



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

Oficio084/2023

João Monlevade/MG, 10 de março de 2023.

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

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração nº 01/2021 – Parcial 20

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

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

Atenciosamente,

Virgínia Lima Pires  
Presidente da APAS - MON

Presidente da OSC

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG

Recebido em : 17/03/23

Responsável:

10h







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 TC 01/2021	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Transferencia de recurso financeiro à OSC através de repasse de recursos oriundos do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS, para atendimento integral a pessoas com deficiência, idosos e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de média Complexidade, conforme o Sistema Unico de Assistencia Social – SUAS e detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/02/2023 a 28/02/2023
	(x) COLABORAÇÃO ( ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 29.016,80
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 20 SALDO REMANESCENTE: R\$ 102,71

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

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

Constitui objeto deste, a transferência de recurso financeiro através de repasse de recursos oriundos do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS, para atendimento integral a pessoas surdas e/ou deficientes auditivos, idosos e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme Sistema Único de Assistência Social – SUAS.

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

- Acolher aos surdos e/ou deficientes auditivos e seus familiares;
- Defender dos direitos dos surdos e pessoas com deficiência auditiva Monlevadense, com atendimento à criança, adultos e idosos;
- Apoiar, orientar e acompanhar os
- Incluir os surdos e pessoas com deficiência auditiva no universo social, possibilitando que famílias e sociedade se conscientizem e valorizem as diversidades e fomentem ações de apoio à pessoa com deficiência;
- Orientar e dar suporte aos surdos e/ou deficientes auditivos e familiares através do atendimento social;
- Visitar como acompanhamento social ao surdo e seus familiares;
- Encaminhar e agendar médico parceiro/prestador da APAS-MON na elaboração de relatórios médicos com o CID para inclusão no mercado de trabalho e benefícios municipais, estaduais e federais.
- Informar e encaminhar o usuário para cadastro no BPC, aquisição de passe livre e outros direitos.
- Manter a sede em funcionamento.
- Manter os registros contábeis de acordo com as normas da contabilidade.

  
APAS-MON  
Assinatura  
02 02  
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

## 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)
1) Orientar e dar suporte aos surdos e/ou deficientes auditivos e familiares através do atendimento social	10	10	SIM	
2) Manter a limpeza da sede	Toda comunidade da OSC	144	SIM	
3) Manter registros contábeis e financeiros de acordo com as normas da contabilidade	Toda comunidade da OSC		SIM	
4) Manter a sede em funcionamento	Toda comunidade da OSC		SIM	

- A meta 2, foi cumprida com recurso próprio da OSC.

## 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Orientar e dar suporte aos surdos e/ou deficientes auditivos e familiares através do atendimento social	-Pagamento de Assistente Social para atendimento do público alvo na sede da entidade	Fevereiro/23	Fevereiro/23
2) Manter a limpeza da sede	-Pagamento de uma auxiliar de serviços gerais	Fevereiro/23	Fevereiro/23
3) Manter registros contábeis e financeiros de acordo com as normas da contabilidade	- Pagamento de uma auxiliar de serviço de escritório/administrativo financeiro	Fevereiro/23	Fevereiro/23
4) Manter a sede em funcionamento	-Pagamento de material de limpeza; -Pagamento de material de escritório	Fevereiro/23	Fevereiro/23










**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
PSE/FNASPMM/APASMON 01 a 28 de fevereiro de 2023  Assistente Social	
  Auxiliar de Serviços Gerais	
  Auxiliar de Escritório/Administrativo financeiro	

*Neide das Graças*  
João Monlevade, 10 de março de 2023.  
Coordenadora Geral

Responsável pela Prestação de Contas  
Neide das Graças Alexandre Silva - CPF:250.228496-15

*Virginia Lima Pires*  
Presidente da APAS-MON

Presidente da APAS-MON

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região





phom



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

PROTOCOLO DE ATENDIMENTO GERAL

LISTA DE ATENDIMENTOS

LIVRO Nº 2

MÊS: FEVEREIRO/2023

ATENDIMENTOS: 144

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  
Assinatura  
05 05  
Nº







+ Hugo Romão	98677.4835	07/02/2023
Marcia Espinosa Dias Souza	98532088	07/02/2023
ANDREIA PASCOAL	-	07/02/2023
Tania Joia Salva Quintão -	x 987066135	08/02/2023
x Elisabete Cristina Gomes Pinheiro	996306970	08/02/2023
Maria da Penha Alexandrino B.	989608280	08/02/2023
x Cibele Alves	995440018	08/02/2023
x Carminha Aparecida	985002893	08/02/2023
x Gladiadora	996823074	08/02/2023
Guiziane e Soraia de Sales Junior	996823074	08/02/2023
Maria Tereza Quintão Martins da Costa	988711249	08/02/2023
Roberto Felipe M - Costa	98930929	08/02/2023
Paulo Lameira	99437378	08/02/2023
Yroni Gomes do Couto	999437378	08/02/2023
+ Soraia Aparecida	992882669	08/02/2023
nomilda	992882669	08/02/2023
Patricia Jo. do Santos	991673994	08/02/23
claudinele da Silva	986309100	08/02/23
Wilmânia A. Silveira	991046262	09/02/23
Domingos Candido Lima	996033742	9 2 23
mausa da Silva Santo Lima	996033742	10 02 23
Regina Celina Moura	994596079	10-02-23
Delair M. Santos	994147728	10-02-23
Helen Cristina da Silva	91985326233	10/02/23
Cláudio Augusto Moura	31.71752417	10/02/2023
Maria da Conceição Torres	31.987421991	10/02/2023
Valéria Magda Fortes	98381876	13/02/2023
Soraia Aparecida	992882669	13 02 2023
nomilda	992882669	13/02/2023
Adelir Alexandre dos Santos	991577248	13/02/2023
Clayton Verônica Costa Santos	998018834	13/02/23
x Josefa Moura de Lima	991541865	13/02/23
Mariana Moura de Lima e Silva	96320906	13/02/23

Estela Santos  
1888  
10/02/2023



Alzmar Aguiar da Silva Araújo	99847-5421	13/02/2023
+ Leiliana	994678218	13/02/2023
Jely L. L. F. A.	99501-1180	13/02/2023
+ Mariana das Graças Oliveira	998997146	13/02/2023
+ Alexandra Aparecida de Oliveira	998997146	13/02/23
+ Vanyllly Cruz de Souza Silva	995957830	13/02/23
+ Edmilson Venâncio	98565-5821	13/02/23
Silvânia de A. Oliveira	987094332	14/02/23
Isabel Cristina de Almeida		14/02/23
+ Lucilaine Maria da S. Souza	996311061	14/02/23
+ Carla Aparecida de Jesus	975180148	15/02/23
+ Eliângela das Santos Souza	9941557082	15/02/23
+ Anderson de Jesus	99553-9180	15/02/23
+ Anderson de Jesus	988083905	15/02/23
+ Dayane Verônica Estela Santos	998018834	15/02/23
+ Marlene Vitorina do Amaral	99441-1428	15/02/2023
+ Fabiano G. Ribeiro Costa	99471-2257	15/02/2023
+ Edmilson Venâncio	98565-5821	17/02/2023
+ Jely L. L. F. A.	995011180	17/02/2023
+ Welder Sousa	38519562	17/02/2023
+ Maria Gualda Ramos	97204.6628	17/02/2023
+ Marcelino P. de Castro	97204.6628	17/02/2023
+ Manoel de Jesus	982521091	17.02.2023
+ Maria Ramos	99043136	17.02.2023
+ Regina de Fátima S.	993508653	17.02.2023
+ Juliano Genaro Nunes	988050643	17.02.2023
+ Maria Souza da Souza	98651.6322	17.02.2023
+ Edni Moreira de Araújo	97514.0574	17.02.2023
+ Juliano Genaro Nunes	988050643	24.02.2023
+ Gleidysa Marcelle Martins Araújo	98504-1594	24.02.2023
+ Helio C. de S.	3852.9085	24.02.2023
+ Maria Souza da Souza	986516322	24.02.2023
+ Edni Moreira Cesário	97514.0574	24.02.2023



*[Handwritten signature]*

<del>Guarido Consolacao da Luz</del>	3852 0852	24/02/23
<del>Dona Coma Quintu Luz</del>	3852 0852	24/02/23
Terencia Valentin de Azeis	97181 6491	24/02/23
* Joao Luis Valentin da Silva	2599253-4320	24/02/23
Miriam Cristina Vieira da Silva	553193528030	24/02/2023
Cláudia da Silva Oliveira Brito	998258536	24/02/2023
Luiz Ricardo	99288-2069	27/02/2023
Edouardo Veronica Estela Santos	998018834	27/02/2023
* Regina Celis Moura	994596079	27/02/23
* Adelmar Antunes	985655821	27/02/2023
* Livia Cristina de Oliveira	985956214	27/02/2023
* Maria Jose	975755322	27/02/2023
* Fabiano G. Ribeiro Costa	99317 2906	27/02/2023
Amilinda	99288-2069	27/02/2023
Joao Luis Valentin da Silva	999253-4320	24/02/2023
Miriam Cristina Vieira da Silva	553193528030	24/02/2023
Edouardo Marcelle M. Araujo	98504-1594	27/02/2023
Edouardo Valentin Moura	98805-0643	27/02/2023
Maria de Fatima Faria e Nunes	987887144	27/02/2023
Epigenia Xista Alves	98866-3093	27/02/2023
Felipe Alves	98866-3093	27/02/2023
Cláudia Auxiliadora Moreira de Souza	98584-6432	27/02/2023
Paula Maria Silva	99414-4660	27/02/2023
Paula de Souza	989774376	27/02/2023
Silene D. Paradinha	3851 3879	28/02/23
Adilma Nascimento	3854-3879	28/02/23
* Maria. Regenede Gto e Silva	989121922	28/02/23
Joao Luis da Silva	99421922	28/02/23
Regina de Fatima S	987981269	28/02/23
Ilseiray Pinto	972601455	28/02/23
* Maria Jose Bruno Figueiredo	999529344	28/02/23
* Marcelo Gomes	99338-2847	28/02/23
* Maria Imaculada Ferreira	3808-2242	28/02/23



Eliane Maria Dantas Reis	3808.8242	28/02/23
Elaine Fátima Estreito	9.73440284	28/02/23
Rosemary Auxiliadora Paes	986711565	28/02/23
Aparecida da Costa Santos	986097298	28/02/23
Isabelle Almeida de Aze	94953082	28/02/23
Regiane Maria Silva Barreto	945157480	28/02/2023
Regina Celina Moura	94596079	28/02/23
Marilene Moura da Silva	985948876	28/02/23
Sirlene de Lourdes Gomes	985249973	28/02/23
Angie de Almeida	997763839	28/02/23
Patrícia Maria de Oliveira	983315749	28/02/23

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

*[Handwritten Signature]*  
 APAS-MON  
 Assinatura  
 10 10  
 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 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
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

### ANEXO III

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA – TC. 01/21	APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região
CNPJ	04.280580/0001-79
OBJETO DA PARCERIA	Transferencia de recurso financeiro à OSC através de repasse de recursos oriundos do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS, para atendimento integral a pessoas com deficiência, idosos e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de média Complexidade, conforme o Sistema Unico de Assistencia Social – SUAS e detalhado no Plano de Trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	02/02/2023 a 01/03/2023
	(x) COLABORAÇÃO ( ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	R\$ 29.016,80
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCIAL 20 SALDO REMANESCENTE: R\$ 102,71

  
Escritório de Contabilidade Lider Ltda.  
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3852-3385  
Empresa Contábil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-81

  
  
[04.280.580/0001-79]  
Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua 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 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
- Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

### 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Anexar todos os extratos Bancários desde o primeiro depósito do recurso financeiro realizado pelo município.

*[Handwritten signature]*

APAS-MON  
*[Handwritten signature]*  
Assinatura  
12 12  
Nº

*[Handwritten mark]*

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3852-3356  
Empresa Contábil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-81

04.280.580/0001-79

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





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3372813112417051  
28/02/2023 13:16:52

## Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
 Conta corrente 52962-1 ASSOCIACAO P A S M REGIAO  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.003,80 C
01/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 00832331643 VANETE APARECIDA	20.101	513,20 D	
01/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 03922622686 FABIOLA MARTINS S	20.102	400,00 D	90,60 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			90,60 C
Invest.com Resgate Autom.							13,21 C
Saldo							103,81 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/02/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/03/2023
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
S.Público Automático							13,28

-----  
 -----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.





Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G3340816085269391  
08/03/2023 16:13:36

#### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 52962-1 ASSOCIACAO P A S M REGIAO  
Período do extrato Mês atual

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
01/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			90.60 C
Invest.com Resgate Autom.							13.23 C
Saldo							103.83 C
Juros *							0.00
Data de Debito de Juros							31/03/2023
IOF *							0.00
Data de Debito de IOF							03/04/2023
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
S.Público Automático							13,31

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES.

*Virginia*

APAS-MON  
Assinatura  
14 14  
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 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
- Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

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

**2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

**DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2021

PERÍODO DE 02/02/2023 a 01/03/2023

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
01/03/2023	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 102,71	01/03/2023	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	-
	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
				<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
01/03/2023	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 102,71	01/03/2023	TOTAL DE DESPESAS	-
-	-	-	01/03/2023	SALDO	R\$ 102,71

- 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 Fernando Dias, nº 50 - 5º andar  
CEP 35.930-192 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3852-3356  
Empresa Contábil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-81

Virgínia Lima Pires  
Presidente da APAS - MON  
Presidente 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 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
- .Filiada na Secretaria de Estado e Desenvolvimento Social e Esportes nº 16.978 em 06/05/20
- Rua Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras – João Monlevade – MG – Telefone (31) 3852-8788

## 7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITE	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOCUME NTO FISCAL	Nº	DATA	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							

João Monlevade, 10 de março de 2023.

*Neide das Graças Alexandre Silva*

Coordenadora Geral

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

*Virgínia Lima Pires*  
Presidente da APAS-MON

VIRGINIA LIMA PIRES – CPF 328.083726-04  
Presidente da APAS-MON

(Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região)

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3852-3385  
Empresa Contábil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-81

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





Comp. 018 018	Banco <b>104</b> 104	Agência 0607 0607	C1 0	Conta 03004369-3 03004369-3	C2 9 9	Série AAA AAA	Cheque n° 900577 900577	C3 3 3	R\$ # 513,20 #
Pague por este cheque a quantia de <u>Quinhentos e Treze Reais e vinte Centavos</u>									
+ - + - + - + - e centavos acima									
a <u>Vanete Aparecida Gomes</u> + - + - ou à sua ordem									
<b>CAIXA</b>									
<p>JOAO MONLEVADE AV GETULIO VARGAS 5375 JOAO MONLEVADE-MG CONFEÇÃO: 10/22</p> <p><u>João Monlevade</u> de <u>março</u> de 20 <u>23</u></p> <p><u>João Monlevade</u></p> <p>ASSOC PAIS AMIGOS DOS SURDOS CNPJ 04.280.580/0001-79</p> <p>CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2014</p>									
<p>900577 018 104 0607 0 03004369-3 9 AAA 900577 3</p>									


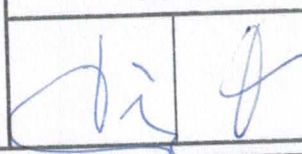
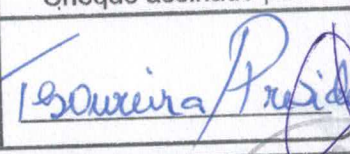
# 513,20 #

Quinhentos e Treze Reais e vinte Centavos

+ - + - + - + -

Vanete Aparecida Gomes

João Monlevade de março 23

Cópia de Cheque N° <u>900577</u>		<input type="checkbox"/> Visado	<input type="checkbox"/> Cruzado
Do Banco	<u>CEF</u>		
Utilizado para	<u>Pagamento da Nota Fiscal nº 98 Série E por falta de repasse na parceria 01/2021-FNAS/PSE no mês de fevereiro/2023.</u>		
	Vistos	Caixa	Cheque assinado por:
		C/ Corrente	
		Talão	
	<u>4369-9</u>	<u>CEF</u>	
	<u>029AAA/018</u>	<u>Brasil</u>	

APAS-MON  
Assinatura  
No 17

Gráfica Modelo: 3851.4771





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

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 TC 01/2021

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

Prestador:	
Nome:VANETE APARECIDA GOMES	CPF:008.323.316-43
Cargo: ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO	Registro: MG072017/0-3

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1	07:02			11:05		Vanete Aparecida Gomes
2	07:05			11:07		Vanete Aparecida Gomes
3	07:00			11:03		Vanete Aparecida Gomes
6	07:00			11:02		Vanete Aparecida Gomes
7	07:03			11:05		Vanete Aparecida Gomes
8	07:05			11:10		Vanete Aparecida Gomes
9	06:59			11:01		Vanete Aparecida Gomes
10	07:04			11:06		Vanete Aparecida Gomes
13	07:05			11:07		Vanete Aparecida Gomes
14	07:01			11:03		Vanete Aparecida Gomes
15	07:03			11:05		Vanete Aparecida Gomes
16	07:00			11:04		Vanete Aparecida Gomes
17	06:59			11:04		Vanete Aparecida Gomes
20	07:00			11:07		Vanete Aparecida Gomes
22	07:05			11:09		Vanete Aparecida Gomes
23	07:07			11:10		Vanete Aparecida Gomes
24	07:02			11:04		Vanete Aparecida Gomes
27	07:00			11:05		Vanete Aparecida Gomes
28	07:04			11:07		Vanete Aparecida Gomes

  
APAS-MON  
Assinatura  
18 19  
Nº





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**38**

Série: **E**

Data Emissão: **28/02/2023**

Certificação: **63538-74CBF**

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

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **VANETE APARECIDA GOMES**  
Nome Fantasia: **VANETE**  
CNPJ/CPF: **008.323.316-43**  
Endereço: **AV CANDIDO DIAS**  
Bairro: **LOANDA**  
Município: **JOÃO MONLEVADE**  
E-mail: **vanetecontabil@gmail.com**

Insc. Municipal: **0083**

Insc. Estadual:  
Nº: **1431**  
Compl.: **CASA**  
UF: **MG** CEP: **35931-011**  
Telefone: **31988268465**

**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: **3138528887**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE ESCRITÓRIO ADMINISTRATIVO FINANCEIRO. REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1,00	513,2000	513,20



Valor Tributável: <b>R\$ 513,20</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 513,20</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 513,20</b>	Alíquota: <b>2,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 10,26</b>	
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 513,20</b>	

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **02/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Dt: **28/02/2023 00:00:00**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:  
CNAE:  
Observações:


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

Impresso em: 28/02/2023 às 16:08:53

Recebi(emos) de: **VANETE APARECIDA GOMES**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.


**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
Número: **38**  
Certificação  
**63538-74CBF**

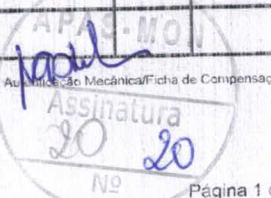


Identificação do Contribuinte: VANETE APARECIDA GOMES CNPJ: 00832331843 AV CANDIDO DIAS, 1431 - LOANDA JOÃO MONLEVADE - MG 35931011							Código	Tributo	Valor	
Observação: Pagável somente nas agências bancárias do Banco do Brasil, SiccoB CREDIMEPE, Banco Mercantil do Brasil, Lotéricas e Correios.  Não receber após 20/03/2023.							1	ISSQN	10.26	
Guia Prestador Referência: 2/2023 Valor Tributo: 10.26 Outros Acréscimos: 10.97 Total: 21.23										
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento original	Emissão	Vencimento do boleto	Número Guia	Seq.			
2023	2	1/1	20/03/2023	28/02/2023	20/03/2023	00000000010157881	2	Sub Total	10.26	
81640000000-5 21232285202-2 30320000000-6 00010157881-3									Multa	0.00
									Juros	0.00
									Correção	0.00
									Tarifa	10.97
									<b>Total a Recolher:</b>	<b>21.23</b>

Autenticação Mecânica Via do Banco

RECIBO DO SACADO

 <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR</b></p>											
Inscrição Municipal	CNPJ / CPF	Período Incidência	Vencimento original	Vencimento do boleto	Valor do Imposto						
0083	008.323.316-43	FEVEREIRO/2023	20/03/2023	20/03/2023	10.26						
Sacado					Documento	Correção Monetária					
VANETE APARECIDA GOMES					00000000010157881	0.00					
Endereço					Valor Tributo:	10.26	Multa	0.00		Juros	0.00
AV CANDIDO DIAS, 1431 - LOANDA 35931-011 JOÃO MONLEVADE - MG					Outros Acréscimos:	10.97	Total do Documento				
					Total:	21.23	21.23				
Certificação					8164000000021232285202303200000000010157881		Tipo da Guia				
							Prestador - 0 - Normal				
<b>Notas Fiscais não Retidas na Fonte</b>											
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto			
QTD NOTAS: 1			TOTAL:	513.20	0.00	513.20				10.26	
<b>Notas Fiscais Retidas na Fonte</b>											
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto			
QTD NOTAS: 0			TOTAL:								
<b>Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)</b>											
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto			
QTD NOTAS: 0			TOTAL:								
<b>Notas Fiscais Canceladas</b>											
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto			
QTD NOTAS: 0			TOTAL:								

  
 Assinatura  
 20/20  
 Nº



**Comprovante de pagamento****Banco Itaú - Comprovante de Pagamento**  
**Pagamento com código de barras****2285 - PIM JOAO MONLEVADE**Identificação no extrato: **boletos/títulos****Dados da conta debitada:**Nome: **VANETE APARECIDA GOMES**Agência: **3059** Conta: **44533-0****Dados do pagamento:**Código de barras: **816400000005 212322852022 303200000006 000101578813**Valor do documento: **R\$ 21,23****Pagamento efetuado em 28/02/2023 às 14:55:01 via CELULAR, CTRL 202302285042587**

- Pagamento efetuado em sábado, domingo ou feriado, será quitado no próximo dia útil.
- O cliente assume total responsabilidade por eventuais danos decorrentes de inexactidão ou insuficiência nas informações por ele inseridas.

**Autenticação:****82A0FD22A3430D652096A61B9F598D0A57E6C2F8**

Para consultas, informações e transações, baixe o App Itaú, acesse itau.com.br ou ligue 4004 4828 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 970 4828 (demais localidades), todos os dias, 24 horas por dia ou procure sua agência. Redações, cancelamentos e informações gerais, ligue para o SAC: 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.

*[Handwritten signature]*









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

CNPJ: 04.280.580.0001-79

Rua: Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras- João Monlevade – CEP:  
35930-192

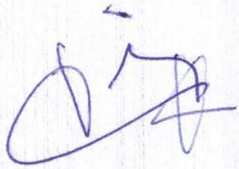
## RECIBO

R\$513,20

RECEBI DA APAS-MON (ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO) CNPJ: 04.280.580/0001-79, SITUADA NA RUA OLGA DEMÉTRIA, 17 – MANGABEIRAS, CEP: 35.930-192 – JOÃO MONLEVADE/ MINAS GERAIS - TELEFONE: 031-3852-8788, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 513,20- QUINHENTOS E TREZE REAIS E VINTE CENTAVOS. REFERENTE AO PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS PRESTADOS DE AUXILIAR DE ESCRITÓRIO, ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023, PAGO COM RECURSO PRÓPRIO, NO CHEQUE nº 900577 – CC 4369-3/CEF, JOÃO MONLEVADE, POR FALTA DE SALDO NA PARCERIA PSE/FNAS

POR SER VERDADE FIRMO O PRESENTE.

João Monlevade 01 de março de 2023.

  
Vanete Aparecida Gomes

ASSINATURA

NOME: Vanete Aparecida Gomes

CPF: 008.323.316-43 - RG: M- 7.683.665









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

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

**VANETE APARECIDA GOMES**

Estado Civil: solteira

Carteira de Identidade: CRC MG-072017/0-3-MG

Endereço: Av. Candido Dias,1431 – CEP 35931-011, Bairro Loanda, João Monlevade/MG

VIGÊNCIA DO CONTRATO: 01/07/2021 a 30/06/2023.

Dias: Segunda a Sexta-feira - 20 (vinte) horas semanais.

RECURSO FINANCEIRO: TERMO DE COLABORAÇÃO 01/2021- PSE/FNAS Parceria: Prefeitura Municipal de João Monlevade/Secretaria Municipal de Assistência Social.

**RELATORIO DE ATIVIDADES**

Mês: Fevereiro de 2023

Foi realizado serviços de auxiliar de escritório, administrativo e financeiros tais como:

- Lançamento de Caixa Diário financeiro;
- Controle de Caixa interno;
- Elaboração de planilhas para prestação de contas ao Conselho Fiscal da entidade;
- Atendimento ao Público.
- Controle, lançamentos e confirmação de atendimentos no sistema CISMEPI;
- Recibos; arquivamentos e cópias de impressora;
- Controle Bancário;
- Controle de Folha de ponto e banco de horas
- Controle, lançamentos e confirmação de atendimentos no sistema SUS

**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

*Vanete Aparecida Gomes*

**VANETE APARECIDA GOMES**

CPF de nº 008.323.316-43

*Virgínia Lima Pires*  
Presidente da APAS-MON

**VIRGINIA LIMA PIRES**

Presidente da APAS-MON


João Monlevade, 28 de Fevereiro 2023

Endereço: Rua. Olga Demétria, 17 – Mangabeiras – CEP: 35930-192 – João Monlevade – MG  
Telefax: 031- 3852-8788 - Email: Apasmon.jm@oi.com.br

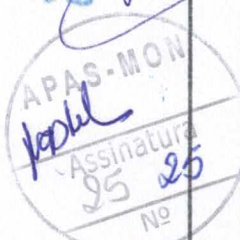





PMJM

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$					
018	104	0607	0	03004369-3	9	AAA	900576	5	400,00					
Pague por este cheque a quantia de <u>Quatrocentos Reais</u> + - + - e centavos acima														
a <u>Fabiola Martins Santa</u> + - + - ou à sua ordem														
														
JOAO MONLEVADE AV GETULIO VARGAS 5375 JOAO MONLEVADE-MG CONFECÇÃO: 10/22					ASSOC PAIS AMIGOS DOS SURDOS CNPJ 04.280.580/0001-79					CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2014				
900576 018 104 0607 0 03004369-3 9 AAA 900576 5														

Quatrocentos Reais + - + - ~~400,00~~  
 Fabiola Martins Santa + - + -  
 Joao Monlevade 01 maio 23



Cópia de Cheque N° <u>900 576</u>		<input type="checkbox"/> Visado	<input type="checkbox"/> Cruzado
Do Banco	<u>QEF</u>		
Utilizado para	<u>Pagamento da Nota Fiscal nº 3 / Série E por falta de repasse (saldo) na parceria TC 01/2021 FNAS/RS ref. mês de fevereiro/2023</u>		
	Vistos	Caixa	Cheque assinado por:
	<u>QEF</u>	<u>4369-3</u>	<u>Isadora Presidente</u>
	<u>QEF</u>	<u>C29AAA/018</u>	

Gráfica Modelo: 3851.4771





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023 TC 01/2021

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

Prestador:	
Nome: FABIOLA MARTINS SANTOS	CPF: 039.226.226-66
	CRESS/MG 30688 - CONSELHO REGIONAL DE SERVIÇO SOCIAL

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7	7:06			11:05		Fabiola Martins Santos
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14	7:05			11:04		Fabiola Martins Santos
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27	7:06			11:05		Fabiola Martins Santos
28	7:03			11:04		Fabiola Martins Santos

*Fis*  
APAS-MON  
Assinatura  
26  
No 26





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

3

Série: E

Data Emissão: 28/02/2023

Certificação: 56DC9-7D58F

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FABIOLA MARTINS SANTOS**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **039.226.226-66**  
Endereço: **RUA NOVA YORK**  
Bairro: **NOVO CRUZEIRO**  
Município: **JOÃO MONLEVADE**  
E-mail: **fabiolaseguranca@yahoo.com.br**

Insc. Municipal: **39226**

Insc. Estadual:  
Nº: **1218**  
Compl.:  
UF: **MG** CEP: **35931-130**  
Telefone: **3186573367**

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: **3138528887**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023



Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS PRESTADOS	Sim	1.00	400.0000	400,00

Valor Tributável: R\$ 400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 400,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 160,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 240,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 12,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 400,00</b>

27.01 - Serviços de assistência social.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

DI Competência: **28/02/2023 00:00:00**

CNAE:  
Observações:

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

Impresso em: 28/02/2023 às 14:03:46

Recebi(emos) de: **FABIOLA MARTINS SANTOS**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 3

Certificação  
56DC9-7D58F

Data


Assinatura do Recebedor



Identificação do Contribuinte: FABIOLA MARTINS SANTOS CNPJ: 03922622866 RUA NOVA YORK, 1218 - NOVO CRUZEIRO JOÃO MONLEVADE - MG 35931130							Código	Tributo	Valor
							1	ISSQN	12.00
Observação: Pagável somente nas agências bancárias do Banco do Brasil, SiccoB CREDIMEPE, Banco Mercantil do Brasil, Lotéricas e Correios.  Não receber após 20/03/2023.							Guia Prestador Referência: 2/2023 Valor Tributo: 12.00 Outros Acréscimos: 10.97 Total: 22.97		
Ano	Mês	Pr/Tot	Vencimento original	Emissão	Vencimento do boleto	Número Guia	Seq.		
2023	2	1/1	20/03/2023	28/02/2023	20/03/2023	0000000010157882	1		
81620000000-7 22972285202-2 30320000000-6 00010157882-1 									
							Sub Total	12.00	
							Multa	0.00	
							Juros	0.00	
							Correção	0.00	
							Tarifa	10.97	
							<b>Total a Recolher:</b>	<b>22.97</b>	

Autenticação Mecânica Via do Banco

RECIBO DO SACADO



**MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

**DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR**

APAS-MON  
*Paula*  
 Assinatura  
 28  
 No

Inscrição Municipal	CNPJ / CPF	Período Incidência	Vencimento original	Vencimento do boleto	Valor do Imposto
09226	039.226.226-66	FEVEREIRO/2023	20/03/2023	20/03/2023	12.00
Secado			Documento	Correção Monetária	
FABIOLA MARTINS SANTOS			0000000010157882	0.00	
Endereço			Valor Tributo:	Multa	Juros
RUA NOVA YORK, 1218 - NOVO CRUZEIRO			12.00	0.00	0.00
35931-130 JOÃO MONLEVADE - MG			Outros Acréscimos:	Total do Documento	
			10.97	22.97	
			Total:	22.97	
Certificação					Tipo de Guia
8162000000022972285202303200000000010157882					Prestador - 0 - Normal

Notas Fiscais não Retidas na Fonte									
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto	
QTD NOTAS:	1			TOTAL: 400.00	160.00	240.00		12.00	

Notas Fiscais Retidas na Fonte									
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto	
QTD NOTAS:	0			TOTAL:					

Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)									
Nota Fiscal	CNPJ / CPF	Razão Social	Data	Valor NF	Dedução	Bs Calc.	Aliq.	Imposto	
QTD NOTAS:	0			TOTAL:					

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

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

*h*



Bilu  
hoje às 15:08



Comprovante de transação  
Realizado em: 28/02/2023 às 15:07

Valor do pagamento  
**R\$ 22,97**

Código de barras  
8162000000000722972857027303200000004  
000101518021  
Código de transação  
80048303 BANC-ANP-8008 28FE10A02885  
Código de autenticação  
37.98.3E.EB.2D.85.5A.0C.EC.F1.0E.F4.E1.0F.94.E7  
NSU  
1435036399

**Favorecido**  
PMJM - IPTU, ISSON E OUTR  
Instituição liquidante  
Banco 756 / Agência 432

**Detalhes do pagamento**  
Valor do documento  
R\$ 22,97  
Juros (\*)  
R\$ 0,00  
Multas (\*)  
R\$ 0,00  
Desconto (\*)  
R\$ 0,00

Comprovante emitido pelo PagSeguro na qualidade de intermediadora de pagamentos. O PagSeguro não se responsabiliza pelo conteúdo das mensagens enviadas por terceiros através deste sistema. Salvo erro e omissão, não constitui oferta e nem recomendação de qualquer natureza. Para mais informações, consulte o site [www.pagseguro.com.br](http://www.pagseguro.com.br) e o canal de atendimento: 4002 1175 (Capitais e região metropolitana) ou 0800.726.4124 (demais localidades, exceto celular).



Handwritten signature and stamp: APAS-MON Assinatura 29 29 No. Includes mobile interface icons (star, smiley, arrow, etc.)





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

CNPJ: 04.280.580.0001-79

Rua: Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras- João Monlevade – CEP:  
35930-192

RECIBO

R\$400,00

RECEBI DA APAS-MON (ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO) CNPJ: 04.280.580/0001-79, SITUADA NA RUA OLGA DEMÉTRIA, 17 – MANGABEIRAS, CEP: 35.930-192 – JOÃO MONLEVADE/ MINAS GERAIS, TELEFONE: 031-3852-8788, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 200,00 DUZENTOS REAIS.. REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS, NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.  
*SENDO: 02 SEMANAS / R\$ 400,00 (PARCERIA FNAS/PSE). O pagamento do serviço foi pago com o cheque nº 900576 - CC 4369-3/ Ag. 0607 - CEF/João Monlevade.*

POR SER VERDADE FIRMO O PRESENTE.

JOÃO MONLEVADE, 01 MARÇO DE 2023.

*Fabíola Martins Santos*

ASSINATURA

NOME: Fabíola Martins Santos

CPF: 039.226.226-66 - RG: MG-13.555.377







## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DA ASSISTENTE SOCIAL

ASSISTENTE SOCIAL: Fabíola Martins Santos

REGISTRO: CRESS/MG 30688

REFERENTE AO MÊS: Fevereiro ANO: 2023

PERÍODO DE EXECUÇÃO: 4h semanais , total de 16h mensais

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: Prestar serviços de assistência social aos usuários da instituição APASMON, com acolhimento, orientações, escuta qualificada, encaminhamentos conforme demandas sociais de caráter individual e/ou familiar, com a missão de garantir os direitos constitucionais e qualidade de vida dos surdos e/ ou deficientes auditivos e de seus familiares.

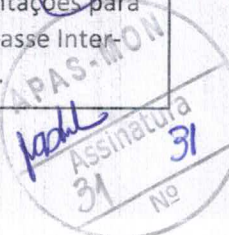
OBJETIVO: Garantir e defender os direitos sociais dos usuários e familiares, viabilizar melhorias e qualidade de vida, autonomia, fortalecimento de vínculos familiares e comunitários, contribuir para o enfrentamento das desigualdades sociais e na prevenção de situações de riscos e de vulnerabilidade social.

PÚBLICO ALVO: Usuários cadastrados na APASMON- Associação de Pais e amigos dos surdos de Monlevade e Região, portadores de deficiência auditiva e seus familiares.

### PLANILHA DE ATENDIMENTOS

DATA	HORÁRIO	USUÁRIOS	ASSUNTO
07/02/2013	08:00	Regina Célia Moura	Atendimento e conferência de documentos, para renovação do passe inter estadual, aguardando relatório do médico.
07/02/2013	08:40	Eliana Ferreira	Atendimento para orientações.
14/02/2023	07:30	Silvania de Jesus Almerindo Oliveira	Atendimento e orientações para recadastramento no cad-único e verificação de documentos e laudos médicos para requerimento do BPC(LOAS).
14/02/2023	08:30	Tiago Romão Martins Barbosa	Atendimento para orientações
27/02/2023	08:00	Claudiano Gerasimo Nunes	Atendimento e Orientações para requerimento de passe Inter-estadual.

*Fabíola*  
Fabíola Martins Santos  
Assistente Social  
CRESS/MG 30688  
039.226.226-66





27/02/2013	09:30	João Luis Valentim da Silva	Atendimento e orientações para requerimento do passe municipal.
27/02/2023	10:00	Miriam Cristina Vieira	Atendimento e orientações para cadastramento no cad-único e orientações para agendamento de troca da identidade.
28/02/2023	08:30	Adolfo Vagner Nascimento	Atendimento e orientações para Passe inter- estadual.
28/02/2023	09:00	José João da Silva	Atendimento e orientações para aposentadoria
28/02/2023	10:00	Regina de Fátima de Oliveira Santos	Atendimento para requerimento do passe Inter- estadual
TOTAL DE ATENDIMENTOS / MÊS			10 usuários
OBS: A ASSOCIAÇÃO MANTÉM TODA DOCUMENTAÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA COM ACOMPANHAMENTO (ANAMNESE) E CADASTRO ATUALIZADO PARA TODOS USUÁRIOS.			

Rua Olga Demétrio, 17 - B. Mangabeiras -João Monlevade - MG Tel: 31 3852- 8788

*deciwa*  
Fabíola Martins Santos  
Assistente Social  
CRESS/MG 30688  
039.226.226-66

*dis*







APAS - MON

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

05/2023

LEI 13.019/2014



SERVIÇO: ATENDIMENTO DE ASSISTENTE SOCIAL / AGENDA - PROJETO PSE - TERMO DE COLABORAÇÃO:

Paciente / Acolhimento	Idade	Documento RG / CPF	Telefone	Endereço	Data do Atendimento	Assinatura
1- Regema Elba Mraene	55 anos	MG-6.433.531	9 54 59. 6079	Rua Santa e grande de Sombrio N: 40, Bairro São Elói 5 moradores MG.	07.02.2023	Regema Elba Mraene
2- Elviana Severina	45 anos	MG-8.709.969	31.97584 3877	Rua A, D 136 Bairro Boa Vista 300 moradores MG.	07.02.2023	Elviana Severina
3- Silvanira de Sousa Almeida	56 anos	MG-4.317.899	9 8709-4332	Rua Gaurate N: 434 CS Bairro: cidade nova 3000 moradores - MG.	14.02.2023	Silvanira Almeida
4- Fátima Remeio de Paula Barbosa	26 anos	CPF: 02.164.666.01	9 86 77 48 85 (móvel)	Rua Cardealine N: 1335 Bairro Sion 3000 moradores MG.	14.02.2023	Fátima Remeio
5- Ilaciana e Jacarara Nunes	38 anos	MG-12.787.504	9 9903 4195	Rua migonice N: 160 Bairro: Jardim Santa Rosa em andamento - MG.	27.02.2023	Ilaciana Nunes
6- João Luiz Dalenim de Souza	38 anos	CPF: 114 272. 257-02	9 92 53. 4330	Rua A - N: 172 C/5 Bairro: Boa Vista 3000 moradores MG.	27.02.2023	João Luiz
7- Priscila Bustina Ottoni	35 anos	MG-13.020.393	9 9493 3948	Rua A - N: 172 C/5 Bairro Boa Vista 3000 moradores MG.	27.02.2023	Priscila Bustina
8- Adelaide Vergara Nascimento	43 anos	MG-10.753.549	38 21-3875	Rua: Wilson Albuquerque N: 2015 Camarinhas 3000 moradores MG.	28.02.2023	Adelaide Nascimento
9- Soné Soares de Souza	62 anos	CPF: 193.916.526-04	9 912.19 82	Rua Santa Cruz, N: 20 Bairro: Santa Cruz 3000 moradores MG.	28.02.2023	Soné Soares
10- Regema de Sotoma de Oliveira Santos	59 anos	MG-319.694	9 89 58. 1869	Rua Guaculda, N: 60 C/5 Bairro: Jandaia 3000 moradores MG.	28.02.2023	Regema de Sotoma

Data: 28/02/2023

Profissional:

Sabrina Oliveira Santos

CRESS: 30658

Fabíola Martins Santos

Assistente Social


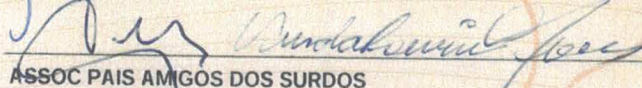
CRESS/MG 30688

039.226.226-66

Rua Olga Demétrio, 17 - B Tangabeiras - João Monlevade - MG

Telefone: 31 3852.8788



Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	0607	0	03004339-3	9	AAA	900575	7	R\$ 200,00
Pague por este cheque a quantia de <u>Duzentos Reais</u>									
+ - + - + - e centavos acima									
+ - + - ou à sua ordem									
									
JOAO MONLEVADE AV GETULIO VARGAS 5375 JOAO MONLEVADE-MG CONFECÇÃO: 10/22					João Monlevade, 01 de março de 2023  ASSOC PAIS AMIGOS DOS SURDOS CNPJ 04.280.580/0001-79				
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2014									


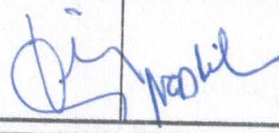
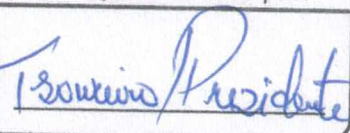
#200,00

Duzentos Reais

Em nome Aparecida da Silva Miranda

João Monlevade 01 de março 23

APAS-MON  
 Assinatura  
 34  
 Nº

Cópia de Cheque Nº <u>900575</u>				<input type="checkbox"/> Visado	<input type="checkbox"/> Cruzado
Do Banco		<u>CEF. CC 4369.3</u>			
Utilizado para		<u>Pagamento de Nota Fiscal 48 Série E FNAS/PSE por falta de liberação na Prefeitura TC 01/2021 FNAS/PSE ref. mês de fevereiro/2023</u>			
	Vistos		Caixa	<u>CEF</u> <u>4369.3</u> <u>C29AAA/018</u>	
			C/ Corrente	Cheque assinado por: 	
			Talão		

Gráfica Modelo: 3851.4771





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/02/2023 a 28/02/2023

TC 01/2021

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

Prestador:	
Nome: EUNICE APARECIDA DA SILVA MIRANDA	CPF: 064.142.606-22
RECURSO FINANCEIRO: FNAS/PSE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	QUINTA FEIRA - 07:00 às 11:00 horas 12:00 às 16:00 horas

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Hora Extra	Assinatura do prestador
1						
2	6:58	11:02	12:04	16:00		Eunice Ap da Silva Miranda
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9	06:59	11:00	12:00	15:59		Eunice Ap da Silva Miranda
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						

*[Handwritten signature]*  
*[Circular stamp: APAS-MON, 01/02/2023, 35]*





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal

48

Série: E

Data Emissão: 28/02/2023

Certificação: D1EA6-2075A

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: EUNICE APARECIDA DA SILVA MIRANDA  
Nome Fantasia: EUNICE APARECIDA DA SILVA MIRANDA  
CNPJ/CPF: 064.142.606-22 Insc. Municipal: 06414  
Endereço: RUA SAO JOAO JANUARIO  
Bairro: ENESTINA GRACIANA  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: roniellisonilva33@gmail.com

Insc. Estadual:  
Nº: 118  
Compl.: CASA  
UF: MG CEP: 35981-081  
Telefone: 31983886299

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GERAS - REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2023

APAS-MON  
*Assinatura*  
36 36  
Nº

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS PRESTADOS	Sim	1.00	200.0000	200,00

Valor Tributável: R\$ 200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 80,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Ease de Cálculo: R\$ 120,00	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 6,00
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\$ 200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Dt: 28/02/2023 00:00:00  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) Competência:

CNAE:  
Observações:

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

Impresso em: 28/02/2023 às 13:56:31

Recebi(emos) de: EUNICE APARECIDA DA SILVA MIRANDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 48

Certificação  
D1EA6-2075A

Data

Assinatura do Recebedor





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR



Inscrição Municipal 06414	CNPJ / CPF 064.142.606-22	Período Incidência FEVEREIRO/2023	Vencimento original 20/03/2023	Vencimento do boleto 20/03/2023	Valor do Imposto 6,00
Beneficiário EUNICE APARECIDA DA SILVA MIRANDA				Documento 00000000010157880	Correção Monetária 0,00
Endereço RUA SÃO JOÃO JANUARIO, 118 - ENESTINA GRACIANA 35081-081 JOÃO MONLEVADE - MG				Valor Tributo 5,00	Multa 0,00
				Outros Acréscimos 10,97	Juros 0,00
				Total 16,97	Total do Documento 16,97
Certificação 8164000000016972285202303200000000010157880					Tipo de Guia 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:	200,00	80,00	120,00		6,00

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 Resolhimentos (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/Ficha de Compensação

Impresso em: 28/02/2023 às 13:56:45

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap

059-413573874-4

28/FEV/2023 HORA-DE 14:05:00

LOT. 11.001690-4 TERM 010373

LOCALIDADE: JOAO MONLEVADE

AG. VINCULADA: 0607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

PM DE JOAO MONLEVADE-MG

VALOR DO PAGAMENTO: 16,97

816400000005 169722852020

303200000006 000101578805

059-413573874-4

1ª VIA





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

CNPJ: 04.280.580.0001-79

Rua: Olga Demétria, nº 17 – Bairro Mangabeiras- João  
Monlevade – CEP: 35930-192

## RECIBO

R\$200,00

RECEBI DA APAS-MON (ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO) CNPJ: 04.280.580/0001-79, SITUADA NA RUA OLGA DEMÉTRIA, 17 – MANGABEIRAS, CEP: 35.930-192 – JOÃO MONLEVADE/ MINAS GERAIS, TELEFONE: 031-3852-8788, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 200,00 DUZENTOS REAIS. REFERENTE AO PAGAMENTO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS, NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023. SENDO: 02 SEMANAS / R\$ 200,00 ( PARCERIA FNAS/PSE) O pagamento do serviço foi pago com recurso próprio no cheque nº 900575 - CC 4369-3/ Ag. 0607 - CEF/João Monlevade, por motivo de saldo insuficiente na parceria.

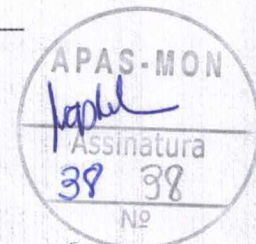
POR SER VERDADE FIRMO O PRESENTE.

JOÃO MONLEVADE, 01 MARÇO DE 2023.

*Eunice Ap da Silva Miranda*

ASSINATURA

NOME: Eunice Aparecida da Silva Miranda  
CPF: 064.142.606-22 - RG: MG-14.740.822







**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 328.083726-04, 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 Colaboração nº 01/2021.

João Monlevade, 10 de março de 2023.

Virgínia 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 35.930-192  
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 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 328.083726-04, 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 março de 2023.

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua João Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP: 35.930-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3852-3386  
Empresa Contabil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-81

Assinatura do contador e carimbo ou identificação

Virgínia Lima Pires  
Presidente da APAS - MON

Assinatura do presidente da OSC



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





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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

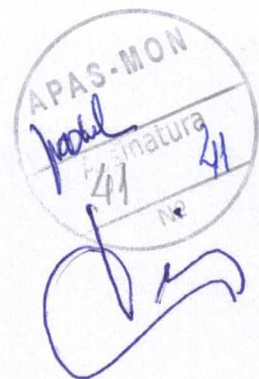
NOME..... : DOMINGOS SAVIO DE VASCONCELOS  
REGISTRO..... : MG-035701/O-0  
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE  
CPF..... : \*\*\*.794.156-\*\*

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 07/02/2023 as 14:21:13.  
Válido até: 08/05/2023.  
Código de Controle: 378698.

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







**PORTARIA Nº 474 /2022  
DE 28 DE DEZEMBRO DE 2022**

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

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

**RESOLVE:**

**Art. 1º** Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial 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**
- **RAMINIE APARECIDA DA SILVA MOREIRA**
- **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

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

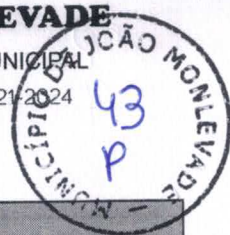
João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo oitavo dia do mês de Dezembro de 2022.

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo





**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

**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

Telefone Celular (responsável): (31) 99112-4769

E-mail (responsável): setordeparceriaspmjm@gmail.com

Termo de Colaboração: nº 01/2021

Vigência da parceria: 01/07/2021 a 30/06/2023

Valor global: R\$ 26.716,80 (vinte e seis mil setecentos e dezesseis reais e oitenta centavos) + ADITIVO de 2.300,00 (Dois mil e trezentos reais)

PARCIAL 20: Saldo Remanescente de R\$ 102,71 (cento e dois reais e setenta e um reais centavos)

**MONITORAMENTO**

**OBJETO DA PARCERIA**

Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS, para atendimento integral as pessoas com deficiência, idosos e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme Sistema Único de Assistência Social – SUAS.

**PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO**

**Fevereiro/2023**

**RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)**

[ x ] parciais [ ] finais

**ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA**

As metas definidas foram alcançadas, no período em análise.

**EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO ( SE HOVER)**

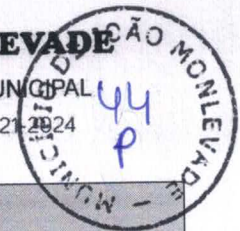
[ X ] satisfatórios [ ] insatisfatórios

**FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS**

A OSC não recebeu repasse do FNAS e as metas foram cumpridas com recurso próprio da APASMON.

*Rita de Cássia Andrade Ottoni* *[Assinatura]* *[Assinatura]*





**AVALIAÇÃO**

<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	A OSC prestou atendimento social, orientou e deu suporte aos surdos e/ou deficientes auditivos, através do serviço prestado pela assistente social.
<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas pela Assistente Social (Meta 1) durante o mês de fevereiro, foi de 10 (dez) usuários.
<b>EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art. 11 da Lei 13.019/2014.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	O Termo de Parceria e o Plano de Trabalho estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a> <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a> <a href="https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar">https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar</a> <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a>
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e suas respectivas Comissões, são os órgãos responsáveis pelo controle social da parceria.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Social
<b>CONCLUSÕES</b>	Conclui-se que a APASMON executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 05 de abril de 2023.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

João Monlevade, 05 de abril de 2023.

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

**OBSERVAÇÕES SE HOVER:**

<b>Vaender Pessoa de Castro</b> Membro da Comissão	<b>Pauliana Carla N. S. Silva</b> Membro da Comissão	<b>José Silvério dos Santos</b> Membro da Comissão	<b>Priscila das Graças da Silva</b> Membro da Comissão

**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – Portaria N° 474/2022 de 28 de Dezembro de 2022**

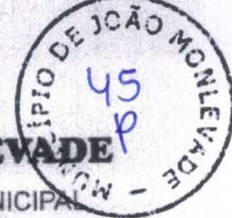




**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E  
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO  
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - MG**

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

**RESOLVE:**

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

♦ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo





## PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

*(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)*

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da **PARCIAL 20** do Termo de Colaboração nº 01/2021, formalizado pelo Município de João Monlevade e a **Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade-APASMON**, na data 28/04/2021, consoante o processo dispensa de Chamamento Público nº 10/2021, sob a responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS), por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS).

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social - CMAS, conforme deliberação da Plenária em Reunião Ordinária, realizada em 06/05/2021, ata nº 326, cabendo ao Gestor de Parcerias acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, sem interferência no mérito da definição das ações a serem desenvolvidas pela OSC, previamente aprovadas pelo CMAS, fls. 05/06, constantes do processo administrativo.

A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhadas e fiscalizadas pelo **CMAS**, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, artigo 60 da Lei 13.019/2014.

Cumprido esclarecer que as parcerias formalizadas com recurso financeiro do FNAS – Fundo Nacional de Assistência Social possuem repasses **IRREGULARES**, o que impacta diretamente nas ações das OSCs. A OSC não recebeu repasse do FNAS e as metas foram cumpridas com recurso próprio da APASMON.

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da parcial 20, **referente ao saldo remanescente de R\$ 102,71 (cento e dois reais e setenta e um centavos)** do Termo de Colaboração nº 01/2021 diante da documentação apresentada pela OSC, respeitadas as exigências da Lei nº 13.019/2014.

João Monlevade, 05 de abril de 2023.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

**Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021 de 08 de fevereiro de 2021.**





**JOÃO MONLEVADE**  
PREFEITURA MUNICIPAL  
Administração 2021-2024



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 47 folhas, incluindo esta, referente à **PARCIAL 20, Saldo remanescente R\$ 102,71 ( cento e dois reais e setenta e um centavos)**, do **TERMO DE COLABORAÇÃO N° 01/2021**, cujo objeto é “Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS, para atendimento integral as pessoas com deficiência, idosos e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme Sistema Único de Assistência Social – SUAS”, na fase em que se encontra para análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento, conforme art. 1º da Portaria nº 03/2019.

João Monlevade, 05 de abril de 2023.

*Silva*

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**  
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação






## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

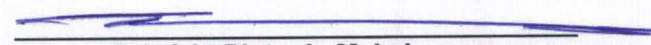
Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO – APASMON** apresentou a Prestação de Contas da Parcial 20, **saldo remanescente de R\$ 102,71 (cento e dois reais e setenta e um centavos)**, do Termo de Colaboração nº 01/2021, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da Parcial 20, **saldo remanescente de R\$ 102,71 (cento e dois reais e setenta e um centavos)**, que se refere o Termo de Colaboração nº 01/2021, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO- APASMON**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

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

João Monlevade, 20 de abril de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**Angélica Maria Silva Bueño Drumond**  
Controladora Interna

  
\_\_\_\_\_  
**Fabrício Pinto de Melo Lopes**  
Secretário Municipal de Planejamento

### MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da Parcial 20, **saldo remanescente de R\$ 102,71 (cento e dois reais e setenta e um centavos)**, a que se refere o Termo de Colaboração nº 01/2021, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO- APASMON**.

  
\_\_\_\_\_  
**Marinete da Silva Moraes**  
Secretária Municipal de Assistência Social