



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 119/2023

João Monlevade, 10 de novembro de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº 03/2022 - Parcela: 19

Prezada Sr^a,

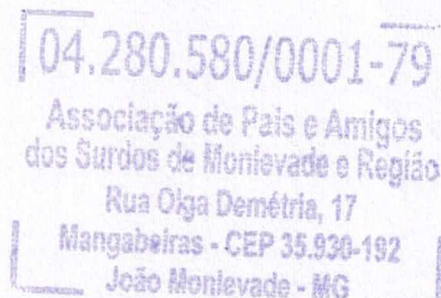
Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,

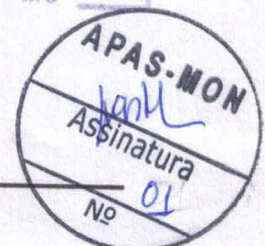
Virginia Lúcia Pires
Presidente da APAS - MON

Presidente da OSC



Recebido em: 16/11/23

Responsável: Cássia Ottoni





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

ANEXO II

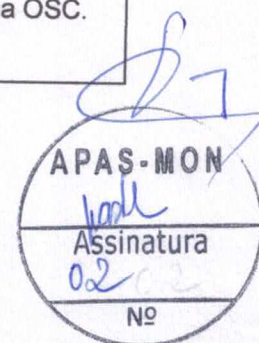
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA TF 03/2022	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Repasse 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	01/10/2023 a 31/10/2023
	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 187.200,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA 19 VALOR: R\$ 7.800,00 – repasse: 01/11/2023

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.





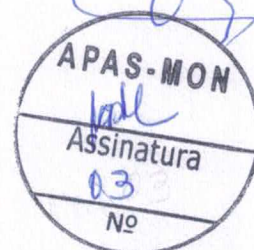
APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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	55		
Promover atendimento especializado de psicologia	15	15		
Desenvolver a gestão das atividades administrativas	Todos os usuários atendidos pela OSC	159		





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.	Terça-Feira 03/10/23 10/10/23 17/10/23 24/10/23 31/10/23 Quarta-Feira 04/10/23 11/10/23 18/10/23 25/10/23 Sexta feira 06/10/23 13/10/23 20/10/23 27/10/23	Terça-Feira 03/10/23 10/10/23 17/10/23 24/10/23 Quarta-Feira 04/10/23 09/10/23 (***) 18/10/23 25/10/23 Sexta feira 06/10/23 13/10/23 20/10/23 27/10/23 (**)
Promover atendimento especializado de psicologia	Consulta aos pacientes que comparecem na OSC com psicólogo às terças-feiras de 07:30 às 11:30 horas	Terça-Feira 03/10/23 10/10/23 17/10/23 24/10/23 31/10/23	Terça-Feira 06/10/23 (*) 10/10/23 17/10/23 24/10/23
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 31/10/2023	01 A 31/10/2023

(*) A prestadora de serviços de Fonoaudiologia Ana Livia de Paula Marques, substituiu o dia 03/06/23 (terça feira), pelo dia 06/10/23 (sexta feira), na parte da manhã, no horário de 07:00 às 11:00 horas.

(**) A prestadora de serviços de Fonoaudiologia Fernanda Policarpo de Oliveira, trabalhou no dia 27/10/23 (sexta feira) em substituição ao dia 31/10/23 (terça feira), na parte da tarde no horário de 13:00 às 17:00 horas.

(***) A prestadora de serviços de Fonoaudiologia Janayna Fraga Rodrigues de Avelar, trabalhou no dia 09/10/23 (segunda feira), em substituição ao dia 11/10/23, na parte da tarde no horário de 13:00 às 17:00 horas.





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

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

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p>01/10 A 31/10/2023</p> <p>Fonoaudiologia Terrapias fonoaudiológicas, Acompanhamentos, relatórios, Exames, troca de baterias, calibrações de AASI, troca de mangueirinha, orientações na adaptação de AASI, para o público alvo e demais pessoas da comunidade monlevadense</p> <p>Psicologia Terapias para o público alvo e seus familiares</p>	

[Handwritten Signature]
APAS-MON
Assinatura
05
Nº

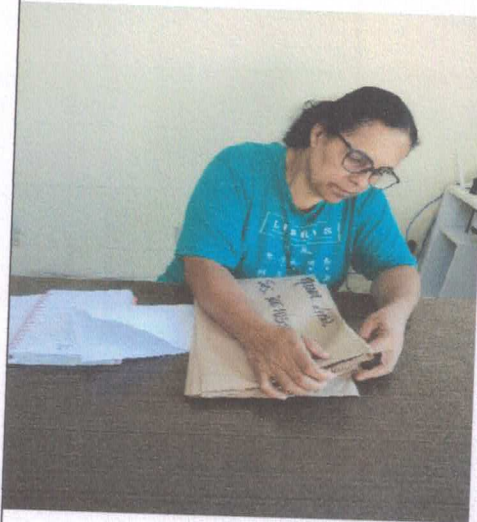


APAS - MON Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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



João Monlevade, 10 de novembro de 2023.

Neide das Graças Alexandre Silva

Responsável pela Prestação de Contas

Neide das Graças Alexandre Silva – CPF 250.228.496-15

Virginia Lima Pires

Virginia Lima Pires CPF 328.083726-04

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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.950-192

João Monlevade - MG





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

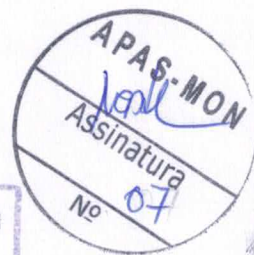
PROTOCOLO DE ATENDIMENTO GERAL

LISTA DE ATENDIMENTOS

LIVRO Nº 2

MÊS OUTUBRO/2023

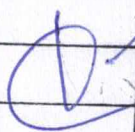
ATENDIMENTOS: 159

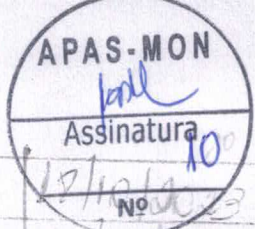


Mirtes Maria de Oliveira	997764194	03/10/23
Albano Batista de Oliveira	99963.26.71	03/10/23
Gláucia Vilela Ramos Ferreira	99530.0408	03/10/23
Regina P Santos	993508653	03/10/23
Flávia Bruno A. dos Santos	998590.6222	03/10/23
Maria Antônia da Costa	8590.6734	03/10/23
Cristina G de Araújo Castro	992937053	04/10/23
Joyce Maria Gomes Catapino	998538117	04/10/23
Wagner Martins Silva Santiago	997654750	04/10/23
* José Filgueiras Gonçalves Filho	986291181	04/10/23
Maria Aparecida Filgueiras	999445753	04/10/23
* Auxiliadora Barroso	98764.1293	04/10/23
Romildo Roberto de Jesus	992336028	04/10/2023
Rochiquez W. Laguardia	99184.7256	04/10/2023
Geovani Luciano de Moura	986160435	04/10/23
Marilaine Cristina da Silva	99447.7428	04/10/23
Wagner B S Gomes	99466.6727	04/10/23
Cláudia Eli da Silva	986309100	04/10/2023
* Roberto Luiz de Albuquerque	992003466	04/10/2023
Priscila Alexandre da Silva	(31) 987900718	04/10/2023
Elizabeth Ap. Neves	988857630	05/10/23
Angela C. Santos	988417403	05/10/2023
Genaldo Luiz Vitalino	98679.6670	05/10/2023
Emille Mauprad de Andrade	999698577	05/10/2023
Pitágoras J. Magalhães	997947939	05/10/23
Isândia Corti de Aquino	99797.0373	05/10/23
Genildo Paulo Pereira	994695949	05/10/2023
Maria Izaura (Lizabel)	999698577	05/10/2023
* Dosi Carlos Magalhães	993.608045	06/10/2023
Amélia Helena V. Gomes	3852.1663	06/10/2023
* Reniza Luiza Santos da Costa	3852.1663	06/10/2023
Regina Elia Moura	986948448	06/10/2023
Isândia Corti de Aquino	99797.0373	06/10/23
Elza Maria	86258402	06/10/23



* Gianna Helena dos Santos	21	2006556	06/10/23
Sebastião Luciano de Araújo	09	986160435	09/10/23
Priscila Alexandre de Silva	NO	98790.0718	09/10/23
Mario Guillermina Siqueira		99284.1190	10/10/23
David Pereira de Siqueira		9284.1190	10/10/23
Maria José		97575.5322	10/10/23
Quinete A. Almeida Barros		98709 7408	10/10/23
* Paulo Silveira do N. da S.		9.8690.4051	10/10/23
a Bruno Moreira		99140 6276	10/10/2023
_____		99685260	10/10/23
Maria Aparecida da Fonseca		986419286	10.10.23
Paula Aparecida Silva Moura	99211 4340	999999	10/10/23
* Benedito Poale da Founca		99714 2083	11/10/23
* Suelda Op. Eng. da U. Univ		991184309	11-10-23
* Cristina F. Teixeira		999779794	11.10.23
* Elival de Melo Monteiro		991408308	11-10-23
Natalia Maria Albino		975270950	11-10-23
Ana Maria Albino		975270950	11-10-23
* Maria Inmaculada		3853.1615	11.10.23
Paulo Benício Rodrigues		99125873	11-10-23
Bonaldo Balleiro Jr		992136028	12.10.2023
Maria José		97575.5322	17.10.23
Natalia Maria Albino		97527-0950	17-10-2023
* Ana Maria Albino Custodio		975270950	17-10-2023
* Jo. Bernardino de Saup		988599558	17.10.2023
a Bruno Moreira		991406276	17-10-2023
* Gláucia Aparecida de Souza		985545416	17-10-2023
* Maurício Rafael da Silva		987818558	17.10.23
* Melia Mendes de Paula		98795.4142	17.10.23
* Dulciana de Paete Margalloes		987954142	17.10.23
* Náuclia Brito de Aquino		99797 0373	17/23
Paula Aparecida Moura		988144540	17/23
Claudia Costa		995369709	19/23
Sebastiana da Luz das Mortes		997543408	18/10/23





Laudelina do Carmo Silva	99754.3408	18/10/2023
Margarete do Carmo Silva	99754.3408	18/10/2023
	98859.6716	18/10/2023
* Alessandra Vieira Quaresma Caldeira	031997799748	18/10/2023
Regina Celia Moura	986948448	18/10/23
Jose Maria Lopes de Castro	997333061	18/10/23
Adriane Richier Rodrigues e Silva	98726.4344	18/10/23
Mra de Fatima Maria de Sousa	93966614	18/10/23
Digica Ap ^o Freitas Barbosa Ricelli	031995975536	18/10/23
Selma Luciano de Miranda	986160435	18/10/23
Luama de Araujo	98539-3231	23/12/2002
Patricia Ap ^o dos Santos	991673494	18/10/23
Helena L. P. Costa	99685.3904	18/10/23
Priscila Alexandre da Silva	98790.0718	18/10/23
Margarete do Carmo Silva	98932.7177	20/10/23
Laudelina do Carmo Silva	98025-9304	20/10/23
Luís Carlos Santos	—	20/10/23
natelly Eduardo da Silva	31973615806	20/10/2023
* Ana Maria Rufino da Silva	38783.8558	20/10/2023
Gerson Estevan de Souza	31997486328	20/10/23
Maria Aparecida de Souza	98318.3496	20/10/23
Mrs. Bernardina de Araujo	988599558	20/10/23
* Sebastiana F. Clemente	86129984	20/10/23
Maria Fernalda Martins Pereira	(31) 99274.6524	20/10/2023
* Valerio Caviano de Sousa	+31971787866	20/10/2023
João Pereira Gomes	999386058	29-10-2023
* Sandra C. M. C. Costa	995288841	23/10/23
* Sebastiana dos Reis Martins	997543408	24/10/23
Alessandra Elare Caldeira Silva	997028638	24/10/23
* Alessandra da Silva	99485418	24/10/23
* ANA MARIA FERREIRA	995915733	24/10/23
Maria Julia G. Cunha	988158837	24/10/23
* Ana Maria de Souza	99501-1868	24/10/2023

Elza Maria	98685.8402	24/10/23
Elvira Auxiliadora Sales	995011868	24/10/2023
Roger Guilherme Vieira Brito	988076392	24/10/2023
Reyli Apolá S. Moura	988114146	24/10/2023
Maria Aparecida Fonseca	986419286	24/10/2023
João Ferreira Gomes	999386658	24-10-2023
Ederson Jay Santos	9986358	24.10.2023
Emi Diniz Reis	975022406	24/10/2023
Maria Aparecida de Souza	—	24/10/2023
Regina L. S.	99350.8653	24/10/2023
Aparecida Maria da Silva	9876.2233	24/10/2023
J. G. Galvão	99590279	24.10.23
Arnoldi Cláudia Brito	993463913	24.10.2023
Natália dos Santos	99945660	24.10.2023
Alessandra dos Santos	996985929	24.10.2023
Dídeia Maria Mendes	998546095	24.10.2023
Antônia da Conceição Fernandes	985481152	25.10.2023
Genérica Basília Fernandes	985481152	25.10.2023
Castorino Muriel Vasconcelos	984581221	25-09-2023
Vilidiana Lopes dos Santos	91460456 ou 38525292	25/10
Aparecida Maria de Jesus	999889702	25/10/2023
Gerarda Imaculada Cruz Soares?	995259713	25.10.2023
Ana M. V. Cardoso	975971494	25/10/23
Francis dos Santos	99210238	25/10/23
Maria Madalena de Oliveira	994363388	25/10/23
Helena A. L. Costa	99685.3904	25/10/23
Vanessa A. Oliveira	98558.4458	25/10/23
Mozes Pena de Oliveira	986309100	25/10/23
Claudineia da Silva	98630.9000	25/10/23
Priscila Albuquerque da Silva	98790.0718	25/10/2023
Alencar Saldade Lúcia da Silva	993770901	25/10/2023
Sebastiana F. Clemente	986129984	25/10/2023
Luiz Fernando Albuquerque	995627499	25/10/2023
Regina Célia Moura	986948448	26/10/23

APAS-MON
Assinatura
No

Josana d. de. Ferreira Barreto	31989443405	27-10-2023
* Miriam Aparecida Brandão Leite	31981020376	27/10/2023
* Gerson Estêvão de Souza	99748.6328	27/10/23
* Maria Aparecida de Souza	99748.6328	27/10/23
Marcia Aparecida Marques Damasceno de Souza	993432138	27/10/23
Maria d. Conceição Marques	993432138	27/10/23
Marcos de Passos Marques de Souza	993432138	27/10/23
Regina de Lacerda Santos	27/10/2023	27/10/2023
	99350.8653	
Heloiza A. J. Costa	99685.3904	27/10/2023
* Maria Louisa Gomes	9558.8595	27/10/2023
Maria Louisa Gomes	987302457	27/10/2023
* Marcia Louisa Gomes	998985152	27/10/2023
* Londreia Gomes Ferreira	99553-8190	27/10/2023
Maria Remondina Martins Oliveira	(31) 99274-6524	27/10/2023
José Bruno Martins	—	27/10/23
Miguel de Almeida Brasil	9944219562	31-10-2023
* Jefferson Junior Ribeiro da Silva	* 98596.0057	* 31-10-2023
* Gabriela Utiara Nascimento Nunes	* 982255203	* 31.10.2023
* Valter Epifanio da Silva	* 9952110	* 31.10.2023
* Luciana ap. Zito	995418037	31.10.2023
Letiane Magalhães R. Ferreira	31997586102	31.10.2023
Paula Lourenço de Azevedo	997893381	31.10.23
Luizia Pinto Castano	9.98612677	31.10.2023
Romana Henrique Santos	9.88851913	31.10.2023

97

APAS-MON
 Assinatura
 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

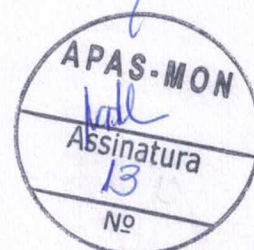
ANEXO III

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	Repasse 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	05/10/2023 a 06/11/2023
	() COLABORAÇÃO (x) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 187.200,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA 19 VALOR: R\$ 7.800,00 – repasse: 01/11/2023

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3332-2255
Empresa Contábil - CRC: 4323
CNPJ: 18.893.117/0001-81

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**

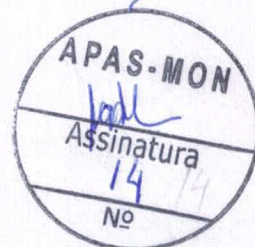
CNPJ: 04.280.580/0001-79

- .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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-18 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3032-3000
Empresa Contábil - CFC: 4623
CNPJ: 16.893.117/CJ01-81

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



Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330607430662711
06/11/2023 07:49:22

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
04/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.930,56 C
01/11/2023		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	7.800,00 C	9.730,56 C
				01/11 16:08 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
06/11/2023		0000	00000	999 SALDO			9.730,56 C
Invest. Resgate Autom.							1.964,63 C
Saldo							11.695,19 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2023
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							341,30
BB RF CP Automático							1.629,87

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

[Handwritten signature]

 APAS-MON
Assinatura
15
No

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

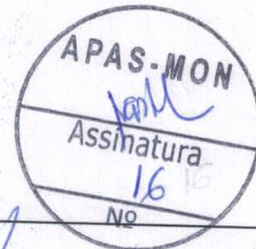
G3320610539637781
06/11/2023 11:00:33

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
04/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.930,56 C
01/11/2023		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	7.800,00 C	9.730,56 C
				01/11 16:08 PMJM FUNDO MUN-DE SAUDE			
06/11/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	1.717,66 D	
				104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE			
06/11/2023		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.052.566	2.331,60 D	
				06/11 10:09 NEIDE G ALEXANDRE SILVA			
06/11/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.604	106,00 D	
				104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR			
06/11/2023		0000	11105	375 Impostos	110.602	353,38 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/11/2023		0000	11105	375 Impostos	110.603	357,95 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
06/11/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.605	478,40 D	
				033 2989 14421922676 ANA LIVIA DE PAUL			
06/11/2023		2220	02220	470 Transferência enviada	552.220.000.047.720	478,40 D	
				06/11 10:32 JANAYNA F R AVELAR			
06/11/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.606	956,80 D	
				104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP			
06/11/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.607	100,01 D	
				341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO			
06/11/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.608	100,02 D	
				341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO			
06/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			2.750,34 C
Invest. Resgate Autom.							1.964,63 C
Saldo							4.714,97 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/12/2023
Saldo de fundos de investimento							
S.Público Automático							341,30
BB RF CP Automático							1.629,87



Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



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

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
 Rua Olga Dantelato, 17
 Mangabeiras - CEP 35.030-102
 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 05/10/2023 a 06/11/2023

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 3.806,67	06/11/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 5.066,62
01/11/2023	<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)	
			06/11/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 1.913,60
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
06/11/2023	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 11.606,67	06/11/2023	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 6.980,22
-	-	-	06/11/2023	SALDO	R\$ 4.626,45

- 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 35.030-102 - João Monlevade - MG
 Contador da OSC
 Empresa Contábil - CRC: 4323
 CNPJ: 16.893.117/CJ01-81

Presidente da OSC

APAS-MON
 Assinatura
 Nº



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

04.280.580/0001-79
 Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
 Rua Olga Demétria, 17
 Mangabeiras - CEP 35.929-192
 João Monlevade - MG

- .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. 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		COMPROV ANT.DOS PAGAMENTOS
			MÊS COMPETÊNCIA	REMUNERAÇÃO	DATA DA TRANSF.
X 01	Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	outubro/23	R\$ 1.717,66	06/11/23
X 2)	NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA	COORDENADORA	outubro/23	R\$ 2.331,60	06/11/23
X 3)	CÂMARA DOS DIRIGENTES LOJISTAS DE JOÃO MONLEVADE	Mensalidade Medicina do Trabalho	outubro/23	R\$ 106,00	06/11/23
X 4)	FGTS - Guia de Recolhimento -GFIP/ID 017980-9	Encargos Sociais/empregado	outubro/23	R\$ 353,38	06/11/23
X 5)	Guia da Previdência Social – cod. 10.82 pagamento:	Encargos Sociais/empregado	outubro/23	R\$ 357,95	06/11/23
X 6)	Vale alimentação Marcia Marques de Souza Raimundo	Auxiliar Administrativo/Interprete de LIBRAS	outubro/23	R\$ 100,01	06/11/23
X 7)	Vale alimentação Neide das Graças Alexandre Silva	Coordenadora	outubro/23	R\$ 100,02	06/11/23
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 5.066,62

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
 Rua Fernandópolis, nº 303 - 5º Andar
 CEP 35.929-180 - João Monlevade - MG
 Tel.: (31) 3592-3255
 Empresa Contabil. CRO. 4.259
 CNPJ: 16.895.117/0001-81

Contador da OSC

Virginia Lima Pires
 Presidente da APAS-MON
 Presidente da OSC





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 – 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						
2	07:05	11:08	13:03	17:01		Raimundo
3	07:00	11:06	13:06	17:00		Raimundo
4	07:04	11:07	13:03	17:02		Raimundo
5	07:03	11:05	13:02	17:00		Raimundo
6	07:06	11:08	13:00	16:58		Raimundo
7						
8						
9	07:05	11:06	13:00	17:01		Raimundo
10	07:00	11:05	13:05	17:00		Raimundo
11	07:08	11:08	13:03	17:03		Raimundo
12	FERIADO					
13	PONTO FACULTATIVO					
14						
15						
16	07:03	11:05	13:02	17:00		Raimundo
17	07:04	11:04	13:00	17:00		Raimundo
18	07:06	11:03	13:03	17:01		Raimundo
19	07:06	11:08	13:02	17:01		Raimundo
20	07:04	11:05	13:00	17:00		Raimundo
21						
22						
23	07:03	11:03	13:00	17:00		Raimundo
24	06:58	11:02	13:02	17:00		Raimundo
25	07:00	11:00	13:00	17:00		Raimundo
26	07:01	11:06	13:05	17:02		Raimundo
27	07:00	11:00	13:00	17:00		Raimundo
28						
29						
30	07:06	11:07	13:01	17:01		Raimundo
31	07:03	11:03	13:00	17:00		Raimundo





Transações Pendentes

G335060958625463012
06/11/2023 10:05:57

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 110.601
Valor 1.717,66
Destinação 0
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0C8EA72AAEEE324B

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

06/11/2023 09:30:12

06/11/2023 10:05:57

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
 01/10/2023 a 31/10/2023

Demonstrativo de Pagamento de Salário

UNICO

04280580000179

000002 MÁRCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	205:20	1.871,33	5,06 148,61	
642	SEGURO				
903	INSS Folha				
Férias de 04/09/2023 até 03/10/2023 Dia(s) 3 (022:00)			1.871,33	153,67	
			Valor Líquido	1.717,66	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.005,00	1.871,33 7,9414	1.871,33	149,70	1.343,33	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/11/2023 DATA		<i>Marcia Marques de Souza Raimundo</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



Handwritten signature



Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 – 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	06:59	11:31	13:31	17:25		Neide
3	07:02	11:38	13:29	17:31		Neide
4	06:55	11:36	13:25	17:36		Neide
5	07:02	11:30	13:36	17:02		Neide
6	06:58	11:29	13:37	17:05		Neide
7						
8						
9	07:03	11:36	13:25	16:59		Neide
10	07:01	11:38	13:26	16:58		Neide
11	06:50	11:40	13:31	16:57		Neide
12						
13	Facultativo					
14						
15						
16	06:58	11:30	13:31	17:01		Neide
17	06:55	11:29	13:36	17:06		Neide
18	06:58	11:25	13:00	17:30		Neide
19	06:50	11:28	13:02	17:33		Neide
20	06:58	11:36	13:31	17:00		Neide
21						
22						
23	07:05	11:36	13:29	17:00		Neide
24	07:00	11:31	13:31	16:59		Neide
25	07:02	11:30	13:25	17:01		Neide
26	07:05	11:32	13:32	17:02		Neide
27	07:00	11:29	13:33	17:05		Neide
28						
29						
30	06:59	11:28	13:31	17:05		Neide
31	06:58	11:32	13:25	17:10		Neide

Handwritten signature





Transações Pendentes

G335060958625463016
06/11/2023 10:09:40

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 2.331,60
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 06/11/2023 09:32:09
 JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 06/11/2023 10:09:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



Handwritten signature in blue ink.



00201 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE
R OLGA DEMETRIO, 17
01/10/2023 a 31/10/2023

Demonstrativo de Pagamento de Salário

UNICO

04280580000179

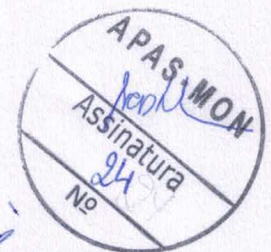
000004 NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA

COORDENADOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	220:00	2.546,00	5,06 209,34	
642	SEGURO				
903	INSS Folha				
			2.546,00	214,40	
			Valor Líquido	2.331,60	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.546,00	2.546,00 8,2223	2.546,00	203,68	2.018,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/11/23		[Assinatura]			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

[Handwritten wavy line]

[Handwritten signature]





Transações Pendentes

G335060958625463027
06/11/2023 10:20:26

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 110.604
Valor 106,00
Destinação 0
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6CFB87C8C2B50D99

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

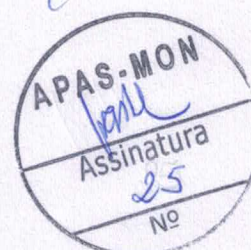
06/11/2023 09:39:01
06/11/2023 10:20:26

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
1058

Série: E

Data Emissão: 01/11/2023

Certificação: 20B3F-CF6AF

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

01 MENSALIDADE MEDICINA TRABALHO REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2023 106,00

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

Valor Tributável: R\$ 106,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 106,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 106,00	Aliquota: 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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 106,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
17-03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência: 11/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 01/11/2023 00:00:00
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção
CNAE: 9411100
Observações:

Impresso em: 01/11/2023 às 15:28:32

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1058
Certificação: 20B3F-CF6AF



Data

Assinatura do Recebedor



Transações Pendentes

G335060958625463019
06/11/2023 10:13:14

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.13.15
2220902220

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000003-8 53380179231-0
10768205080-0 4280580001-7

Data do pagamento 06/11/2023
CNPJ/CEI/CPF 04280580/0001-79
COMPETENCIA 10/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2023
VALOR DEPOSITO 353,38
Valor Total 353,38

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
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

06/11/2023 09:35:11
06/11/2023 10:13:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

Handwritten signature
APAS-MON
Handwritten signature
Assinatura
27
No



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/10/2023 - 14:10:02

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 4.417,33	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 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 353,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 353,38
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858000000038 533801792310 107682050800 428058000017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/10/2023 - 14:10:02

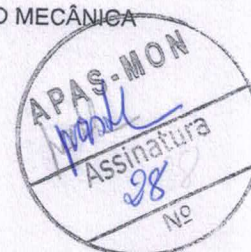
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS D				02-DDD/TELEFONE (0031)38523355
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.417,33	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 04.280.580/0001-79	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 353,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 353,38
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858000000038 533801792310 107682050800 428058000017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Transações Pendentes

G335060958625463023
06/11/2023 10:14:52

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.14.52
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
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8587000003-0 57950385233-0
24071623303-9 69987936646-7

Data do pagamento 06/11/2023
Numero do Documento 07.16.23303.6998793-6
Valor Total 357,95

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

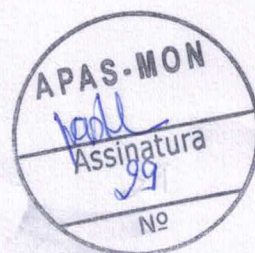
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

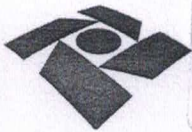
Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

06/11/2023 09:36:48
06/11/2023 10:14:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
04.280.580/0001-79

Razão Social
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD

Período de Apuração
Outubro/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.16.23303.6998793-6

Pagar este documento até
20/11/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000173210428

Valor Total do Documento
357,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023	357,95			357,95
Totais		357,95			357,95

APAS-MON
Assinatura
30/30
Nº

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

30/10/2023 13:31:11

85870000003 0 57950385233 0 24071623303 9 69987936646 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 57950385233 0 24071623303 9 69987936646 7



CNPJ: 04.280.580/0001-79
 Número: 07.16.23303.6998793-6
 Pagar até: 20/11/2023
 Valor: 357,95

Pague com o PIX





Transações Pendentes

G332061053963778021
06/11/2023 10:57:28

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 110.607
Valor 100,01
Destinação 0
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 598709305E706F93

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

06/11/2023 10:54:12
06/11/2023 10:57:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





Detalhes do Pedido

Pedido Nº:
147064

Produto:
ALIMENTACAO

Nome:
ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE

Data Pedido:
06/11/2023

Data do Crédito:
08/11/2023

[Handwritten Signature]
APAS-MON
[Handwritten Signature]
Assinatura
32
Nº

Valor: (R\$)
100,01

Departamento: ADMINISTRATIVO

Usuário	Externo	Via	Matrícula	Crédito (R\$)	Assinatura
MARCIA M SOUZA RAIMUNDO	*****1012	2	1	100,01	<i>[Handwritten Signature]</i>



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota
00175945
 Data e Hora de Emissão
06/11/2023 10:20:05
 Código de Verificação
JVMV-3XTG

20231106u07878237000119

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 220728, emitido em 06/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **07.878.237/0001-19** Inscrição Municipal: **3.498.610-3**
 Nome/Razão Social: **BIQ BENEFICIOS LTDA**
 Endereço: **R VERGUEIRO 3185, CONJ 123 - VILA MARIANA - CEP: 04101-300**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE**
 CPF/CNPJ: **04.280.580/0001-79** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 35930-192**
 Município: **João Monlevade** UF: **MG** E-mail: **apas.mon@oi.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GERENCIAMENTO E ADMINISTRACAO DE BENEFICIOS
 POR MEIO DE CARTAO ELETRONICO

PEDIDO N.: 147064

DISPONIBILIZACAO DE CREDITOS ALIMENTACAO R\$ 100,01
 (=) TOTAL A PAGAR..... R\$ 100,01

(*) 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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,01

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06298 - Agenciamento, corret. Intermed. bens móveis, não abrangidos em outros itens, por quaisquer meios.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
100,01	0,00	5,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 220728, emitido em 06/11/2023;

[Handwritten Signature]
APAS-MON
[Handwritten Signature]
 Assinatura
33
 Nº



Transações Pendentes

G332061053963778025
06/11/2023 10:58:15

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 110.608
Valor 100,02
Destinação 0
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 78BC2BB49551FC7B

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

06/11/2023 10:55:34

06/11/2023 10:58:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





Detalhes do Pedido

Pedido Nº:
147066

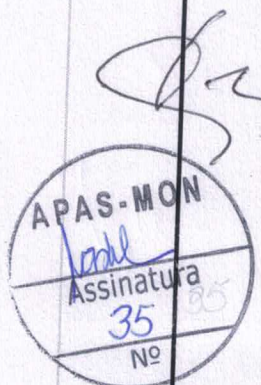
Produto:
ALIMENTACAO

Nome:
ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE

Data Pedido:
06/11/2023

Data do Crédito:
08/11/2023

Valor: (R\$)
100,02



Departamento: COORDENADORIA GERAL

Usuário	Externo	Via	Matrícula	Crédito (R\$)	Assinatura
NEIDE G ALEXANDRE SILVA	*****2911	1	2	100.02	<i>neide</i>

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**
RPS Nº 220729, emitido em 06/11/2023

Número da Nota

00175946

Data e Hora de Emissão

06/11/2023 10:20:05

Código de Verificação

YU3B-EM9M

20231106u07878237000119

CPF/CNPJ: **07.878.237/0001-19**Nome/Razão Social: **BIQ BENEFICIOS LTDA**Endereço: **R VERGUEIRO 3185, CONJ 123 - VILA MARIANA - CEP: 04101-300**Município: **São Paulo**Inscrição Municipal: **3.498.610-3**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE**CPF/CNPJ: **04.280.580/0001-79**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 35930-192**Município: **João Monlevade**UF: **MG** E-mail: **apas.mon@oi.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**GERENCIAMENTO E ADMINISTRACAO DE BENEFICIOS
POR MEIO DE CARTAO ELETRONICO

PEDIDO N.: 147066

DISPONIBILIZACAO DE CREDITOS ALIMENTACAO

(=) TOTAL A PAGAR.....	R\$ 100,02
	R\$ 100,02

(*) 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)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,02

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

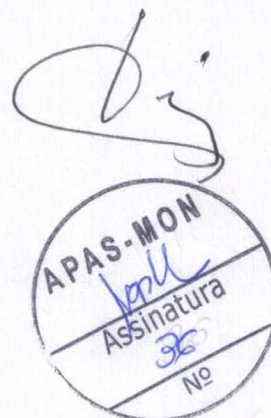
Código do Serviço
06298 - Agenciamento, corret. Intermed. bens móveis, não abrangidos em outros itens, por quaisquer meios.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
100,02	0,00	5,00%	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 220729, emitido em 06/11/2023;





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)	Ana Livia de Paula Marques	Atendimento individual realizado por psicóloga aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 16 horas/mês	Nota Fiscal	3/Série E	31/10/23	478,40	06/11/23
2)	Janayna Fraga Rodrigues de Avelar	Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 16 horas/mês	Nota Fiscal	66/Série E	31/10/23	478,40	06/11/23
3)	Fernanda Policarpo de Oliveira	Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 32 horas/mês	Nota Fiscal	77/Série E	30/10/23	956,80	06/11/23
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS						R\$ 1.913,60	

Escritório de Contabil. Jovite Líder Ltda.
 João Monlevade - 10 de novembro de 2023.
 CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
 Tel: (31) 3952-3355

Contador da OSC
 Endereço Contabil - CRC: 4723
 CNPJ: 16.893.117/0001-81
 Neide das Graças Alexandre Silva
 Coordenadora Geral

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

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

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: 01/10/2023 a 31/10/2023 PROSURDO TF 03/2022

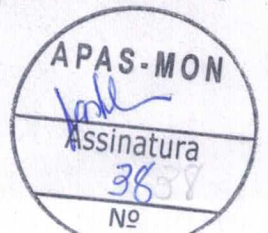
Empregador(a) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO	
Nome: APAS-MON	CNPJ: 04.280.580.0001-79

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						
2						
3						
4						
5						
6	06:55			11:06		Ana Livia de P. Marques
7						
8						
9						
10	07:02			10:58		Ana Livia de P. Marques
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17	07:05			11:02		Ana Livia de P. Marques
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24	06:58			10:55		Ana Livia de P. Marques
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

* A prestadora de serviços de psicologia, Ana Livia de Paula Marques tirou o dia 03/10/2023 pelo dia 06/10/2023, no período da manhã, de 07:00h as 11:00hs

ANA LIVIA DE PAULA MARQUES
PSICOLOGA
CRP-04 72052





Transações Pendentes

G335060958625463031
06/11/2023 10:31:22

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

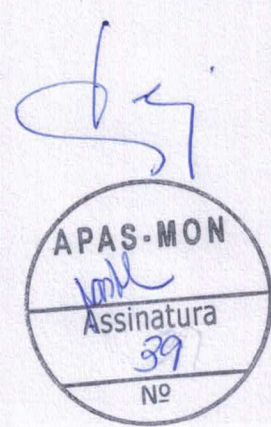
Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 2989 AGENCIA DIGITAL 2989
Conta corrente (com DV) 20881221
CPF 144.219.226-76
Nome favorecido ANA LIVIA DE PAULA MARQUES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.605
Valor 478,40
Destinação 0
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C42D01291750A893

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 06/11/2023 09:52:16
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 06/11/2023 10:31:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

[Handwritten signature]





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 Insc. Estadual:
 Endereço: RUA LOUIS ENSCH N°: 182
 Bairro: ALVORADA Compl.:
 Município: JOÃO MONLEVADE UF: MG CEP: 35930-045
 E-mail: anamalik888@gmail.com 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 Insc. Estadual:
 Endereço: RUA OLGA DEMETRIO N°: 17
 Bairro: MANGABEIRAS Compl.:
 Município: JOÃO MONLEVADE UF: MG CEP: 35930-192
 E-mail: apas.mon@oi.com.br Telefone: 3138528887

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO DE PSICOLOGIA NO MES DE OUTUBRO/2023

Item	Tributável	Alíq.	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	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 478,40
Valor Total das Deduções: R\$ 191,36	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 287,04	Alíquota: 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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 478,40

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.16 - Psicologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Dt: 31/10/2023 00:00:00
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:
 CNAE:
 Observações:

Impresso em: 31/10/2023 às 14:12:13

A certificação desta documentação fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

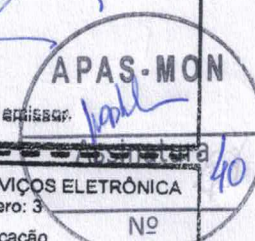
Recebi(emos) de: ANA LIVIA DE PAULA MARQUES
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.


NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 3
 Certificação
 7622E-BF346

Data

Assinatura do Recebedor

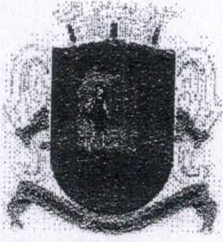

Nº



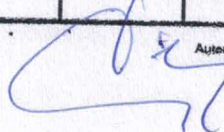
Identificação do Contribuinte: ANA LIVIA DE PAULA MARQUES CNPJ: 14421922676 RUA LOUIS ENSCH, 182 - ALVORADA JOÃO MONLEVADE - MG 35930045							Código	Tributo	Valor
							1	ISSQN	14.35
Observação: Pagável somente nas agências bancárias do Banco do Brasil, Siccoob CREDIMEPE, Banco Mercantil do Brasil, Lotéricas e Correios. Não receber após 20/11/2023.							Guia Prestador Referência: 10/2023 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	10	1/1	20/11/2023	31/10/2023	20/11/2023	00000000010166469	2		
81620000000-7 25322285202-7 31120000000-9 00010166469-6									
									
							Sub Total		14.35
							Multa		0.00
							Juros		0.00
							Correção		0.00
							Tarifa		10.97
							Total a Recolher:		25.32

Autenticação Mecânica Via do Banco

RESERVA DO SACADOR

		MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA						
DOCUMENTO DE ARRECDAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR								
Inscrição Municipal	CNPJ / CPF	Período Incidência	Vencimento original	Vencimento do boleto	Valor do imposto			
1442	144.219.226-76	OUTUBRO/2023	20/11/2023	20/11/2023	14.35			
Sacado			Documento		Correção Monetária			
ANA LIVIA DE PAULA MARQUES			00000000010166469		0.00			
Endereço			Valor Tributar:	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				
8162000000025322285202311200000000010166469			25.32	Prestador - 0 - Normal				
Notas Fiscais não Retidas na Fonte								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíq.	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.	Alíq.	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.	Alíq.	Imposto
QTD NOTAS: 0			TOTAL:					
Notas Fiscais Canceladas								
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíq.	Imposto
QTD NOTAS: 0			TOTAL:					

Autenticação Mecânica Via do Banco


 Assinatura
 Página 1 de 1
 Nº

**Comprovante de transação**

Realizado em: 31/10/2023 às 14:12

Valor do pagamento

R\$ 25,32

Código de barras

81620000000-7 25322285202-7 31120000000-9
00010166469-6

Código de transação

DCD7234A-6302-45E1-9DC3-E5DF3E51C248

Código de autenticação

E7.D4.88.BC.0E.7C.C3.07.68.FD.9D.67.55.D5.EF.7D

NSU

1844104085

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).



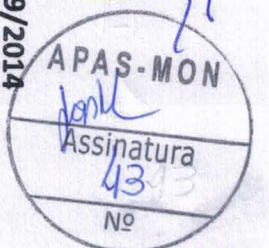


APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

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

LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Islandia C. de Aguiar	60	127834	997970373	R. Marliena, nº 644 - B. Rosário f. Monlevade	06/10/23	Islandia C. de Aguiar
2- Amanda C. Miranda	15	MG 21703387	985499102	R: Felipe Romariz, nº 260 - B. Santa f. Monlevade	06/10/23	Elga Moura
3- Maria José	71	MG 4981984	975755322	R. Carmélia, nº 204 - B. São José f. Monlevade	10/10/23	Maria José
4- Bruna Henrique Moreira	29	MG 19305871	991406776	R. Vinte e nove de junho, nº 159 B. São Elói - f. Monlevade	10/10/23	Bruna Moura
5- Cláudia Aparecida da Fonseca	76	MG 3199655	986419286	R. Mesma de Fátima, nº 72 - B. Lucélia f. Monlevade	10/10/23	Cláudia
6- Roseli Aparecida P. Moreira	52	MG 15618388	982114340	R. José Bicalha Costa, nº 157 - Alto 401 B. Lourdes - f. Monlevade	10/10/23	Roseli
7- Maria José	71	MG 4981984	975755322	R. Carmélia, nº 204 - B. São José f. Monlevade	17/10/23	Maria José
8- Bruna Henrique Moreira	29	MG 19305871	991406776	R. Vinte e nove de junho, nº 159 B. São Elói - f. Monlevade	17/10/23	Bruna Moura
9- Islandia C. de Aguiar	60	127834	997970373	R. Marliena, nº 644 - B. Rosário f. Monlevade	17/10/23	Islandia
10- Roseli Aparecida P. Moreira	52	MG 15618388	982114340	R. José Bicalha Costa, nº 157 - Alto 401 B. Lourdes - f. Monlevade	17/10/23	Roseli

ANA LIVIA DE PAULA MARQUES

PSICOLOGA

CRP-04 72082

Data: 17/10/23 Profissional: Ana Livia de P. Marques

CRP: _____

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



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- MESSANORA MARIA CAVALHEIRA SILVA	49	03332933648	997098638	Rua Barão Branca 48 Apt 909 Vale do Sol	24/10/23	Messandro de Souza
2- Pieter Miguel dos Santos	9	18389410624	998018834	R. Lenata - nº 644 apto 202 - Bion	24/10/23	Mangabeiras
3- Ana Karora C. Miranda	15	MG-21903382	985499102	R. Felipe Camarosa, nº 2608 band	24/10/23	Mangabeiras
4- Maria AP da Fonseca	76	MG-3199655	986419286	R. Mangabeiras	24/10/23	Elga Maria
5- Roseli AP Silva Moreira	52	MG-15618388	982114340	R. José Bicalha nº 157 apto 401	24/10/23	Maria Aparecida
6- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
7- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
8- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
9- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
10- _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Data: 24/10/23 Profissional: Ana Lívia de P. Mangabeiras

ANA LIVIA DE PAULA MARQUES
PSICÓLOGA
CRP 0472052

CRP: _____

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

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:

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

PIETRO MIGUEL SANTOS: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO
CÓPIA DA IDENTIDADE DO PADRASTO: ADRIANO FRAGA

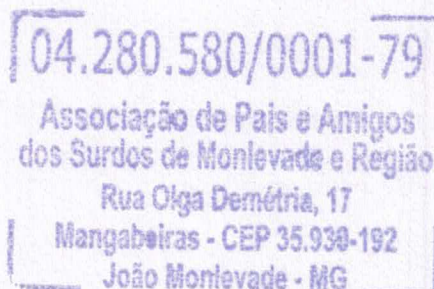
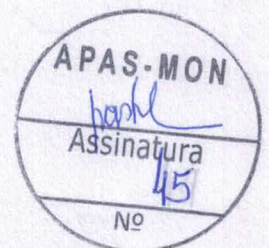
É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 10 de novembro 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





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 - TF: 03/2022

APAS-MON
Janayna
Assinatura
No

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
CRFª: 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						
3						
4	12:59			17:02		<i>Rodrigues</i> Janayna Fraga Rodrigues FONOAUDIOLOGA CRFª - 6-9441
5						
6						
7						
8						
* 9	13:02			17:00		<i>Rodrigues</i> Janayna Fraga Rodrigues FONOAUDIOLOGA CRFª - 6-9441
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18	12:57			16:58		<i>Rodrigues</i> Janayna Fraga Rodrigues FONOAUDIOLOGA CRFª - 6-9441
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25	13:05			17:01		<i>Rodrigues</i> Janayna Fraga Rodrigues FONOAUDIOLOGA CRFª - 6-9441
26						
27						
28						
29						
30						
31						

* A prestadora de serviços de fonoaudiologia, Janayna Fraga Rodrigues de Avelar, trabalhou o dia 13/10/2023, pelo dia 09/10/2023 na parte da tarde, de 13:00 hs às 17:00 hs.

Janayna F. Rodrigues de Avelar
Fonoaudióloga
CRFª - 6-9441



Transações Pendentes

G335060958625463034
06/11/2023 10:32:12

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	06/11/2023 09:53:30
	JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES	06/11/2023 10:32:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





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: **1036** Insc. Estadual:
 Endereço: **AVENIDA ESCOCIA** Nº: **34**
 Bairro: **TERESÓPOLIS** Compl.: **A**
 Município: **JOÃO MONLEVADE** UF: **MG** CEP: **35931-283**
 E-mail: **janvrodrigues90@gmail.com** 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** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA OLGA DEMETRIO** Nº: **17**
 Bairro: **MANGABIRAS** Compl.:
 Município: **JOÃO MONLEVADE** UF: **MG** CEP: **38930-192**
 E-mail: **apas.mon@oi.com.br** Telefone: **3138525687**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

Item	Tributável	Qtd.	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	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 478,40
Valor Total das Deduções: R\$ 191,36	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 287,04	Alíquota: 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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 478,40	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Dt Competência: **31/10/2023 00:00:00**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

CNAE:
Observações:

Dis

 Assinatura


Impresso em: 31/10/2023 às 09:13:05

Este documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

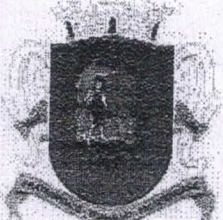
Recebi(emos) de: **JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

 Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: **66**
 Certificação
236B3-ECD8E

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 20/11/2023.							Guia Prestador Referência: 10/2023 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	10	1/1	20/11/2023	31/10/2023	20/11/2023	00000000010166460	1		
81610000000-8 25322285202-7 31120000000-9 00010166460-5									
									
							Sub Total	14.35	
							Multa	0.00	
							Juros	0.00	
							Correção	0.00	
							Tarifa	10.97	
							Total a Recolher:	25.32	

Autenticação Mecânica Via do Banco



MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

REGISTRO DO SACADO

ISS

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR

Inscrição Municipal	CNPJ / CPF	Período Incidência	Vencimento original	Vencimento da guia	Valor do imposto
1038	103.893.056-18	OUTUBRO/2023	20/11/2023	20/11/2023	14.35
Sacado			Documento		Correção Monetária
JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR			00000000010166460		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	
Certificação			Total:	Tipo de Guia	
8161000000025322285202311200000000010166460			25.32	Prestador - 0 - Normal	

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíq.	Imposto
QTD NOTAS:	1		TOTAL:	478.40	191.36	287.04		14.35

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíq.	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíq.	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Alíq.	Imposto
QTD NOTAS:	0		TOTAL:					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

APAS-MON
 Assinatura
 No

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.15.09
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 81610000000-8 25322285202-7
31120000000-9 00010166460-5
Data do pagamento 31/10/2023
Valor Total 25,32

DOCUMENTO: 103103
AUTENTICACAO SISBB:
B.830.D26.DFD.509.C48

[Handwritten Signature]
APAS-MON
Assinatura
50
No



APAS - MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - 1 TERMO DE FOMENTO:

03/2023

LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Arthur Gabriel S. Miranda Vieira	7a	11169068601	986160435	R. Cometa nº 641 apt 202 Sion fm/mg	04/10/23	Silviana Luciana de Almeida
2- Michelle Cristine da Silva	14a	14696449670	994477428	R. Ipatinga nº 668 Industrial fm/mg	04/10/23	Marceline P. dos Santos
3- Maria Fernanda Avarenga Silva	4a	17410370650	915491157	R. Benficia nº 145 Metalúrgica fm/mg	04/10/23	Meguer S.S Gomes
4- Maria Aparecida Lico	55a	032788886	994666727	R. Agenero Martins nº 286 a R. Paes Eitor fm/mg	04/10/23	Cláudia M. de Azeite
5- Poaquim Alexandre da Silva	2a	18845561674	987900918	R. Dezessete nº 185 Cidade Nova fm/mg	04/10/23	Priscila
6- Arthur Gabriel S. Miranda Vieira	7a	11169068601	986160435	R. Cometa nº 641 apt 202 Sion fm/mg	09/10/23	Silviana Luciana de Almeida
7- Poaquim Alexandre da Silva	2a	18845561674	987900918	R. Dezessete nº 185 cidade Nova fm/mg	09/10/23	Priscila
8- Arthur Gabriel S. Miranda Vieira	7a	11169068601	986160435	R. Cometa nº 641 apt 202 Sion fm/mg	18/10/23	Silviana Luciana de Almeida
9- Eduardo de Oliveira Ribeiro	1a	15437245661	986160435	R. São Bernardino nº 63 apt 401 bcl9 Sema fm/mg	18/10/23	duara de Araújo
10- Heloisa Aparecida Leonardo Costa	4a	184484480	999229940	R. Valdir Márcia de Souza nº 205 Apt. 201 fm/mg	18/10/23	Helena J. Costa

Data: 18/10/23

Profissional:

Rodrigues F. Rodrigues
Fonoaudióloga
CRF nº 69441

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

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:

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

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

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

JOAQUIM ALEXANDRE DA SILVA: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DA SUA MÃE: PRISCILA ALEXANDRE DA SILVA

EDUARDO DE OLIVEIRA RIBEIRO: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DE SUA TIA: LUANA DE ARAÚJO NONATO
CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE DE SUA AVÓ: MARIA MADALENA DE OLIVEIRA

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 10 novembro de 2023.

Virginia Lima Pires- 328.083.726-04

Presidente da

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





Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 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
 CRFª: 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						
2						
3	07:28			11:26		F. Oliveira
4						
5						
6	07:30			11:29		F. Oliveira
7						
8						
9						
10	07:25			11:28		F. Oliveira
11						
12	FERIADO					
13	Recesso (Ponto facultativo)					
14						
15						
16						
17	07:26			11:27		F. Oliveira
18						
19						
20	07:31			11:30		F. Oliveira
21						
22						
23						
24	07:28			11:29		F. Oliveira
25						
26						
27	07:30	11:28	12:58	17:00		F. Oliveira
28						
29						
30						
31						

Fernanda Polcarpo de Oliveira
 Fonoaudióloga
 CRFa - 1879

* A prestadora de serviços de fonoaudiologia, Fernanda Polcarpo de Oliveira, substituiu o dia 31/10/2023 pelo dia 27/10/2023 no período da tarde, de 13:00 hs as 17:00 hs, sexta-feira.

Fernanda Polcarpo de Oliveira
 Fonoaudióloga
 CRFa - 1879



Transações Pendentes

G335060958625463037
06/11/2023 10:33:06

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 110.606
Valor 956,80
Destinação 0
Data transferência 06/11/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 75AFABCD039D8C51

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES

06/11/2023 09:59:54

06/11/2023 10:33:06

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

77

Série: E

Data Emissão: 30/10/2023

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: D9AE2-D2387

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Municipal:

80646

Insc. Estadual:

Nº: 64

Compl.: APTO 201

UF: MG CEP: 35930-020

Telefone: 338516426

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

110523

Insc. Estadual:

Nº: 17

Compl.:

UF: MG CEP: 35930-192

Telefone: 338526887

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FONOaudiologia REFERENTE A OUTUBRO/2023

Item

SERVIÇOS PRESTADOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	956,8000	956,80

Valor Tributável: R\$ 956,80	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 956,80
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 de 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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 956,80	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

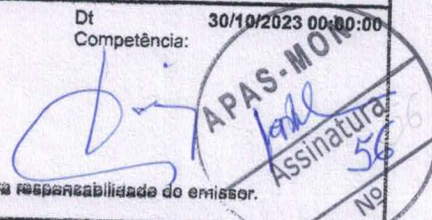
OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2023
Recolhimento: Sem Retenção

Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG
Tributação: Fixo

Dt Competência: 30/10/2023 00:00:00

CNAE:
Observações:



Impresso em: 30/10/2023 às 13:33:39

o conteúdo desta documentação 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: 77
Certificação
D9AE2-D2387

Data

Assinatura do Recebedor

	PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE Secretaria Municipal de Fazenda		DAM
	RUA GERALDO MIRANDA 337, ALVORADA, CNPJ: 18.401.059/0001-57 E-mail: Tel.: 3138592500		

DAM - Documento de Arrecadação Municipal		Recibo Contribuinte	
Código Febraban 2285	Exercício 2023	Código Movimento 00007243	Data Emissão 30/10/2023
Processo	Código Geral 0009384	Data Lançamento 30/10/2023	Vencimento 13/11/2023

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



Autenticação Mecânica Usuário: RENATA FERREIRA DIAS - 30/10/2023 13:37:47

Pagável nas Casas Econômicas, 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			
Código Febraban 2285	Exercício 2023	Código Movimento 00007243	Data Emissão 30/10/2023
Processo	Código Geral 0009384	Data Lançamento 30/10/2023	Vencimento 13/11/2023
Identificação do Contribuinte (Nome e Endereço) FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA Rua Maria Beatriz 64 APTO 201, Carneirinhos, João Monlevade - MG, 35930020			Total 21,94

8166000000 - 3 21942285202 - 6 31113202300 - 4 00724309910 - 3









Valor
R\$ 21,94

Data
30/10/23
13:56



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

815600000003219422852026311132023004007243099103

Conta de débito

00607 | 1288 | 000770248226-6

Convênio

PM DE JOAO MONLEVADE

Valor

21,94

Data de vencimento

30/10/2023

Data de débito

30/10/2023

Código da operação

74075824

Chave de segurança

N9F0345R2QRMZPGL



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.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101





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

LEI 13.019/2014



Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Mirlen Moura de Oliveira	76	M-6.923.027	99776.4194	AV Amargosa, 1506 - B. Satellite	03/10/2023	Mirlen Moura de Oliveira
2- Paola Valdeia Barreto	40	M-6.34.444.100	99248.6617	Rua Benjamin, 127 - Bairro 10 de Maio	03/10/2023	Paola V.P. Barreto
3- Larissa Buene A. Santos	1m	000.022.216.08	98590.6734	Rua Suetosa, 372/Ap 101 B. Teresopolis	03/10/2023	Miriam Santos
4- Regina F.O. Santos	59	M-5.372.694	99350.8653	Rua Garibaldi, 60 C5 - B. Leopolda	03/10/2023	Regina F.O.S.
5- Giovanna Victoria dos Santos	18	M-23.784.073	999488.8353	R. José Faustino Teixeira, 262 - B. Boa Vista	06/10/2023	Giovanna Victoria dos Santos
6- José Carlos Marques	54	M-6.7.698.660	99305.5769	Rua Semeta, 331 C5 - B. Sion	06/10/2023	José Carlos
7- Mariana Helena V. Santos	83	26.460.084.8	3852.1661	Rua JK, 65 - Bairro R. pulkisa.	06/10/2023	Mariana V. Santos
8- Regina Elia Moura	59	M-6.439.531	99486.8448	Rua 29 de Junho, 40 - R. José Elia	06/10/2023	Regina Elia Moura
9- Ivone Ferreira de Albuquerque	71	M-6.1.049.463	99284.1190	R. Moura Isabel Pereira, 502 - B. Leopolda	10/10/2023	Ivone Ferreira de Albuquerque
10- M9 José	60	M-6.4.981.984	97575.5322	Rua Carmelita, 20 CxA B. São José	10/10/2023	M9 José

Data: 10 / 10 / 2023 Profissional:

F. Oliveira

Fernanda Polcarpo de Oliveira
Fonoaudióloga
CRFA-1879

CRP: 9 1879

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

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA / 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- Releuciana de Silva	52	98536.3907	MG.15.910.803	Rua Cipreste, 120 CSB-B. Ruante do Paraiso	10/10/2023	Paulo Sérgio de N. V. C.
2- Marce Antônio Leira	75	M-196.252	99685.2602	Rua A, 60CS. Bairro Nova Esperança.	10/10/2023	
3- Ronaldo Rollino Dias	62	MG.2.667.638	3859.5805	Rua São Jerônimo, 280 R. Nova Esperança	13/10/2023	Renaldo B.
4- Gláucia Aparecida Souza	65	399.397.906	003851.4598	Rua Rio Caixa, 137. B. Belmonte.	17/10/2023	Gláucia Aparecida de Souza
5- Francine Raquel da Silva	64	M-1.464.193	98781.8558	Rua Barão de Souza, 1100 apto 103 Bl. Nova Esperança	17/10/2023	Francine
6- Telma Mendes de Paula	81	M-4.165.687	98509.3673	Rua Paracatu, 34. B. N. Gra. da Consolação	17/10/2023	Telma Mendes de Paula
7- Demingor Souza Sota	61	MG.2.667.556	3852.4462	Rua Srta. Campo, 47. B. Rosário	17/10/2023	Domingos Sota
8- Laudilina de Souza	81	M-6.821.425	98932.7177	Rua Manoel de Almeida, 98. B. Siqueira Selati.	20/10/2023	Laudilina de Souza
9- Francine Raquel da Silva	64	M-1.464.193	98781.8558	Rua Barão de Souza, 1100 apto 103 Bl.2. B. Nova Esperança	20/10/23	Francine
10- Fernandina R. Silva	4	974.103.076.50	97545.8757	Rua Bemfica, nº 145. B. Metalúrgico	20/10/2023	Marielly Eduarda

Data: 20 / 10 / 2023 Profissional:

FRANCINE

Fernanda Polcarpo de Oliveira Fonoaudióloga

CRP. 9 1879

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



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- M ^o Aparecida de Souza	75	M-8.667.462	99748.6328	Rua Marquês de Alegrete, 335 - R. Nova Seara	20/10/2023	Silvia Aparecida
2- M ^o Bernardino de Araújo	58	M-5.1785.212	98859.9558	Rua São do Bonfim, 45 - Saracuripe	20/10/2023	Assinatura
3- Sebastião Ferreira Clemente	71	M-6.750.790	98612.9984	Rua Brigadeiro Lima, 333/ apto 101 - Saracuripe	20/10/2023	Sebastião E. D.
4- Manoel D'Amorim de Sales	83	M-8.321.754	99501.3868	Rua C, 140 CS - Bairro Esplanada	24/10/2023	Manoel D'Amorim
5- M ^o Juliano Gomes da Cunha	58	M-13.300.116	98815.8837	R. Minorah Nagelhaus de Sá, 155 CS - R. Planalto	24/10/2023	Manoel Juliano
6- Alencandra da Silva	43	M-13.804.726	99485.2418	Rua Seta Sul, 1510 GA - Vila Seta	24/10/2023	Alencandra da Silva
7- Rogério G. Vieira Bastardo	43	M-10.780.068	98807.6392	Rua Dona Clara, 193 - Bl. 22 Lap 204 - B. Vale Sol	24/10/2023	Rogério V. Bastardo
8- José Ferreira Gomes	69	M-3.055.539	99938.6058	Rua Santarhena, 658 CS - B. Seta	24/10/2023	Assinatura
9- M ^o Aparecida de Souza	75	M-8.667.462	99748.6328	Rua Marquês de Alegrete, 335 - R. Nova Seara	27/10/2023	Assinatura
10- M ^o Ap R. Leite	56	M-6.3655.782	97102.0376	R. Elvino Rocha, 113 - Bl. A - Ap 206 - B. Vale do Sol	27/10/2023	Assinatura

Data: 27 / 10 / 2023 Profissional: _____

Ferreira Fernanda Polkarmo de Oliveira Fonoaudióloga CRFA-1813

CRF: A 1879

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:

03/2023

LEI 13.019/2014

APAS-MON
Assinatura
No 62

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- M ^{re} Aparecida M Drummond	64	MG-2.447.774	99305.5769	Rua Guaritã, 555 - Bairro Sítio Sudeste Nova	27/10/2023	M. Drummond
2- M ^{re} Consuêla Marques	62	MG-13.256.675	99305.5769	Rua Guaritã, 109 - B. Cuda de Nova	27/10/2023	M. Drummond
3- Regina de Fátima O Santos		M-5.372.694	99350.8653	Rua Guaritã, 60 C5 - B. Lourda	27/10/2023	Regina ROS
4- Valéria Ap. L. Costa	49	M-8.484.480	99982.9940	R. Valéria Moura de Souza 209 L apto 201 B. Sta Bárbara	27/10/2023	Valéria Costa
5- M ^{re} Leuzine Gomes	69	M-6.028.006	99970.7834	R. São João 1301 Rua, 411 B. Metalingos	27/10/2023	Leuzine G.
6- Elvira, Fernandina de Jesus	89	MG-13.552.825	99730.2457	Rua Eduardo Vias, 113 - B. Lourda	27/10/2023	Elvira
7- Josi Timóteo de Araújo	82	MG-7.286.052	99786.0520	Rua Raposo, 391 Bairro de Lourdes	27/10/2023	Josi
8- Vanduci Gomes Furtura	54	M-6.847.904	99553.9180	Rua do Andrade, 842 C5 B. José Elias	27/10/2023	Vanduci Gomes
9- 10-						

Tarde manhã

Data: 27/10/2023

Profissional:

Fernanda Polcino de F. F. F.

Fonoaudióloga

CRP: 9 1879

Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras - João Monlevade - N. Telephone: 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 do menor e seu responsável.

LAURA BUENO ARAUJO SANTOS: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO.
CÓPIA DA IDENTIDADE DA SUA MÃE: FLÁVIA BUENO ARAÚJO DOS SANTOS

MARIA FERNANDA ALVARENGA SILVA: CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO.
CÓPIA DA IDENTIDADE DA SUA MÃE: NATIELLY EDUARDO DA SILVA

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 10 de novembro 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

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, 10 de novembro de 2023.

Virginia Lima Pires
Presidente da APAS-MON

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 35.030-192
João Monlevade - MG



PM3M



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 nº 328.083.726-04, 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, 10 de novembro de 2023.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
 Rua Ferreira Dias, nº 303 - 5º Andar
 CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
 Tel.: (31) 3052-3355
 Empresa Contábil - CRC: 4323
 CNPJ: 18.893.117/0001-81

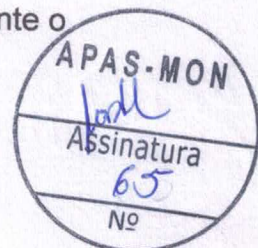
04.280.580/0001-79
 Associação de Pais e Amigos
 dos Surdos de Monlevade e Região
 Rua Olga Demétria, 17
 Mangabeiras - CEP 35.930-192
 João Monlevade - MG

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Virginia 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, 31/10/2023 as 13:42:19.

Válido até: 29/01/2024.

Código de Controle: 14902.

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

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG
Tel.: (31) 3852-3355
Empresa Contábil - CRC: 4323
CNPJ: 16.893.117/0001-81





JOÃO MONLEVADÉ

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

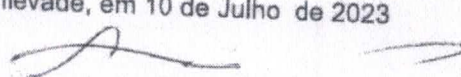
RESOLVE:

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

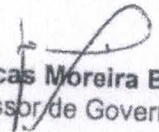
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC****DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA****APASMON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO**

Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias

Telefone: (31) 3859-2553- E-mail (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 Nona Parcela – repasse em 01/11/2023.

MONITORAMENTO

OBJETO DA PARCERIA	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.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Outubro/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto foi cumprido, conforme estabelecido no plano de trabalho.
RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)	<input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	As metas definidas foram alcançadas no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOUVER)	<input checked="" type="checkbox"/> satisfatórios <input type="checkbox"/> insatisfatórios
DADOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	<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"> • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html • https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html • https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes

*Diana**[Handwritten signature]**[Handwritten signature]**[Handwritten signature]*



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de pessoas atendidas pela OSC no mês de outubro/2023 foi de 159(cento e cinquenta e nove) .
ANÁLISE QUALITATIVA	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.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social da parceria.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a APAS-MON executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 20 de novembro de 2023.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 20 de novembro de 2023.

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

OBSERVAÇÕES:

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

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

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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 – APAS-MON.

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 10297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023. Observa-se também que 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. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas”.

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **DÉCIMA NONA PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada

João Monlevade, 20 de novembro de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

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

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027

Fones: (31) 3859-2553 e 3859-2554 – email: setordeparceriaspmjm@gmail.com



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 73 folhas, incluindo esta, referente à **19ª parcela** do **TERMO DE FOMENTO Nº 03/2022 - APAS-MON**, 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”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 20 de novembro de 2023.

Silva

Pauliana Carla N. S. Silva
Mat.: 10297 - Setor de Parcerias
Município de João Monlevade



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
APAS-MON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE
MONLEVADE E REGIÃO.**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial - 19ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 03/2022**, formalizado entre o município de João Monlevade e a APAS-MON - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - 19ª Parcela**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, ____ de novembro de 2023.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde