banco Mercantil, Itaú e Sicoob Credimop. Não receber após o vencimento!

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE			
<b>Código Febraban</b> 2285	<b>Exercício</b> 2023	<b>Código Movimento</b> 00006144	<b>Data Emissão</b> 31/08/2023
<b>Processo</b>	<b>Código Geral</b> 0009384	<b>Data Lançamento</b> 31/08/2023	<b>Vencimento</b> 14/09/2023
<b>Identificação do Contribuinte (Nome e Endereço)</b> FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA Rua Maria Beatriz 64 APTO 201, Carneirinhos, João Monlevade - MG, 35930020			<b>Total</b> 21,94

8161000000 - 8

21942285202 - 6

30914202300 - 6

00614409910 - 5



Handwritten signature





Valor

**R\$ 21,94**

Data

**31/08/23**

10:49



Operação realizada com sucesso!



### Dados do Pagamento

Código de barras

**81610000008219422852026309142023006006144099105**

Conta de débito

**00607 | 1288 | 000770248226-6**

Convênio

**PM DE JOAO MONLEVADE**

Valor

**21,94**

Data de vencimento

**31/08/2023**

Data de débito

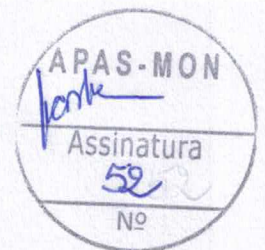
**31/08/2023**

Código da operação

**67682995**

Chave de segurança

**6UUY1YQYN78AR25V**



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.





APAS - MON

# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

03/08/2023

LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Marcus Lopes Santos	58	707211306-15	98351-9899	Rua Urubata, 55. Bairro N. Sra. Serejeiro	01/08/2023	Maria do Socorro
2- Paula Lúcia Bortolo	40	MG. 14.444.100	99249-6617	Rua Paragominas, 127. Bairro 1º de Maio	01/08/2023	Paula V.B. Pereira
3- Claudiane Genesime Nunes	39	MG. 12.787.504	98923-4190	Rua Marjorena, 160 - B. Belmente	01/08/2023	Claudiane Genesime Nunes
4- Geraldine Luiza Vitalino	59	MG. 2.899.119	98679-6670	Rua Lucio Ribeiro, 47 C5 - B. Lucélia	01/08/2023	Geraldine Luiza Vitalino
5- Bruno Barbosa Silva	31	MG. 15.495.150	3850-1701	Rua do Andrade, 23/cap 1 B. Carminhas	04/08/2023	Bruno Barbosa Silva
6- Antônio Leira da Silva	56	MG. 4.129.858	98944-0522	Rua Joaquim Paulo Roberto, 214/102 B. Jov. de Jesus	04/08/2023	Antônio Leira da Silva
7- Wandel Sardoso Martins	36	MG. 13.965.857	98698-3486	R. Wilson de Souza, 368 B. Laranjeiras	04/08/2023	Wandel Sardoso Martins
8- Ana Carolina F. Costa	45	MG. 10.747.491	98507-5114	Rua Etelvino Rocha, 167/105 B. Vale do Sol	04/08/2023	Ana Carolina F. Costa
9- Edna Sutilina Cabral	50	MG. 14.964.126	97199-5121	Rua Estrela Guara, 165, B. Santa Cecilia	04/08/2023	Edna Sutilina Cabral
10- Fabiana Ramos Ribeiro	19	192.230.866-90	97123 8454	Rua 24, 165 - Bairro Laranjeiras	04/08/2023	Fabiana Ramos Ribeiro

Data: 04 / 08 / 2023    Profissional: FRÉDÉRIQUE OLIVEIRA  
 Rua Olga Demétrio, 17 - Mangabeiras - João Monlevade - Minas Gerais - CEP: 31.127-9    Telefone: 31 3852.8788





APAS - MON

# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

APAS - MON  
Assinatura  
54001  
No

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

03/08/2023

LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Zeno Euzenopolita Nuvra	68	M-2.667.436	98267.7800	Av. João Braga, 296 - B. João	04/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>
2- Edmilson Lencina	55	M-4.682.181	98565.5821	R. Proj. Guide Vala mel, 101 B. 9ta Colônia	08/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>
3- Luiza Luiza Guimarães	72	M-1.399.709	99174.4956	Rua Suringua, 101 ap 101 B. Pukopuk	08/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>
4- Zeno Euzenopolita Nuvra	68	M-2.667.436	98267.7800	Av. João Braga, 296 - B. João	08/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>
5- Amanda M. C. Silva	49	M-7.962.919	99702.8638	Rua Barra Mansa, 1207/202 B. Vale do Sol	08/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>
6- Graças Kumiye Souza	64	M-4.279.104	99847.6309	Rua Felipe Camarão, 295 B. Beanda	08/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>
7- José Tacheu Sular	81	M-4.242.773	3851.5899	Rua Oliveira Couto, 160 CST. B. N.5 Conselheiro	11/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>
8- Graças Kumiye Souza	64	M-4.279.104	98794.1647	Rua Felipe Camarão, 295 B. Beanda	11/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>
9- Manoel Seta da Silva	83	M-3.712.075	98252.1091	Rua Bocanera, 181 - Bairro Petrópolis	11/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>
10- Aparecida de Souza	63	M-5.997.205	97153.4146	Rua Urcosa, 626 C.5 B. Belmonte	11/08/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>

Data: 11/08/2023 Profissional:

Fernanda Policarpo de Oliveira Fonoaudióloga

CRP: 9 1819

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





APAS - MON

# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região



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

03/2023

LEI 13.019/2014

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Sra. Fátima dos Santos	68	MG-893.963	98734.3405	Rua Alberto Shardi, 84 B. Cardealinho	11/08/2023	Alceia S. dos Santos
2- Sra. Rose Maria Magalhães	81	CT: 83861	3851.4900	Rua Teófilo Ottoni, 120 B. de Lourdes	11/08/2023	Francine José da Silva
3- Sra. Sivalda da Silva	66	MG-6.893.084	98749.1221	Rua Ponte Nova, 296 C5 B. de Lourdes	11/08/2023	Marcos Geraldo da Silva
4- Sra. Fátima O. Vasconcelos	59	MG-3.135.339	3852.6854	Rua Barra Mansa, 119-B Paraisópolis	15/08/2023	Francine José da Silva
5- Edmilson Lencinas	55	MG-4.682.181	98565.5821	Rua Prof. Guido Valamini, 101 B. Santa Cecília	15/08/2023	Marcos Geraldo da Silva
6- Maria José	70	MG-4.181.964	91575.5322	Rua Samélia, 20 Cx A - B. São José	15/08/2023	Francine José da Silva
7- Sra. Galitete Renda	80	W505970.Y CN:	3851.2509	Rua D. Jesus da Fátima, 143 B. Mangabeiras	15/08/2023	Sra. Galitete Renda
8- Daniel Cesar G. Silva	9	0584120155	98121.8536	Rua Lúcia de Moraes, 548 C5. Santa Rita	15/08/2023	FLAVIANA C.G.
9- Sra. das Graças Kemiguel	64	MG-4.279.104	98699.6307	Rua Felipe Camarões, 295 B. Leopoldina	15/08/2023	Maria das Graças
10- Sra. Rose Maria Magalhães	81	CT: 83861	3851.4900	Rua Teófilo Ottoni, 120 - B. de Lourdes	15/08/2023	Francine José da Silva

Data: 15/08/2023 Profissional: Fátima Vasconcelos, Fernanda Policarpo de Oliveira, Fontanilleza

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

CRP: 9 1879





APAS - MON

# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

03/10/2023

NEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Murry Ap Brandão Leite	56	MG-3.655.782	97102.0316	Ru Brandão Fagundes, 1588/ ap 104 - B. Brandão	15/08/2023	Murry Ap Brandão Leite
2- Arthur de Souza	45	MG-10.681.611	98693.8851	Rua 24, 47 CS - Bairro Brandão	22/08/2023	Arthur de Souza
3- Valery Lucas S. Gomes	30	MG-13.937.708	99251.4740	R. Placinda Dirimarcos no. 586 - B. Surguro Verde	22/08/2023	Francisco de S. S.
4- Murikadora C. Gonçalves	88	M-9.008.416	98716.3680	R. Almeida Dirimarcos no. 539 CS - B. Surguro Verde	22/08/2023	Murikadora C. Gonçalves
5- Wilson de Souza Gonçalves	48	CT 37556	98716.3680	Rua Brandão Dirimarcos 539 CS - B. Surguro Verde	22/08/2023	Mora Lucia Gonçalves
6- Renata G. N. Guedes	54	MG-12.721.260	3852.7592	Rua Nova York, 834 - B. Nova Surguro	22/08/2023	Renata Guedes
7- Shirley Markelaine P. Guedes	52	M-6.092.499	98915.0951	Rua João Pessoa, 29 - B. Satekê	22/08/2023	Shirley Guedes
8- Valéria F. Souza Lago	53	MG-5.856.406	3852.1946	Rua Alberto Sordi, 21 - B. Primavera	22/08/2023	Valéria Lago
9- José Felipe Silva Filho	61	M-3.061.280	3851.4116	Rua Ricardo Leite, 167 CS - B. N. Sca. Consolação	22/08/2023	José Felipe Silva Filho
10- Domingos Sávio Seta	61	MG-2.667.556	3852.4452	Rua Steve Campos, 47 B. Relaxo	25/08/2023	Domingos Sávio Seta

Data: 25 / 08 / 2023 Profissional:

F. Oliveira

Fernanda Polcarpo de Oliveira Fonoaudióloga

CRP: 9 1879

CRP: 9 1879

Rua Olga Demétrio, 17

Mangabeiras - João Monlevade

Telefone: 31 3852.8788

Criar - 1879









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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

.Fundada em 06/05/2000

.Registrada em Cartório em 26/01/2001

.Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07/07/2001

.Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001

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

.Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos - FENEIS nº 132 de 22/10/2002

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

.Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002

.Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004

.Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

## Justificativa

Justificamos, para os devidos fins que, em cumprimento à prestação de contas do Termo de Fomento de nº 03/2022, entre o Município de João Monlevade - CNPJ 18.401.059/0001-57, e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região - 04.280580/0001-79; que:

OBS: Encontram-se nos arquivos da entidade, documentos comprobatórios dos menores e seus responsáveis.

FELIPE RAMOS RIBEIRO: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CÓPIA DO CPF.  
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DA SUA AVÓ: FÁTIMA LANA RAMOS.

DANIEL CÊSAR GONÇALVES SILVA: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CÓPIA DO CPF.  
CÓPIA DA CARTERIRA DE IDENTIDADE DA MÃE: FLAVIANA CRISTIANA GONÇALVES DA SILVA.

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 11 de setembro de 2023.

Virginia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires- 328.083.726-04

Presidente da

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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG







# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

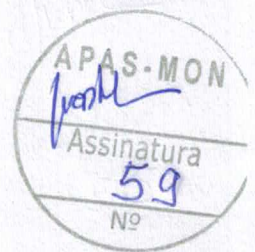
Período: 01/08/2023 a 31/08/2023 PROSURDO TF 03/2022

Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO	
Nome: APAS-MON	CNPJ: 04.280.580.0001-79

Prestador:	
Nome: Ana Livia de Paula Marques	CPF: 144.219.226-76
	CRP: 04/72052 – CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA
	04 (QUATRO) HORAS SEMANAIS

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1	07:05			11:09		Ana Livia de P. Marques
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8	06:55			11:10		Ana Livia de P. Marques
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18	07:06			11:05		Ana Livia de P. Marques
19						
20						
21						
22	07:02			10:55		Ana Livia de P. Marques
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

ANA LIVIA DE PAULA MARQUES  
PSICOLOGA  
CRP-04 72052







### Transações Pendentes

#### DOC ou TED Eletrônico

##### Debitado

Agência 2220-9  
Conta corrente 54813-8 ASSOCIACAO P A S M REGIAO

##### Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
Agência (sem DV) 2989 AGENCIA DIGITAL 2989  
Conta corrente (com DV) 20881221  
CPF 144.219.226-76  
Nome favorecido ANA LIVIA DE PAULA MARQUES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.509  
Valor 478.40  
Destinação 0  
Data transferência 05/09/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 5D23073DD5C5F8F3

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 05/09/2023 08:47:24  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 05/09/2023 09:18:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.







MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal

1

Série: E

Data Emissão: 31/08/2023

Certificação: D2198-E8EAC

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ANA LIVIA DE PAULA MARQUES  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 144.219.226-76 Insc. Municipal: 1442  
Endereço: RUA LOUIS ENSCH  
Bairro: ALVORADA  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: anamalik888@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 182  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-045  
Telefone: 3197034316

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE  
CNPJ/CPF: 04.280.580/0001-79 Insc. Municipal: 110523  
Endereço: RUA OLGA DEMETRIO  
Bairro: MANGABEIRAS  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: apas.mon@oi.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 17  
Compl.:  
UF: MG CEP: 35930-192  
Telefone: 3138528887

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO DE PSICOLOGIA NO MES DE AGOSTO/2023

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	478,4000	478,40

Valor Tributável: R\$ 478,40	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 478,40</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 191,36	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 287,04	Aliquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 14,35
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	<b>R\$ 478,40</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2023  
Recolhimento: Sem Retenção

Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG  
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Dt 31/08/2023 00:00:00  
Competência:

CNAE:  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 31/08/2023 às 14:30:34

Recebi(emos) de: ANA LIVIA DE PAULA MARQUES  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 1  
Certificação  
D2198-E8EAC

Data

Assinatura do Recebedor



APAS-MON  
Assinatura



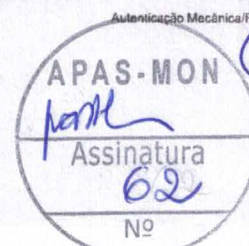
Identificação do Contribuinte: ANA LIVIA DE PAULA MARQUES CNPJ: 14421922676 RUA LOUIS ENSCH, 182 - ALVORADA JOÃO MONLEVADE - MG 35930045							Código	Tributo	Valor
							1	ISSQN	14.35
Observação: Pagável somente nas agências bancárias do Banco do Brasil, Siccob CREDIMEPE, Banco Mercantil do Brasil, Lotéricas e Correios.  Não receber após 20/09/2023.							<b>Guia Prestador</b> Referência: 8/2023 Valor Tributo : 14.35 Outros Acréscimos: 10.97 Total: 25.32		
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento original	Emissão	Vencimento do boleto	Número Guia	Seq.		
2023	8	1/1	20/09/2023	31/08/2023	20/09/2023	0000000010164728	1		
81670000000-2 25322285202-7 30920000000-3 00010164728-7									
							Sub Total		14.35
							Multa		0.00
							Juros		0.00
							Correção		0.00
							Tarifa		10.97
							<b>Total a Recolher:</b>		<b>25.32</b>

Autenticação Mecânica Via do Banco

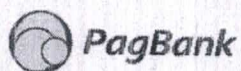
RECIBO DO SACADO

		<b>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b>						
<b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR</b>								
Inscrição Municipal	CNPJ / CPF	Período Incidência	Vencimento original	Vencimento do boleto	Valor do Imposto			
1442	144.219.226-76	AGOSTO/2023	20/09/2023	20/09/2023	14.35			
Sacado			Documento		Correção Monetária			
ANA LIVIA DE PAULA MARQUES			0000000010164728		0.00			
Endereço			Valor Tributo:	Multa	Juros			
RUA LOUIS ENSCH, 182 - ALVORADA 35930-045 JOÃO MONLEVADE - MG			14.35	0.00	0.00			
			Outros Acréscimos:	Total do Documento				
			10.97	25.32				
Certificação			Total:	Tipo de Guia				
8167000000025322285202309200000000010164728			25.32	Prestador - 0 - Normal				
<b>Notas Fiscais não Retidas na Fonte</b>								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto
QTD NOTAS:	1		TOTAL:	478.40	191.36	287.04		14.35
<b>Notas Fiscais Retidas na Fonte</b>								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					
<b>Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)</b>								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					
<b>Notas Fiscais Canceladas</b>								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





**Comprovante de transação**

Realizado em: 31/08/2023 às 14:33

Valor do pagamento

**R\$ 25,32**

Código de barras

81670000000-2 25322285202-7 30920000000-3  
00010164728-7

Código de transação

F4659804-29BC-4737-B3F6-83705E5D31B8

Código de autenticação

E2.F1.92.C4.4B.E1.18.98.50.81.FF.0D.4F.B5.A3.54

NSU

1719094378

**Favorecido**

PMJM - IPTU, ISSQN E OUTR

Instituição liquidante

Banco 756 / Agencia 432

**Detalhes do pagamento**

Valor do documento

R\$ 25,32

Juros (+)

R\$ 0,00

Multas (+)

R\$ 0,00

Desconto (-)

R\$ 0,00

Comprovante emitido pelo PagSeguro na qualidade de correspondente bancário. Para dúvidas ou comprovante definitivo, entre em contato e informe o código da transação. 4003-1775 (Capitais e região metropolitana) ou 0800-728-2174 (demais localidades, exceto celular).



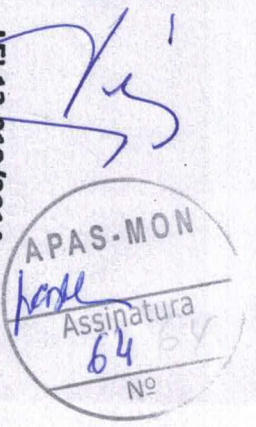




APAS - MON

# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO: 03/2023 LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Paula Vilela Barreto Salva	37	MG-14.444.100 70460964461555	99530-0408	R. Domingos - nº 127 - B. Primavera de Maria - J. Monlevade	04/08/2023	Paula V. S. Salva
2- Claudiane Cyrassina Nunes	39	MG-12.787.504 06945427684	98805-0643	R. Lagoinha - nº 100 - B. Edmundo J. Monlevade	04/08/2023	Claudiane Cyrassina Nunes
3- Maria José	71	MG-49.81984	98555-5322	R. Barro Preto - nº 204 - B. João José J. Monlevade	08/08/2023	Maria José
4- Alessandra Mascara	49	MG-7962915	9997028638	R. Brita Nogueira - nº 1207 - B. Telhada J. Monlevade	08/08/2023	Alessandra Mascara
5- Pietra Miguel Santos	8	18387410624	998018834	B. Bom - nº 641 apt 202 - R. Bonato J. Monlevade	08/08/2023	Pietra Miguel Santos
6- Flávia Maria Porto de Aguiar	60	10684786249	999970373	B. Rosaria - 644 - R. Marliana J. Monlevade	08/08/2023	Flávia Maria Porto de Aguiar
7- Alessandra M. C. Silva	49	7962919	9970928638	R. Barro Preto - nº 3907 B8 Apto 202 Vale do Sol - JM	10/08/2023	Alessandra M. C. Silva
8- Mariana Buena Araújo	3	79112646-43	98590-6292	R. Duquia - nº 372 - B. Transposição J. Monlevade	18/08/2023	Mariana Buena Araújo
9- Pietra Miguel Santos	8	18387410624	998018834	R. Bonato - nº 641 apt 202 - B. Bom J. Monlevade	18/08/2023	Pietra Miguel Santos
10- Flávia Maria Porto de Aguiar	60	10684786249	999970373	R. Marliana - 644 - B. Rosaria J. Monlevade	18/08/2023	Flávia Maria Porto de Aguiar

Data: 18/08/23 Profissional: Anaelina de P. Marques  
 Rua Olga Demétrio, 17 Mangabeiras - João Monlevade - MG | Telefone: 31 3852.8788  
 ANA LIVIA DE PAULA MARQUES  
 PSICOLOGA  
 CRP 04 72052  
 CRP: 0472052

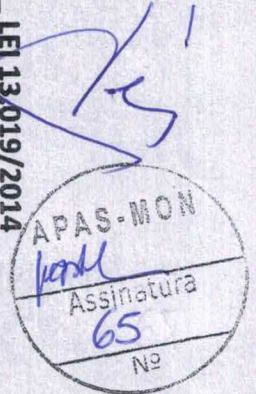




APAS - MON

# Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE PSICOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO: 03/2022 LEI 13.019/2014



Paciente / Acompanhamento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Mariana Aparecida da Fonseca	75	MG-3199655	986419286	R. N.ª Dona de Fátima - n.º 22 - A. Bucella - S. Monlevade	18/08/23	Mariana Aparecida da Fonseca
2- Bruno de Moraes	27	MG-19305871	991406796	R. Vinte e nove de julho - n.º 159 - B. José Elói S. Monlevade	22/08/23	Bruno de Moraes
3- Maria José	71	MG-4981984	995755302	R. Cornelia - n.º 204 - B. João José S. Monlevade	22/08/23	Maria José
4- Ana Laura C. Miranda	15	MG-21703887	985499102	R. Felipe Carneiro - n.º 260 - B. Leonida - S. Monlevade	22/08/23	Ana Laura C. Miranda
5- Pietro Miguel Santos	8	18389410624	998018834	R. Lenita - n.º 241 apt 202 - B. Dion S. Monlevade	22/08/23	Pietro Miguel Santos
6- Roseli Aparecida M. Moreira	51	MG-15618388	999390390	R. José Bucalla Costa - n.º 157 apt 411 - B. Fouad - S. Monlevade	22/08/23	Roseli Aparecida M. Moreira
7- /	/	/	/	/	/	/
8- /	/	/	/	/	/	/
9- /	/	/	/	/	/	/
10- /	/	/	/	/	/	/

Data: 22/08/23 Profissional: Ana Lívia de P. Marques  
 ANA LIVIA DE PAULA MARQUES  
 PSICOLOGA  
 CRP-04 72052  
 Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - N.º 100  
 Telefone: 31 3852.8788





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74

### Justificativa

Justificamos, para os devidos fins que, em cumprimento à prestação de contas do Termo de Fomento de nº 03/2022, entre o Município de João Monlevade – CNPJ 18.401.059/0001-57, e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – 04.280580/0001-79; que:

OBS: Encontra-se nos arquivos da entidade documentos comprobatórios dos menores e seus responsáveis:

PIETRO MIGUEL SANTOS: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO  
CÓPIA DA IDENTIDADE DA MÃE: DAYANNE VERÔNICA ESTELA SANTOS  
CÓPIA DA IDENTIDADE DO PADRASTO: ADRIANO FRAGA

MANUELA BUENO ARAUJO: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO  
CÓPIA DA IDENTIDADE DA MÃE: FLÁVIA BUENO ARAUJO DOS SANTOS.

ANA LAURA CRISTINA MIRANDA: CÓPIA DA IDENTIDADE  
CÓPIA DA IDENTIDADE DA SUA AVÓ: ELZA MARIA DE OLIVEIRA

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 11 de setembro de 2023.

Virginia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires- 328.083.726-04

Presidente da

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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG







**APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**  
**Junta da Saúde Auditiva Microrregional**

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO

### 1) IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

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

**CONTRATADA:** Ana Lúvia de Paula Marques, de nacionalidade Brasileira, CRP/MG de nº 04/72052, Carteira de Identidade de nº MG15.965.073 PC/MG e do CPF de nº 144219922676, com endereço na Rua Louis Ench, nº 182, CEP 35930-045, Bairro carneirinhos, cidade João Monlevade, Estado de Minas Gerais.

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

### 2) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de Psicologia, relativos à sua função, tais como: terapias psicológicas para surdos e/ou deficientes auditivos e seus familiares, consultas, avaliações, atividades em grupo com idosos deficientes auditivos, entre outros; **CONTRATADA**, nas dependências da sede da APAS-MON.

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

### 3) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho consistirá em um expediente com remuneração de 04 (quatro) horas semanais sendo 16 horas mensais; conforme cláusula seguinte. No caso de extensão devido a feriados e/ou falta justificada, o prestador se obriga a cumprir o expediente de 16 horas mensais; podendo estipular data, sendo antecipada ou posterior para o cumprimento das horas faltantes, informando o agendamento para o atendimento.

### 4) DA REMUNERAÇÃO E EXPEDIENTE

Cláusula 4ª - A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO**, o valor o valor de R\$29,90 (vinte nove reais e noventa centavos) por hora, no período TOTAL de 04 (quatro) horas semanais e totalizando 16 (dezesseis) horas mensais, perfazendo o valor de R\$478,40 (quatrocentos e setenta e oito reais e quarenta centavos) em conformidade com as partes interessadas.

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



*Marques*





**APAS – MON - Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**  
**Junta da Saúde Auditiva Microrregional**

- .Fundada em 06 / 05 / 2000 CNPJ: 04.280.580/0001-79
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07 / 07 / 2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 22/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-79
- .CEBAS portaria 168/2020 – Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**5) DA DURAÇÃO**

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência contados a partir da data deste instrumento; 01(um) de agosto de 2023 (dois mil e vinte e três) a 31 (trinta e um) de março de 2024 (dois mil e vinte e quatro).

**6) DA RESCISÃO**

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a rescisão do presente contrato antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

**7) CONDIÇÕES GERAIS**

Cláusula 6ª - A **CONTRATADA** compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª - O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

**8) DO FORO**

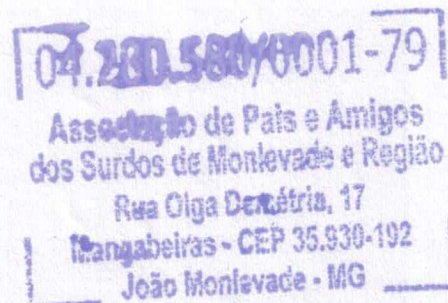
Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor e forma para um só efeito.

Virginia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON

Virginia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON

Ana Lívia de Paula Marques

Ana Lívia de Paula Marques  
CRP/MG de nº 04/72052  
C.I. MG15.965.073 PC/MG - CPF de nº 144219922676



João Monlevade, 01 de agosto de 2023.

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





Cotação de Preços

NOME:

*Jane Lívia de Paula Mangueira*

ASSINATURA / CARIMBO

TELEFONE:

*(31) 992034316*

Data: *24/07/2023*

validade: *24/08/2023*

DESCRIÇÃO	Referência / QUANTIDADE	Valor / referência
Prestação de Serviços de PSICOLOGIA para APAS-MON	04 horas semanais/totalizando 16 horas mensais	<i>29,90 por hora</i>
Valor total		<i>0\$478,40</i>

\*Preços/valores previamente serão apurados em 3 cotações com os fornecedores do serviço.

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

*Jane Lívia de Paula Mangueira*



*[Handwritten signature]*



# ORÇAMENTO / PROPOSTA

FUNÇÃO: PSICOLOGIA (Área de Saúde)

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

CARGA HORÁRIA: HORA/ SEMANA: 04 horas / 16 Hs Semanais

VALOR/HORA: 40,00

NOME COMPLETO: Marconi De Paula Severino

CPF: 030 331 046-04

Registro: 39.592

Endereço: Rua Guaporã 122

TELEFONE: 31 98489 7800

Assinatura / Carimbo (se tiver)

Marconi de Paula Severino 24/07/2023  
PSICÓLOGO  
CRP/04 39.592 Validade para 30 dias





# ORÇAMENTO / PROPOSTA

FUNÇÃO: PSICOLOGIA (Área de Saúde) -

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

CARGA HORÁRIA: 04 horas diárias / 16 horas semanais

VALOR/HORA: R\$ 50,00 (Cinquenta reais)

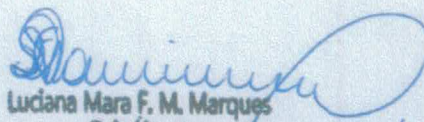
NOME COMPLETO: Luciana Nora Ferrera Noreira Morgues

CPF: 080.130.446-61

Registro: CRP 04/71479

Endereço: Rua Joaquim Voladares, 590 A - Bela Vista  
Itabira - MG - Cep: 35900-105

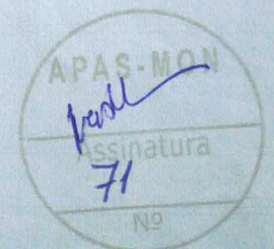
TELEFONE: (31) 9.8735-8486

  
Luciana Mara F. M. Marques  
Psicóloga  
CRP 04/71479

24/07/2023

V. 30 dias

Assinatura / Carimbo (se tiver)







CONSELHO  
REGIONAL DE  
PSICOLOGIA  
MINAS GERAIS

## CERTIDÃO NEGATIVA PESSOA FÍSICA

Nome da(o) Psicóloga(o): Ana Livia de Paula Marques  
Número de Registro: CRP-04/72052  
CPF: 144.219.226-76

O Conselho Regional de Psicologia de Minas Gerais – 4ª Região, Autarquia Federal inscrita no CNPJ 37.115.474/0001-99, **CERTIFICA**, para fins de direito, que a(o) psicóloga(o) supracitada(o) encontra-se em situação regular perante este órgão. Está, pois, habilitada(o) à prestação de serviços psicológicos a terceiros.

**Profissional sem pendências financeiras e éticas.**

Certidão emitida em: 18 de Julho de 2023.  
Esta certidão tem validade de 60(sessenta) dias após a data da emissão.  
Código verificador: <2023-17146637977>

Consulte a autenticidade desta certidão no site: [www.crpmg.org.br](http://www.crpmg.org.br)



[www.crpmg.org.br](http://www.crpmg.org.br)

Rua Timbiras, 1532, 6º andar, Lourdes, CEP 30140-061 | Belo Horizonte/MG | Telefax: 31 2138.6767 | [crp04@crp04.org.br](mailto:crp04@crp04.org.br)  
Rua Fortaleza, 34, 2º andar, Bom Pastor, CEP 35500-198 | Divinópolis/MG | Telefax: 37 3213.8930 | [centrooeste@crp04.org.br](mailto:centrooeste@crp04.org.br)  
Rua Peçanha, 374, 4º andar, salas 401 a 403, Centro, CEP 35010-160 | Governador Valadares/MG | Telefax: 33 3225.0475 | [leste@crp04.org.br](mailto:leste@crp04.org.br)  
Av. Barão do Rio Branco, 2001, salas 1505 a 1508, Centro, CEP 36013-020 | Juiz de Fora/MG | Telefax: 32 3215.9014 | [sudeste@crp04.org.br](mailto:sudeste@crp04.org.br)  
Av. Deputado Esteves Rodrigues, 616, sala 702, Centro, CEP 39400-215 | Montes Claros/MG | Telefax: 38 3221.7720 | [norte@crp04.org.br](mailto:norte@crp04.org.br)  
Av. Jaci Laraia Vieira, 106, conj. 101/102, Jardim Guanabara, CEP 37550-000 | Pouso Alegre/MG | Telefax: 35 3423.8382 | [sul@crp04.org.br](mailto:sul@crp04.org.br)  
Av. Floriano Peixoto, 615, salas 302 a 304, Centro, CEP 38412-112 | Uberlândia/MG | Telefax: 34 3235.6765 | [uberlandia@crp04.org.br](mailto:uberlandia@crp04.org.br)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MINAS GERAIS  
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **ANA LIVIA DE PAULA MARQUES**



FILIAÇÃO

MIRLANE APARECIDA SEVERINO MARQUES

MARIO ANTONIO DE OLIVEIRA MARQUES

DATA NASCIMENTO 17/06/1999    ORGÃO EXPEDIDOR PCMG    FATOR RH \*\*\*\*\*

NATURALIDADE

JOAO MONLEVADE-MG

OBSERVAÇÃO

\*\*\*\*\*

*Ana Livia de Paula Marques*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

APAS-MON  
*[Signature]*  
Assinatura  
73  
Nº

APAS-MON  
Assinatura  
Nº

Valid



LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 14421922676

DNI \*\*\*\*\*

PII-3008

VIA-2

REGISTRO GERAL MG-15.965.073

DATA DE EXPEDIÇÃO

06/07/2023

REGISTRO CIVIL

NASC. LV-68 FL-29 JOAO MONLEVADE-MG

\*\*\*\*\*

*[Handwritten Signature]*

T. ELEITOR / ZONA / SEC

CTPS / SÉRIE / UF

213759460221 150 266

\*\*\*\*\*

NIS / PIS / PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

CERT. MILITAR

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

CNH

CNS

\*\*\*\*\*

708402710913263



POLEGAR DIREITO

ADRIANA DE BARROS MONTEIRO  
DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

*[Handwritten Signature]*

Assinatura  
APAS-MON  
No

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Assinatura  
*[Handwritten Signature]*

74

No





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

## ANEXO IV

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

### DECLARAÇÃO

Eu, VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região, inscrita no CPF sob o nº 328.083.726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento 03/2022

João Monlevade, 11 de setembro de 2023.

  
Virgínia  
Presidente

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







APAS - MON

**Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região**

CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .Fundada em 06 / 05 / 2000
- .Registrada em Cartório em 26 / 01 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal de Assistência Social nº 11 em 07 / 07 / 2001
- .Registrada no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente nº 13 em 07/ 07/2001
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/2004
- .Filiada à Federação Nacional de Educação e Integração dos Surdos – FENEIS nº 132 de 2/10/2002
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

**ANEXO V**

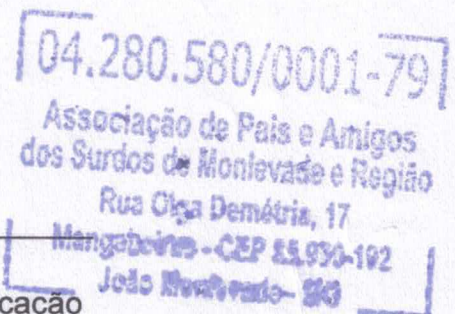
**DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

**DECLARAÇÃO**

VIRGINIA LIMA PIRES, Presidente da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO, inscrita no CPF sob o nº328.083.726-04, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **(DOMINGOS SÁVIO DE VASCONCELOS)**, inscrito no CPF sob o nº 279.794.156-04, CRC nº MG-035701/0-0, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 11 de setembro de 2023.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP 35.900-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3222-3355  
Empresa Contabil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-81



Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Virgínia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON

Assinatura do presidente da OSC

Obs.: anexar a esta declaração comprovante de regularidade do contador perante o Conselho Regional de Contabilidade







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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

NOME..... : DOMINGOS SAVIO DE VASCONCELOS  
REGISTRO..... : MG-035701/O-0  
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE  
CPF..... : \*\*\*.794.156-\*\*

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 03/08/2023 as 10:52:38.

Válido até: 01/11/2023.

Código de Controle: 962561.

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







**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**

<b>DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA</b>	
<b>APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO</b>	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias	
Telefone: (31) 3859-2553- E-mail (responsável): setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: nº 03/2022	
Vigência da parceria: 01/04/2022 a 31/03/2024	
Valor global: R\$ 187.200,00 (Cento e oitenta e sete mil e duzentos reais)	
Valor transferido no período: R\$ 7.800,00 (Sete mil, oitocentos reais)	
Décima Sétima Parcela – repasse em 04/09/2023.	
<b>MONITORAMENTO</b>	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Repasse financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto "PRÓ-SURDO", programa de assistência nas áreas de Saúde e Educação, aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Agosto/2023
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	O objetivo proposto foi cumprido, conforme estabelecido no plano de trabalho.
<b>RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>	As metas definidas foram alcançadas no período em análise.
<b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOVER)</b>	<input checked="" type="checkbox"/> satisfatórios <input type="checkbox"/> insatisfatórios
<b>FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS</b>	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	<p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li><li>● <a href="https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar">https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar</a></li></ul>

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**AVALIAÇÃO**

<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas pela OSC no mês de agosto/2023 foi de 152(cento e cinquenta e dois) .
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	Os serviços prestados de atendimento especializado nas áreas de psicologia e fonoaudiologia cumprem a missão da OSC de integração do indivíduo na sociedade e garantem melhoria da qualidade de vida.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
<b>CONCLUSÕES</b>	Conclui-se que a APASMON executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 14 de setembro de 2023.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva  
Setor de Parcerias

João Monlevade, 14 de setembro de 2023.

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

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

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

Vaender Pessoa de Castro  
Membro da Comissão

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.

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 286/2021  
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2021**

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E  
COOPERAÇÕES 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** Nomear a servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

♦ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

**Art. 3º** Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao oitavo dia do mês de Fevereiro de 2021.

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
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 03/2022, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APASMON.

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. O cumprimento das metas e a execução financeira foram condizentes com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

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

**Art. 61. São obrigações do gestor:**

- I - Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;*
- II - Informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas da parceria e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;*
- III - Vetado*
- IV - Emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o conteúdo do relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o art. 59; (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)*
- V - Disponibilizar materiais e equipamentos tecnológicos necessários às atividades de monitoramento e avaliação”.*

(...)

*“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 o exposto, conclui-se, portanto, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014. Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **DÉCIMA SÉTIMA PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada

João Monlevade, 14 de setembro de 2023.

Rita de Cassia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021, de 08/02/2021





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 83 folhas, incluindo esta, referente à 17ª parcela do **TERMO DE FOMENTO Nº 03/2022 - APASMON**, cujo objeto é o “Repasse financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto PROSURDO, programa de assistência nas áreas de Saúde e Educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense”, sendo esta prestação previamente analisada pela Controladoria Interna do Município, conforme Art. 1º; § único, da Portaria nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 14 de setembro de 2023.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**  
**Gestora de Parcerias - MROSC**  
Lei 13.019/2014 - Port. 286, 08/02/2021  
Município de João Monlevade/MG

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: [www.pmjm.gov.br](http://www.pmjm.gov.br) - E-mail: [setordeparceriaspmjm@gmail.com](mailto:setordeparceriaspmjm@gmail.com)






## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS


Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO – APASMON** apresentou a Prestação de Contas da **17ª Parcela** referente ao Termo de Fomento Nº 03/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da **17ª Parcela** a que se refere o Termo de Fomento nº 03/2022, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO- APASMON**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

Ressalvamos que a fiscalização, controle, avaliação e vistoria das atividades, tendo em vista o cumprimento das metas estabelecidas, ficaram a cargo da Secretaria Municipal de Saúde.

João Monlevade, 19 de setembro de 2023.

  
**Fábio Azevedo da Silva**  
Controlador Interno ( Em substituição)

  
**Fabrício Pinto de Melo Lopes**  
Secretário Municipal de Planejamento e Desenvolvimento Econômico

---

### MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da **17ª Parcela** a que se refere o Termo de Fomento nº 03/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO- APASMON**.

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