



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 092/2023

João Monlevade, 10 de maio 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 Fomento nº 03/2022 - Parcela: 13 ->

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: 15/05/23  
15h00

Responsável:

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 II

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

|                            |   |
|----------------------------|---|
| OSC PARCEIRA<br>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        | 01/04/2023 a 30/04/2023 -   |
|                            | ( ) COLABORAÇÃO (x) FOMENTO<br>( ) COOPERAÇÃO   |
| VALOR TOTAL REPASSE        | R\$ 187.200,00  |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS        | PARCELA 13 -<br>VALOR: R\$ 7.800,00 – repasse: 03/05/2023 -   |

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

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

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

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

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

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

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

## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

| META/OBJETIVO  | QUANTIDADE PREVISTA                  | NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS<br>(X)sim ( ) não | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA) |
|--|--------------------------------------|-----------------------------|---|--|
| Promover atendimento especializado de fonoaudiologia | 40                                   | 45                          |   |  |
| Promover atendimento especializado de psicologia     | 15                                   | 19                          |   |  |
| Desenvolver a gestão das atividades administrativas  | Todos os usuários atendidos pela OSC | 118                         |   |  |





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

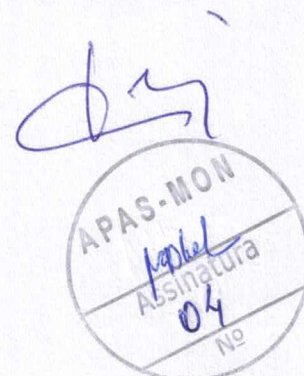
CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

### 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

| META/OBJETIVO  | MEIOS DE REALIZAÇÃO  | DATAS PREVISTAS   | DATAS CUMPRIDAS   |
|--|--|---|---|
| Promover atendimento especializado de fonoaudiologia | Consulta aos pacientes que comparecem na OSC com fonoaudiólogas às terças de 07:30 às 11:30 horas, quartas-feiras de 13:00 às 17:00 horas e, às sextas-feiras de 07:30 às 11:30 Horas. | <b>Terça-Feira</b><br>04/04/23<br>11/04/23<br>*18/04/23<br>*25/04/23<br><br><b>Quarta-Feira</b><br>05/04/23<br>12/04/23<br>19/04/23<br>26/04/23<br><br><b>Sexta-feira</b><br>*07/04/23<br>14/04/23<br>*21/04/23<br>28/04/23 | <b>Terça-Feira</b><br>04/04/23<br>11/04/23<br>18/04/23 (manhã e tarde)<br>25/04/23 (manhã e tarde)<br><br><b>Quarta-Feira</b><br>05/04/23<br>12/04/23<br>19/04/23<br>26/04/23<br><br><b>Sexta-feira</b><br>14/04/23<br>28/04/23 |
| Promover atendimento especializado de psicologia     | Consulta aos pacientes que comparecem na OSC com psicólogo às terças-feiras de 07:30 às 11:30 horas  | <b>Segunda-feira</b><br>03/04/23<br>10/04/23<br>17/04/23<br>24/04/23  | <b>Segunda-feira</b><br>03/04/23<br>10/04/23<br>17/04/23<br>24/04/23  |
| 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 30/04/2023   | 01 A 30/04/2023 ✓   |

(\*) A prestadora de serviços de fonoaudiologia Fernanda Policarpo de Oliveira, substituiu o dia 07/04/23 (sexta-feira/manhã) pelo dia 18/04/23 (terça-feira, a tarde) e, substituiu o dia 21/04/23 (sexta-feira/manhã) pelo dia 25/04/23 (terça-feira/a tarde).








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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

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

| DATA/ LOCALIZAÇÃO   | OBSERVAÇÕES   |
|---|---|
| 01/04 A 30/04/2023  |   |
| <b>Fonoaudiologia</b><br>Terrapias fonoaudiologicas,<br>Acompanhamentos,<br>relatórios,<br>Exames, troca de baterias,<br>calibragens de AASI, troca de<br>mangueirinha, orientações na<br>adaptação de AASI, para o<br>público alvo e demais pessoas<br>da comunidade<br>monlevadense | <br> |
| <b>Psicologia</b><br>Terapias para o público alvo e seus<br>familiares  |   |

APAS-MON  
Assinatura  
05  
Nº



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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

**Gestão Administrativa**  
01/04 a 30/04/2023



João Monlevade, 10 de maio de 2023.

*Neide das Graças Alexandre Silva*

Coordenadora Geral

Responsável pela Prestação de Contas

Neide das Graças Alexandre Silva – GPF 250.228.496-15

*Virgínia Lima Pires*

Presidente APAS-MON

Virgínia Lima Pires CPF 828.083726-04

**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

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





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

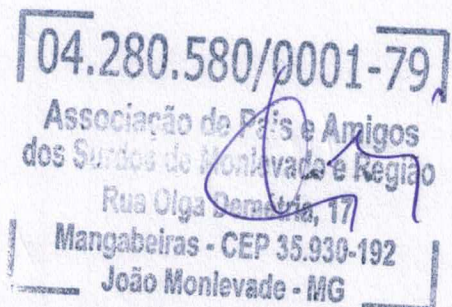
**PROTOCOLO DE ATENDIMENTO GERAL**

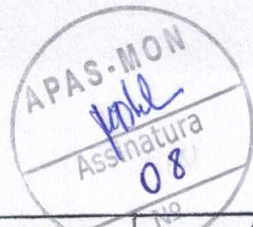
**LISTA DE ATENDIMENTOS**

**LIVRO Nº 2**

**MÊS: ABRIL/2023**

**ATENDIMENTOS: 118-**





|   |                |          |
|---|----------------|----------|
| Roseli Apda Maria   | 9 99390390     | 03/04/23 |
| Breno Henrique Pereira  | 99140.6776     | 03/04/23 |
| Jacqueline Bergamini Ferreira                                 | 971231526      | 03/04/23 |
| Letícia Jol / Nicodas (Gracy A Silva)                         | 97575.5322     | 03/04/23 |
| Vitor Hugo do Souza Cavallari                                 | 993030518      | 03/04/23 |
| Livia Cristina de Oliveira                                    | 985956214      | 03/04/23 |
| Lucas Gomes da Fonseca  | 9 8828 9790    | 03/04/23 |
| Veridiana Mari Florenski                                      | 3-7134-1787    | 04/04/23 |
| Elizabete Sp. Neves / <sup>319991975</sup> Mathias Mattoli DP | 9 88857630     | 04/04/23 |
| Elizama Sp. Agostinho Lima                                    | 3852.7659      | 05.04/23 |
| Maria Aparecida Agostinho                                     | 3852.7659      | 05.04/23 |
| Regina Elia Moura   | 994596079      | 05.04/23 |
| Maria da Penha Ramos de Paula                                 | 983203325      | 05/04/23 |
| Laila Fernandes Santos  | 3128804924     | 05/04/23 |
| João Batista Cruz   | 31.999177739   | 05/04/23 |
| Geonica Cristina Alves  | 97311.4899     | 05/04/23 |
| Mathias Mattoli Dene Pereira Silva                            | 31.999299575   | 05/04/23 |
| Helena Aparecida Leonardo Pereira                             | 31.99685.3904  | 05/04/23 |
| Helena Maria Leonardo Martins                                 | 3199594029     | 05/04/23 |
| Jatiana Sp. de Souza  | 31991673456    | 05/04/23 |
| Guamir de O. Silveira   | 31.99442-6330  | 05/04/23 |
| Breno Henrique Pereira  | 31 99140-6776  | 10/04/23 |
| Roseli Apda Maria   | 9 99390390     | 10/04/23 |
| Jacqueline Bergamini Ferreira                                 | 971231526      | 10/04/23 |
| Leovigildo Barbosa Ferreira                                   | 942728105      | 10/04/23 |
| Roberto V. do Carmo Reis                                      | 99530.0408     | 10/04/23 |
| Vitor Hugo do Souza Cavallari                                 | 993030518      | 10/04/23 |
| Maria Aparecida da Fonseca                                    | 986419286      | 10/04/23 |
| Rafaela Leticia   | 986183689      | 10/04/23 |
| Luiz Sp. Martins  | 989404091      | 10/04/23 |
| Araci Monteiro de Oliveira                                    | 99680.5712     | 10/04/23 |
| Amélia Helena Aparecida Silva                                 | (31)998835404  | 10/04/23 |
| Gerarda Maximiana Pereira Domingos                            | (31)99925.0946 | 10/04/23 |



|                                   |               |            |
|-----------------------------------|---------------|------------|
| gpi Apoio da sub                  | 99785.0808    | 10/04/2023 |
| Carla Aparecida Domingues         | 99925.0946    | 10/04/23   |
| Regina Celia Moura                | 99459607      | 11/04/23   |
| Valeria Ferreira Sage             | 996605848     | 11/04/23   |
| Fabio Leiscuri Silva              | 991844057     | 11/04/23   |
| Gledson M. M. Souza               | 98504.1594    | 11/04/23   |
| Anderson Siqueira Silva           | 98805.0643    | 11/04/23   |
| maria Aparecida Costa e Silva     | 999121922     | 11/04/23   |
| Edmilson Venancio                 | 985655821     | 11/04/23   |
| Claudine Jean Soares              | 999495684     | 12/04/23   |
| Elaine Maricene Lima Leite Soares | 99751.0879    | 12/04/2023 |
| Helizângela Martins Guero         | 987676825     | 12/04/2023 |
| Lucia Fernandes Souza Moura       | 995643156     | 12/04/2023 |
| Andréia Silva do Amaral           | 984304021     | 12/04/2023 |
| maria Augusta de Azevedo Fonseca  | 994259895     | 12/04/23   |
| Regina Celia Moura                | 99596079      | 12/04/23   |
| José Milton Vieira                | 992212661     | 12/04/23   |
| José Maria de Castro              | 3861.2390     | 12/04/23   |
| Vanessa Ingrida de Oliveira       | 993172906     | 12/04/23   |
| Rebecca de Jesus da Cruz Dias     | 999664983     | 12/04/23   |
| Roberto Luciano de Miranda        | 786760435     | 12/04/23   |
| Isabela A. P. Costa               | 99685.3904    | 12/04/23   |
| Marcilene Cristina de Paula       | 99447.9428    | 12/04/23   |
| Patricia de Jesus Santos          | 991673404     | 12/04/23   |
| Carmen Joana Martins Albuquerque  | 992247940     | 14/04/2023 |
| Leis Fernando Albuquerque         | 995627999     | 14/04/2023 |
| Almira Gomes do Soc. Guedes       | 975032911     | 14/04/2023 |
| Caroline Chaga Gomes Teodoro      | 984119826     | 14/04/2023 |
| Lawry Roberto Res. Quaresma       | 99394.1705    | 14/04/2022 |
| Roberto de Jesus Celio            | 995011180     | 14/04/2023 |
| Madama Aparecida Alves Pereira    | 9915-13.16.79 | 14-04-23   |
| Vanessa de Almeida                | 99338.3627    | 14-04-23   |
| Bruno H. Moreira                  | 991406776     | 17/04/2023 |

|  |              |            |
|--|--------------|------------|
| x Maria Goreti                                   | 97575.5322   | 17/04/23   |
| Roseli Aparecida Silva Moreira                   | 999390390    | 17/04/23   |
| Luiz Gustavo                                     | 992882069    | 17/04/23   |
| Marilda  | 99288-2069   | 17/04/23   |
| Luiz L. F. Col. Martins                          | 995011180    | 18/04/23   |
| Edenira Francisca da Silva                       | 98526.6674   | 18/04/23   |
| Manoel da Penha                                  | 982521091    | 18.04.23   |
| Madalena Ap. Alves Ferreira                      | 9.15.13.1619 | 18.04.23   |
| Neusa Assis dos Santos                           | 3852.7942    | 18.04.23   |
| Roberto Ribeiro dos Santos <sup>98587.1983</sup> | 9 85 87 1983 | 18.04.23   |
| Suzinha Alves Gonçalves Batista                  | 99536.7754   | 18.04.2023 |
| Weider Lindone Barcelos                          | 973598711    | 18.04.2023 |
| Regina Celia Moura                               | 94596079     | 19.4.23    |
| Marciane Cristina de Jesus                       | 99441-1428   | 19/04/23   |
| Belizal A. P. Costa                              | 99685.3904   | 19/04/23   |
| Patricia Ap. dos Santos                          | 991673494    | 19/04/23   |
| Luiz Gustavo                                     | 992882069    | 19/04/23   |
| Gabriela Aparecida Rodrigues                     | 99421.6304   | 19/04/23   |
| Marinete de Fatima Alves                         | 999630304    | 20/04/23   |
| F. Jaci Sereia de Souza                          | 9949468956   | 21/04.23   |
| Bruno H. Moreira                                 | 9988012560   | 24/04/2023 |
| Weider Lindone Barcelos                          | 994006776    | 24/04/2023 |
| Maria Goreti                                     | 973598711    | 24.04.2023 |
| Paulo V. do Nascimento P. M. C.                  | 97575.5322   | 24/04/2023 |
| Walter Hugo de Souza Cavallari                   | 99530.0404   | 24/04/2023 |
| Armando Braga                                    | 993032218    | 24/04/2023 |
| Roseli Aparecida Silva Moreira                   | 99545233     | 24/04/23   |
| Roberto Ribeiro dos Santos                       | 999390390    | 24/04/23   |
| Weider Lindone Barcelos                          | 996019030    | 25/04/2023 |
| Weider Lindone Barcelos                          | 973598711    | 25.04.2023 |
| Antônio Vitorino de Sales                        | 996095902    | 25.04.2023 |
| Edmundo Senápolis                                | 98565.5891   | 25/04/23   |
| Luiz Felipe de Oliveira                          | 999440522    | 25/04/23   |
| Edmarc P. Ferreira                               | 994946980    | 25/04/23   |

|                                  |               |            |
|----------------------------------|---------------|------------|
| Vanda Geraldine Abreu de Almeida | 9159.46.25-91 | 25/04/23   |
| + Erica P. Bonato Felipe         | 99395.30.88   | 25/04/23   |
| + Mirian de Almeida Oliveira     | 98709.43.32   | 25/04/2023 |
| + Josi Carlos Magalhães          | 993.60.80.45  | 25.04.2023 |
| + Anderson Gomes Ferreira        | 9953-03180    | 25.04.2023 |
| Marilene D. do Silva             | 99447-7428    | 26/04/23   |
| Jose Francisco Barreto           | 99263.6845    | 26/04/2023 |
| + Fabiano Geraldo Ribeiro Costa  | 99477.2257    | 26/04/2023 |
| Helena A. L. Costa               | 99685.3904    | 26/04/23   |
| Servio Luciano de Moura          | 98676.0435    | 26/04/23   |
| Patricia Sp. do Santos           | 99167.3494    | 26/04/23   |
| Regema Lilia Moura               | 99459.6079    | 27/04/23   |
| + Sebastiana F. Clemente         | 86129984      | 28.04.23   |
| Anamã L. F. Costa                | 98507.5111    | 28/04/2023 |
| Flávia de Souza de Paula         | 99410.3568    | 28/04/2023 |
| Almira Gomes do mar. Guedes      | 97503.2911    | 28/04/2023 |
| + Lucile Sprucedes Cruz          | 8252.3312     | 28/04/2023 |

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

APAS-MON  
 Assinatura  
 11

*[Handwritten signature]*



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

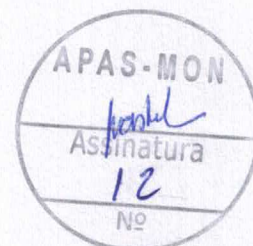
### ANEXO III

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

|                            |   |
|----------------------------|---|
| OSC PARCEIRA<br>TF 03/2022 | APAS-MON – Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região   |
| CNPJ                       | 04.280580/0001-79   |
| OBJETO DA PARCERIA         | Repasso financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto “PRO-SURDO”, programa de assistência nas áreas de saúde e educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense, conforme detalhado no Plano de Trabalho. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO        | 10/04/2023 a 09/05/2023 -   |
|                            | ( ) COLABORAÇÃO (x) FOMENTO<br>( ) COOPERAÇÃO   |
| VALOR TOTAL REPASSE        | R\$ 187.200,00  |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS        | PARCELA 13 -<br>VALOR: R\$ 7.800,00 – repasse: 03/05/2023 -   |

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3352-3356  
Empre. Contábil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-83

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 35.930-180 - João Monlevade - MG  
Tel.: (31) 3852-3355  
Empresa Contábil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.337/0001-83.

**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

G3380915315358451  
09/05/2023 15:43:52

## Cliente - Conta atual

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

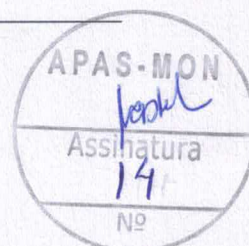
## Lançamentos

| Dt. balancete                   | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$  | Saldo       |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|------------|-------------|
| 10/04/2023                      |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |            | 2.776,50 C  |
| 03/05/2023                      |               | 2220       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 552.220.000.002.172 | 7.800,00 C | 10.576,50 C |
|                                 |               |            |       | 03/05 16:25 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE    |                     |            |             |
| 04/05/2023                      |               | 2220       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 552.220.000.052.566 | 2.298,90 D |             |
|                                 |               |            |       | 04/05 08:45 NEIDE G ALEXANDRE SILVA    |                     |            |             |
| 04/05/2023                      |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 50.401              | 364,08 D   |             |
|                                 |               |            |       | FGTS ARRECADACAO GRF                   |                     |            |             |
| 04/05/2023                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 50.402              | 50,00 D    | 7.863,52 C  |
|                                 |               |            |       | 104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR |                     |            |             |
| 05/05/2023                      |               | 2220       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 552.220.000.047.720 | 478,40 D   |             |
|                                 |               |            |       | 05/05 09:58 JANAYNA F R AVELAR         |                     |            |             |
| 05/05/2023                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 50.501              | 1.839,02 D | 5.546,10 C  |
|                                 |               |            |       | 104 0607 89249569653 MARCIA MARQUES DE |                     |            |             |
| 08/05/2023                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 50.801              | 100,01 D   |             |
|                                 |               |            |       | 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO |                     |            |             |
| 08/05/2023                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 50.802              | 100,02 D   |             |
|                                 |               |            |       | 341 1633 007878237000119 BIQ BENEFICIO |                     |            |             |
| 08/05/2023                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 50.803              | 478,40 D   |             |
|                                 |               |            |       | 756 4108 10979663644 SARA LUISA THEODO |                     |            |             |
| 08/05/2023                      |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 50.804              | 956,80 D   |             |
|                                 |               |            |       | 104 0607 02702763600 FERNANDA POLICARP |                     |            |             |
| 08/05/2023                      |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 50.805              | 370,53 D   | 3.540,34 C  |
|                                 |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |                     |            |             |
| 09/05/2023                      |               | 2220       | 02220 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 50.901              | 56,00 D    |             |
|                                 |               |            |       | 104 0607 016817611000167 CAMARA DE DIR |                     |            |             |
| 09/05/2023                      |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |            | 3.484,34 C  |
| Invest.com Resgate Autom.       |               |            |       |  |                     |            | 324,35 C    |
| Saldo                           |               |            |       |  |                     |            | 3.808,69 C  |
| Juros *                         |               |            |       |  |                     |            | 0,00        |
| Data de Debito de Juros         |               |            |       |  |                     |            | 31/05/2023  |
| IOF *                           |               |            |       |  |                     |            | 0,00        |
| Data de Debito de IOF           |               |            |       |  |                     |            | 01/06/2023  |
| Saldo de fundos de investimento |               |            |       |  |                     |            |             |
| S.Público Automático            |               |            |       |  |                     |            | 327,36      |

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

Eseritório de Contabilidade Líder Ltda.  
 Rua Fernão Dias, nº 303 - 5º Andar  
 CEP 35.930-160 - João Monlevade - MG  
 Tel.: (31) 3852-3355  
 Empresa Contábil - CRC: 4623  
 CNPJ: 16.893.117/0001-81

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





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

| DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA |   |                |  |   |                |
|--|---|----------------|--|---|----------------|
| TERMO DE FOMENTO Nº 03/2022                    |   |                |  |   |                |
| PERÍODO DE 10/04/2023 a 09/05/2023 -           |   |                |  |   |                |
| RECEITA  |   |                | DESPESA  |   |                |
| DATA   | HISTÓRICO   | VALOR          | DATA   | HISTÓRICO   | VALOR          |
|  | <input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR                   | R\$ 3.038,33-  | 04/05/2023<br>05/05/2023<br>08/05/2023<br>09/05/2023 | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)                | R\$ 5.178,56 - |
| 03/05/2023                                     | <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)    |                |
|  |   |                |  | <input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7) | R\$ 1.913,60   |
|  |   |                |  | <input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)                |                |
| 03/05/2023                                     | TOTAL DE RECEITAS   | R\$ 10.838,33- | 09/05/2023   | TOTAL DE DESPESAS   | R\$ 7.092,16   |
| -  | -   | -              | 09/05/2023   | SALDO   | R\$ 3.746,17-  |

- 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 João Dias, nº 303 - 5º Andar  
CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG  
Contador da OSC  
Empresa Contábil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-81.

Virgínia Lima Pires  
Presidente da APAS - MON  
Presidente da OSC

APAS - MON  
Assinatura  
15  
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 2/10/2006
- .Registrada no Conselho Nacional de Assistência Social nº 71010.002122/2006-63 em 19/12/2006
- .Utilidade Pública Municipal Lei nº 1.554 de 29/11/2002
- .Utilidade Pública Estadual Lei nº 15.320 de 08/09/2004
- .Utilidade Pública Federal Portaria 1.276 de 14/05/2006 nº 08071.009326/2006-74
- .CEBAS Portaria 168/2020 Ministério da Cidadania/Secretaria Nacional de Assistência Social

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

**3. DESPESAS COM PESSOAL\***

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

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

|   | FUNCIONÁRIO   | CARGO/<br>FUNÇÃO                                | COMPROVANTES DAS<br>DESPESAS |                 | COMPROVANT.<br>DOS<br>PAGAMENTOS |
|---|---|---|------------------------------|-----------------|----------------------------------|
|   |   |   | MÊS<br>COMPETÊNCI<br>A       | REMUNER<br>AÇÃO | DATA DA<br>TRANSF.               |
| 1)  | NEIDE DAS<br>GRAÇAS<br>ALEXANDRE SILVA                                | COORDENADORA                                    | abril /23                    | R\$ 2.298,90    | 04/05/23                         |
| 2)  | Guia de<br>Recolhimento do<br>FGTS cod.<br>pagamento:<br>115/017980-9 | <b>Encargos Sociais/empregado</b>               | abril /23                    | R\$ 364,08      | 04/05/23                         |
| 3)  | CÂMARA DOS<br>DIRIGENTES<br>LOJISTAS DE JOÃO<br>MONLEVADE             | Mensalidade <b>Medicina do<br/>Trabalho</b>     | abril /23                    | R\$ 50,00       | 04/05/23                         |
| 4)  | Marcia Marques de<br>Souza Raimundo                                   | Auxiliar Administrativo/Interprete<br>de LIBRAS | abril /23                    | R\$1.839,02     | 05/05/23                         |
| 5)  | Vale alimentação<br>Neide das Graças<br>Alexandre Silva               | COORDENADORA                                    | abril /23                    | R\$100,01       | 08/05/23                         |
| 6)  | Vale alimentação<br>Marcia Marques de<br>Souza Raimundo               | Auxiliar Administrativo/Interprete<br>de LIBRAS | abril /23                    | R\$ 100,02      | 08/05/23                         |
| 7)  | Guia da Previdência<br>Social – GPS cod.<br>pagamento: 2305           | <b>Encargos Sociais/empregado</b>               | abril /23                    | R\$ 370,53      | 08/05/23                         |
| 8)  | CÂMARA DOS<br>DIRIGENTES<br>LOJISTAS DE JOÃO<br>MONLEVADE             | <b>Medicina do Trabalho PGR</b><br>abril/2023   | abril /23                    | R\$ 56,00       | 09/05/23                         |
| <b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b> |   |   |                              |                 | <b>R\$ 5.178,56</b>              |

**Escritório de Contabilidade Líder Ltda.**  
 Rua Fernão Dias, n° 303 - 5° Andar  
 CEP 35.930-180 - João Monlevade - MG  
 Contador da OSC  
 Empresa Contábil - CRC: 4623  
 CNPJ: 16.893.117/0001-81

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







Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região

Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 - 07:00 hs as 11:30 hs e 13:30 hs as 17:00 hs

TF 03/2022

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

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

| Dia | Entrada           | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Hora Extra | Assinatura do prestador |
|-----|-------------------|---------------------|------------------|-------|------------|-------------------------|
| 1   |                   |                     |                  |       |            |                         |
| 2   |                   |                     |                  |       |            |                         |
| 3   | 06:59             | 11:31               | 13:31            | 17:00 |            | Neide                   |
| 4   | 07:02             | 11:29               | 13:30            | 16:59 |            | Neide                   |
| 5   | 06:55             | 11:32               | 13:35            | 17:01 |            | Neide                   |
| 6   | Ponto facultativo |                     |                  |       |            | Neide                   |
| 7   | Feriado           |                     |                  |       |            |                         |
| 8   |                   |                     |                  |       |            |                         |
| 9   |                   |                     |                  |       |            |                         |
| 10  | 06:58             | 11:31               | 13:29            | 17:06 |            | Neide                   |
| 11  | 06:55             | 11:35               | 13:31            | 17:02 |            | Neide                   |
| 12  | 07:05             | 11:36               | 13:41            | 17:20 |            | Neide                   |
| 13  | 06:59             | 11:32               | 13:31            | 17:10 |            | Neide                   |
| 14  | 06:49             | 11:31               | 13:20            | 17:11 |            | Neide                   |
| 15  |                   |                     |                  |       |            |                         |
| 16  |                   |                     |                  |       |            |                         |
| 17  | 06:59             | 11:32               | 13:25            | 17:01 |            | Neide                   |
| 18  | 07:01             | 11:30               | 13:30            | 17:05 |            | Neide                   |
| 19  | 07:03             | 11:35               | 13:29            | 17:01 |            | Neide                   |
| 20  | 06:58             | 11:31               | 13:31            | 17:05 |            | Neide                   |
| 21  | Feriado           |                     |                  |       |            |                         |
| 22  |                   |                     |                  |       |            |                         |
| 23  |                   |                     |                  |       |            |                         |
| 24  | 06:59             | 11:29               | 13:31            | 16:59 |            | Neide                   |
| 25  | 07:02             | 11:35               | 13:35            | 17:01 |            | Neide                   |
| 26  | 06:55             | 11:33               | 13:30            | 17:05 |            | Neide                   |
| 27  | 07:02             | 11:28               | 13:36            | 17:03 |            | Neide                   |
| 28  | 06:59             | 11:31               | 13:31            | 17:00 |            | Neide                   |
| 29  |                   |                     |                  |       |            |                         |
| 30  |                   |                     |                  |       |            |                         |

04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região  
 Rua Olga Demétria, 17  
 Mangabeiras - CEP 35.990-192  
 João Monlevade - MG





### Transações Pendentes

G338040839213768015  
04/05/2023 08:45:25

#### 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 2.298,90  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 04/05/2023 08:33:11  
 JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 04/05/2023 08:45:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



*[Handwritten vertical line]*

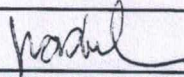
*[Handwritten signature]*

00201 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE R OLGA DEMETRIO, 17 **Demonstrativo de Pagamento de Salário**  
 01/04/2023 a 30/04/2023 - UNICO 04280580000179

000004 NEIDE DAS GRAÇAS ALEXANDRE SILVA COORDENADOR

| Cód. | Descrição    | Referência | Vencimentos          | Descontos       |
|------|--------------|------------|----------------------|-----------------|
| 001  | Salário Base | 220:00     | 2.546,00             |                 |
| 642  | SEGURO       |            |                      | 5,06            |
| 903  | INSS Folha   |            |                      | 209,61          |
| 914  | IRRF FOLHA   |            |                      | 32,43           |
|      |              |            | 2.546,00             | 247,10          |
|      |              |            | <b>Valor Líquido</b> | <b>2.298,90</b> |

|            |                   |                |                |                |            |
|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Saldo Base | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.546,00   | 2.546,00          | 8,23           | 203,68         | 2.336,39       |            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 01/05/2023 DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



*(Handwritten blue scribble)*



## Transações Pendentes

G338040839213768018  
04/05/2023 08:46:08

### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.46.09  
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 8589000003-4 64080179230-1  
50767605080-7 42805800001-7  
Data do pagamento 04/05/2023  
CNPJ/CEI/CPF 04280580/0001-79  
COMPETENCIA 04/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2023  
VALOR DEPOSITO 364,08  
Valor Total 364,08

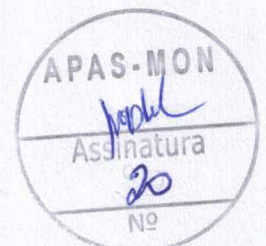
Pagamento agendado.

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 04/05/2023 08:35:49  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 04/05/2023 08:46:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 26/04/2023 - 08:04:55

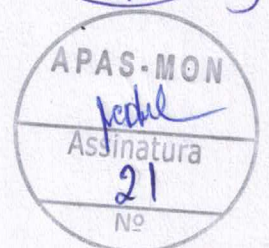
|  |                                |  |                            |                                    |
|--|--------------------------------|--|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS D |                                |  |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0031) 38523355 |
| 03-FPAS<br>639   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>4.551,00                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>2 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>04.280.580/0001-79 | 11-COMPETÊNCIA<br>04/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/05/2023  |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>364,08 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>364,08 |
|--|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023\*\*

858900000034 640801792301 507676050807 428058000017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





### Transações Pendentes

G338040839213768021  
04/05/2023 08:46:46

#### 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 50.402  
Valor 50,00  
Destinação 0  
Data transferência 04/05/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 75249505BC4251AA

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 04/05/2023 08:41:29  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 04/05/2023 08:46:46

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  
**973**

Série: E

Data Emissão: 02/05/2023

Certificação: 2A9AD-5A74A

**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: 5769  
Endereço: AVENIDA WILSON ALVARENGA  
Bairro: CARNEIRINHOS  
Município: JOÃO MONLEVADE  
E-mail: helena@cdljm.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 DLGA 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 DO TRABALHO REFERENTE MÊS DE ABRIL 2023 50,00

| Item               | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| SERVIÇOS PRESTADOS | Sim        | 1,00  | 50,0000          | 50,00     |

APAS-MON  
*Assinatura*  
23  
Nº

|  |                                      |                                    |                               |                          |                               |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável:<br>R\$ 50,00   | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>         |                               |                          | <b>R\$ 50,00</b>              |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00  | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 50,00 | Alíquota:<br>0,0000%     | Valor do ISS:<br>R\$ 0,00     |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00  | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00        | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções:<br>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\$ 50,00</b>              |

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 05/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Data Geração: 02/05/2023 00:00:00  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Isenção  
CNAE: 9411100  
Observações:

Impresso em: 02/05/2023 às 16:31:04

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 973  
Certificação  
2A9AD-5A74A

Data

Assinatura do Recebedor



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

Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 - 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   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 3   | 07:00   | 11:05               | 13:05            | 17:02 |            | Raimundo                |
| 4   | 06:58   | 11:03               | 13:04            | 17:01 |            | Raimundo                |
| 5   | 07:03   | 11:08               | 13:03            | 17:00 |            | Raimundo                |
| 6   | Ponto   | Facultativo         |                  |       |            |                         |
| 7   | FÉRIAS  |                     |                  |       |            |                         |
| 8   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 9   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 10  | 06:57   | 11:03               | 13:03            | 17:04 |            | Raimundo                |
| 11  | 07:03   | 11:05               | 13:02            | 17:00 |            | Raimundo                |
| 12  | 07:00   | 11:02               | 13:02            | 17:02 |            | Raimundo                |
| 13  | 07:05   | 11:08               | 13:05            | 17:01 |            | Raimundo                |
| 14  | 07:08   | 11:08               | 13:02            | 17:03 |            | Raimundo                |
| 15  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 16  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 17  | 07:03   | 11:05               | 13:00            | 17:03 |            | Raimundo                |
| 18  | 07:00   | 11:06               | 13:06            | 17:00 |            | Raimundo                |
| 19  | 07:00   | 11:05               | 13:03            | 16:55 |            | Raimundo                |
| 20  | 07:05   | 11:08               | 13:03            | 17:05 |            | Raimundo                |
| 21  | FÉRIAS  |                     |                  |       |            |                         |
| 22  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 23  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 24  | 07:00   | 11:05               | 13:03            | 17:05 |            | Raimundo                |
| 25  | 06:58   | 11:06               | 13:05            | 17:02 |            | Raimundo                |
| 26  | 07:02   | 11:04               | 13:00            | 17:03 |            | Raimundo                |
| 27  | 07:00   | 11:05               | 13:03            | 17:02 |            | Raimundo                |
| 28  | 07:05   | 11:05               | 13:00            | 17:05 |            | Raimundo                |
| 29  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 30  |         |                     |                  |       |            |                         |

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







### Transações Pendentes

#### 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 50.501  
 Valor 1.839,02 -  
 Destinação 0  
 Data transferência 05/05/2023 -  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 35CAD5E5585EBCA7

|              |                               |                     |
|--------------|-------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES  | 05/05/2023 09:16:08 |
|              | JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES | 05/05/2023 09:57:27 |

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  |                   | Demonstrativo de Pagamento de Salário |                      |                 |            |
|--|-------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------|------------|
| 01/04/2023 a 30/04/2023 - UNICO                                      |                   | 04280580000179                        |                      |                 |            |
| 000002 MÁRCIA MARQUES DE SOUZA RAIMUNDO -                            |                   | AUXILIAR ADMINISTRATIVO               |                      |                 |            |
| Cód.   | Descrição         | Referência                            | Vencimentos          | Descontos       |            |
| 001  | Salário Base      | 220:00                                | 2.005,00             |                 |            |
| 642  | SEGURO            |                                       |                      | 5,06            |            |
| 903  | INSS Folha        |                                       |                      | 160,92          |            |
|  |                   |                                       | 2.005,00             | 165,98          |            |
|  |                   |                                       | <b>Valor Líquido</b> | <b>1.839,02</b> |            |
| Saldo Base   | Sal. Contri. INSS | Base Cál. FGTS                        | F.G.T.S do mês       | Base Cál. IRRF  | Faixa IRRF |
| 2.005,00   | 2.005,00          | 8,03                                  | 2.005,00             | 160,40          | 1.844,08   |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                   |                                       |                      |                 |            |
| 05/05/2023   |                   |                                       |                      |                 |            |
| DATA   |                   | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO             |                      |                 |            |



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

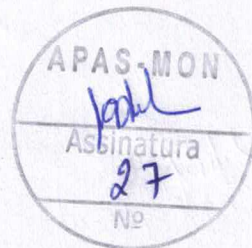
Creditado



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 50.801  
Valor 100,01  
Destinação 0  
Data transferência 08/05/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB E7D2A14B001C09BD

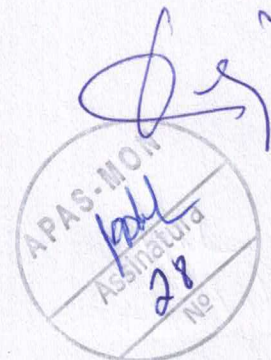
Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 08/05/2023 09:17:38  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 08/05/2023 09:33:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



|  |   |                                 |   |                                       |
|--|---|---------------------------------|---|---------------------------------------|
|    | <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>                                   |                                 | Número da Nota<br><b>00161850</b>   |                                       |
|  | <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 206624, emitido em 05/05/2023                               |                                 | Data e Hora de Emissão<br><b>05/05/2023 17:48:49</b><br>Código de Verificação<br><b>PHGA-U6HH</b> |                                       |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>   |   |                                 |   |                                       |
|   | CPF/CNPJ: <b>07.878.237/0001-19</b>   |                                 | Inscrição Municipal: <b>3.498.610-3</b>   |                                       |
|  | Nome/Razão Social: <b>BIQ BENEFÍCIOS LTDA</b>   |                                 |   |                                       |
|  | Endereço: <b>R. VERGUEIRO 03186, CJ 123 - VL. MARIANA - CEP: 04101-300</b><br>Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b> |                                 |   |                                       |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |   |                                 |   |                                       |
| Nome/Razão Social: <b>ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE</b>   |   |                                 |   |                                       |
| CPF/CNPJ: <b>04.280.680/0001-79</b>  |   | Inscrição Municipal: <b>---</b> |   |                                       |
| Endereço: <b>RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 35930-192</b><br>Município: <b>João Monlevade</b> UF: <b>MG</b> E-mail: <b>apas.mon@oi.com.br</b>   |   |                                 |   |                                       |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>   |   |                                 |   |                                       |
| CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>   |   |                                 |   |                                       |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>  |   |                                 |   |                                       |
| <b>GERENCIAMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE BENEFÍCIOS POR MEIO DE CARTÃO ELETRÔNICO</b><br>PEDIDO N.: 136412<br>DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉDITOS ALIMENTAÇÃO ..... R\$ 100,01<br>(=) 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)  |   |                                 |   |                                       |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,01</b>   |   |                                 |   |                                       |
| INSS (R\$)   | IRRF (R\$)  | CSLL (R\$)                      | COFINS (R\$)  | PIS/PASEP (R\$)                       |
| -  | -   | -                               | -   | -                                     |
| Código do Serviço  |   |                                 |   |                                       |
| <b>06297 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de bens imóveis, não referenciado em outro código</b>   |   |                                 |   |                                       |
| Valor Total das Deduções (R\$)   | Base de Cálculo (R\$)   | Alíquota (%)                    | Valor do ISS (R\$)  | Crédito (R\$)                         |
| 100,01   | 0,00  | 5,00%                           | 0,00  | 0,00                                  |
| Município da Prestação do Serviço  |   | Número Inscrição da Obra        |   | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |
|  |   |                                 |   |                                       |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |   |                                 |   |                                       |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 206624, emitido em 05/05/2023.  |   |                                 |   |                                       |



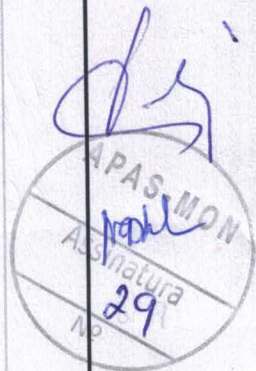


### Detalhes do Pedido

|                                   |                                       |  |                               |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------|
| <b>Pedido Nº:</b><br>136412       | <b>Produto:</b><br>ALIMENTACAO        | <b>Nome:</b><br>ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE | <b>Valor: (R\$)</b><br>100,01 |
| <b>Data Pedido:</b><br>05/05/2023 | <b>Data do Crédito:</b><br>09/05/2023 |  |                               |

Departamento: COORDENADORIA GERAL

| Usuário                 | Externo   | Via | Matrícula | Crédito (R\$) | Assinatura |
|-------------------------|-----------|-----|-----------|---------------|------------|
| NEIDE G ALEXANDRE SILVA | *****2911 | 1   | 2         | 100,01        |            |





### Transações Pendentes

#### 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 50.802  
Valor 100,02  
Destinação 0  
Data transferência 08/05/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8FF6DB137ABAB240

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 08/05/2023 09:18:29  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 08/05/2023 09:34:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



|  |   |                          |                                       |                 |
|--|---|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| <br><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA<br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b><br>RPS Nº 206623, emitido em 05/05/2023<br>20230508007078237000119 | Número da Nota<br><b>00161849</b>   |                          |                                       |                 |
|  | Data e Hora de Emissão<br><b>05/05/2023 17:48:49</b><br>Código de Verificação<br><b>XKE4-9QY8</b> |                          |                                       |                 |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>   |   |                          |                                       |                 |
|  CPF/CNPJ: <b>07.878.237/0001-19</b><br>Nome/Razão Social: <b>BIQ BENEFICIOS LTDA</b><br>Endereço: <b>R VERGUEIRO 03186, CJ 123 - VL MARIANA - CEP: 04101-300</b><br>Município: <b>São Paulo</b>          | Inscrição Municipal: <b>3.498.610-3</b><br>UF: <b>SP</b>  |                          |                                       |                 |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>   |   |                          |                                       |                 |
| Nome/Razão Social: <b>ASS PAIS E AMIGOS DOS SURDOS MONLEVADE</b><br>CPF/CNPJ: <b>04.280.680/0001-79</b><br>Endereço: <b>RUA OLGA DEMETRIO 17 - MANGABEIRAS - CEP: 35930-192</b><br>Município: <b>João Monlevade</b>  |   |                          |                                       |                 |
| <b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>   |   |                          |                                       |                 |
| CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---   |   |                          |                                       |                 |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>  |   |                          |                                       |                 |
| GERENCIAMENTO E ADMINISTRACAO DE BENEFICIOS<br>POR MEIO DE CARTAO ELETRONICO<br>PEDIDO N.: 136410<br>DISPONIBILIZACAO DE CREDITOS ALIMENTACAO ..... R\$ 100,02<br>(=) TOTAL A PAGAR..... R\$ 100,02 =  |   |                          |                                       |                 |
| (*) O IRRF 1,50 SERÁ RECOLHIDO PELA PRESTADORA DOS SERVIÇOS CONFORME<br>PREVISTO EM LEI (IN/SRF 153/87, IN/SRF 177/87 E IN/SRF 107/91)   |   |                          |                                       |                 |
| <b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 100,02</b>   |   |                          |                                       |                 |
| INSS (R\$)   | IRRF (R\$)  | CSLL (R\$)               | COFINS (R\$)                          | PIS/PASEP (R\$) |
| -  | -   | -                        | -                                     | -               |
| Código do Serviço  |   |                          |                                       |                 |
| <b>06297 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de bens imóveis, não referenciado em outro código</b>   |   |                          |                                       |                 |
| Valor Total das Deduções (R\$)   | Base de Cálculo (R\$)   | Alíquota (%)             | Valor do ISS (R\$)                    | Crédito (R\$)   |
| <b>100,02</b>  | <b>0,00</b>   | <b>5,00%</b>             | <b>0,00</b>                           | <b>0,00</b>     |
| Município da Prestação do Serviço  |   | Número Inscrição da Obra | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte |                 |
| -  |   | -                        | -                                     |                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>  |   |                          |                                       |                 |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 206623, emitido em 05/05/2023.  |   |                          |                                       |                 |



*[Handwritten signature]*



### Detalhes do Pedido

**Pedido Nº:**  
136410

**Produto:**  
ALIMENTACAO

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

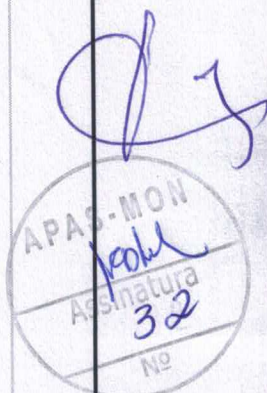
**Data Pedido:**  
05/05/2023

**Data do Crédito:**  
09/05/2023

**Valor: (R\$)**  
100,02

**Departamento:** ADMINISTRATIVO

| Usuário                 | Externo   | Via | Matrícula | Crédito (R\$) | Assinatura |
|-------------------------|-----------|-----|-----------|---------------|------------|
| MARCIA M SOUZA RAIMUNDO | *****1012 | 2   | 1         | 100,02        |            |







Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.37.10  
2220902220

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO P A S M REGIAO  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.813-8  
EFETUADO POR: VANDA LOUREIRO GOMES  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS =  
Codigo de Barras 8580000003-8 70530385231-9  
39071623116-0 30091671634-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 08/05/2023  
Numero do Documento 07.16.23116.3009167-1  
Valor Total 370,53  
-----

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 08/05/2023 09:27:18  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 08/05/2023 09:37:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.



*[Handwritten blue scribble]*

*[Handwritten signature]*

CNPJ  
**04.280.580/0001-79**

Razão Social  
**ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVAD**

Período de Apuração  
**Abril/2023**

Data de Vencimento  
**19/05/2023**

Número do Documento  
**07.16.23116.3009167-1**

Pagar este documento até

**19/05/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000127766850**

Valor Total do Documento

**370,53**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                   | Principal     | Multa | Juros | Total         |
|--------|---|---------------|-------|-------|---------------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 370,53        |       |       | 370,53        |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO           |               |       |       |               |
|        | PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023              |               |       |       |               |
|        | <b>Totais</b>                                 | <b>370,53</b> |       |       | <b>370,53</b> |



SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

26/04/2023 08:53:31

85800000003 8 70530385231 9 39071623116 0 30091671634 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 70530385231 9 39071623116 0 30091671634 0



CNPJ: 04.280.580/0001-79  
Número: 07.16.23116.3009167-1  
Pagar até: 19/05/2023  
Valor: 370,53

Pague com o PIX





### Transações Pendentes

#### DOC ou TED Eletrônico

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV) 21525  
CNPJ 16.817.611/0001-67  
Nome favorecido CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOAO M  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.901  
Valor 56,00  
Destinação 0  
Data transferência 09/05/2023  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 4DF32D9F2985924D

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 09/05/2023 15:33:49  
JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 09/05/2023 15:43:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.

*Handwritten signature in blue ink.*





MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
**980**

Série: **E**

Data Emissão: **09/05/2023**

Certificação: **D98D5-1E733**

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

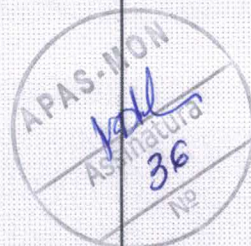
Nome/Razão Social: **ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE**  
 CNPJ/CPF: **04.280.580/0001-79** Insc. Municipal: **110523**  
 Endereço: **RUA OLGA DEMETRIO**  
 Bairro: **MANGABEIRAS**  
 Município: **JOÃO MONLEVADE**  
 E-mail: **apas.mon@oi.com.br**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

01 REFERENTE PGR MÊS DE ABRIL 2023 56,00

| Item               | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| SERVIÇOS PRESTADOS | Sim        | 1,00  | 56,0000          | 56,00     |



|  |   |   |                                      |                                 |                                      |
|--|---|---|--------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável:<br><b>R\$ 56,00</b>  | Valor não Tributável:<br><b>R\$ 0,00</b>    | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>                |                                      |                                 | <b>R\$ 56,00</b>                     |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>   | Desconto Incondicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Desconto Condicionado:<br><b>R\$ 0,00</b> | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 56,00</b> | Alíquota:<br><b>0,0000%</b>     | Valor do ISS:<br><b>R\$ 0,00</b>     |
| PIS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>   | COFINS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>           | INSS: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>           | IR: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b>        | CSLL: 0,000%<br><b>R\$ 0,00</b> | Outras Retenções:<br><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\$ 56,00</b>                     |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Data Geração: **09/05/2023 00:00:00**  
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **isenção**  
 CNAE: **9411100**  
 Observações:

Impresso em: 09/05/2023 às 14:36:58

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: 980  
 Certificação  
 D98D5-1E733

Data

Assinatura do Recebedor

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

### DAS PARTES:

#### • **CONTRATANTE:**

**Empresa:** ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO, inscrita sob o CNPJ nº 04.280.580/0001-79 com endereço eletrônico: [apasmon.jm@gmail.com](mailto:apasmon.jm@gmail.com) e sede física no endereço: Rua Olga Demétrio, 17 - Mangabeiras, CEP 35.930-192 – João Monlevade/MG, neste ato representada na forma dos seus atos constitutivos, tendo como representante legal: Virginia Pires Lima: Brasileiro, inscrito(a) sob o Registro CPF 328.083.726-04.

#### • **CONTRATADA:**

**CÂMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS DE JOÃO MONLEVADE – CDL/JM**, pessoa jurídica de direito privado, associação privada, inscrita no CNPJ nº 16.817.611/0001-67, situada à Av. Wilson Alvarenga, 695, Carneirinhos, João Monlevade/MG, CEP: 35930-480.

As partes decidem, na melhor forma de direito admissível, celebrar o presente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, que reger-se-á mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas.

### CLÁUSULA 1 – DO OBJETO:

1.1 A parte CONTRATADA, por intermédio do presente contrato, se compromete a prestação de serviços profissionais especializados, cujo objeto perfaz o envio dos eventos relativos à Saúde e Segurança do Trabalho – SST, sendo eles: S-2210 (Comunicação de Acidente de Trabalho); S-2220 (Monitoramento da Saúde do Trabalhador) e S-2240 (Condições Ambientais do Trabalho – Agentes Nocivos) conforme os dados fornecidos pela CONTRATANTE, nos termos e condições detalhadas ao decorrer do presente documento.

1.2 Caso haja interesse das partes na inclusão de novos eventos, deverá a parte CONTRATANTE fornecer procuração habilitatória no prazo designado pela CONTRATADA, caso necessário, bem como será realizado aditivo contratual para a inclusão do novo evento

como serviço a ser adicionado pela CONTRATADA, podendo importar em aumento do valor pago mensalmente da cláusula 7.

1.3 A CONTRATADA terá total autonomia quanto à prestação de seus serviços, com liberdade de horário, sem pessoalidade e sem qualquer subordinação ao CONTRATANTE.

### **CLÁUSULA 2 – DO PRAZO:**

2.1 Este contrato tem o prazo de 12 meses a contar da data de assinatura do contrato, não ficando as partes isentas de qualquer um dos compromissos éticos, mesmo após a invalidação dele.

A rescisão do presente, antes do seu vencimento, implicará à parte causadora da rescisão responsabilidade de indenizar a outra parte, pelo valor equivalente ao valor da mensalidade multiplicada pelo número de meses faltantes para o término do contrato.

A não renovação deverá ser comunicada por qualquer uma das partes, por escrito, com uma antecedência de 30 (trinta) dias do término do contrato.

2.2 A empresa CONTRATADA deverá prestar os serviços consistentes no envio à plataforma do e-Social dos eventos relativos à Saúde e Segurança do Trabalho – SST acima descritos, em tempo hábil, contados a partir do recebimento das informações pertinentes prestadas pela CONTRATANTE.

### **CLÁUSULA 3 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

A CONTRATANTE se obriga a:

- a) Entregar à CONTRATADA todas as informações necessárias à prestação dos serviços, especificando todos os detalhes inerentes, cumprindo tal atribuição em tempo hábil para a devida inclusão no mencionado sistema;
- b) Adimplir com o pagamento, conforme consta neste contrato, nas datas especificadas, sob pena se ser acrescido multa e juros em caso de inadimplemento, bem como resolução do presente contrato e interrupção dos serviços após 30 dias de atraso, acrescido de multa contratual;



- c) Comunicar sobre eventuais alterações nas informações prestadas em tempo hábil antes do lançamento;
- d) Arcar com qualquer despesa ou obrigação que tenham cunho tributário que sejam de suas responsabilidades relacionadas aos serviços especificados.

#### **CLÁUSULA 4 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

A CONTRATADA se obriga a:

- a) A CONTRATADA se obriga a prestar todos os serviços que foram contratados pela CONTRATANTE, conforme descrito em suas especificações e prazos previstos sempre com dedicação, seriedade, ética e da forma e modo que foram ajustados.
- b) A CONTRATADA fica obrigada a manter absoluto sigilo em relação à prestação de serviços das informações relacionadas ao CONTRATANTE, mesmo após a conclusão da prestação de serviços ou finalização contratual.
- c) Respeitar todas as especificações técnicas, normas e as condições de segurança que serão aplicáveis aos serviços que foram contratados.
- d) Fornecer notas ou cupons fiscais, caso solicitado, que comprovem os pagamentos feitos pela CONTRATANTE.
- e) Fazer uso das informações, dados, materiais e documentos inerentes à CONTRATANTE ou aos clientes que forem necessários para a prestação do serviço, apenas no aludido serviço.
- f) A todos os ônus de origem trabalhista ou tributários referente aos funcionários que foram contratados para a prestação do serviço, conforme a legislação vigente, ficando a CONTRATANTE isenta de qualquer responsabilidade desse cunho em relação havida.

#### **CLÁUSULA 5 – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:**

5.1 Os serviços realizados pela CONTRATADA consistirão **exclusivamente** no envio das informações prestadas pela CONTRATANTE nos quais dizem respeito aos eventos relativos à Saúde e Segurança do Trabalho – SST, sendo eles: S-2210 (Comunicação de



Acidente de Trabalho); S-2220 (Monitoramento da Saúde do Trabalhador) e S-2240 (Condições Ambientais do Trabalho – Agentes Nocivos), na plataforma do e-Social.

5.2 Caso haja inclusão de novos eventos, segue-se o disposto na cláusula 1.2.

#### **CLÁUSULA 6 – DA RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES PRESTADAS:**

A CONTRATANTE exime integralmente a CONTRATADA de quaisquer obrigações cíveis, penais, administrativas ou tributárias, ou de qualquer outra seara, advindas do envio de informações na plataforma mencionada, pelo que se reforça que a **CONTRATADA possui competência e legitimidade apenas para o envio das informações, não se admitindo em nenhuma hipótese que ela responda pelo conteúdo dessas informações, o que compete exclusivamente à CONTRATANTE, bem como aos profissionais responsáveis pela emissão dos respectivos documentos.**

#### **CLÁUSULA 7 – PAGAMENTO:**

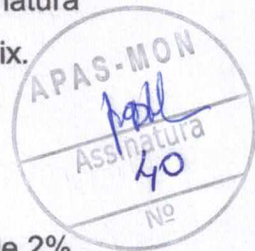
7.1 O valor que deverá ser pago para a prestação dos serviços:

|  |                     |
|--|---------------------|
| Mensalidade confecção dos documentos: <b>PGR, PCMSO, LTCAT - ESOCIAL</b> | R\$106,00 (mensais) |
| Avaliação Ruído  | SEM CUSTO           |
| ASO – Atestado de Saúde Ocupacional JM                                   | R\$ 45,00 cada      |
| PPP – Perfil Profissiografico Previdenciário                             | Sem custo           |

A contratante pagará respectivamente neste ato, 12 (Doze) parcelas mensais consecutivas de **R\$106,00** (Cento e seis reais) pela confecção dos documentos PGR, PCMSO, LTCAT, e a mensalidade referente ao SST dos funcionários, correspondentes à prestação de serviço, taxa de manutenção, vencendo a primeira mensalidade a 30(trinta) dias após a assinatura do contrato, sendo aceito como forma de pagamento dinheiro, cartão de crédito ou pix.

A CDL-JM fornecerá as medições ambientais instantâneas sem custo.

7.2 Em caso de atraso no pagamento superior a 15 dias, incorrerá no débito multa de 2%, além dos juros mensais no valor de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária.





**CLÁUSULA 8 – FORO:**

As partes elegem para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do contrato de prestação de serviços o foro do endereço da CONTRATADA na cidade de João Monlevade-MG.

E assim, estando de comum acordo, as partes assinam o presente documento em duas vias, onde as duas contém idêntica forma e teor, estando presentes duas testemunhas, plenamente apto a produzir seus efeitos jurídicos.

João Monlevade-MG, 01 / 04 / 2023.

**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

Virginia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO,  
CNPJ nº 04.280.580/0001-79 CONTRATANTE

CAMARA DE DIRIGENTES Assinado de forma digital por  
LOJISTAS DE JOAO CAMARA DE DIRIGENTES LOJISTAS  
MONLEVADE:168176110 DE JOAO  
00167 MONLEVADE:16817611000167  
Dados: 2023.03.23 14:30:03 -03'00"

CONTRATADO

Luiz Carlos Valente  
CPF: 204.764.696-00





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

CNPJ: 04.280.580/0001-79

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

## 7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

| DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS       |                                   |   |                           |            |                                |                       |                       |
|--|-----------------------------------|---|---------------------------|------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| ITEM   | PRESTADOR DE SERVIÇO              | DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO  | COMPROVANTES DAS DESPESAS |            |                                | COMPROVANTE PAGAMENTO |                       |
|  |                                   |   | DOC. FISCAL               | Nº         | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | VALOR EM R\$          | DATA DA TRANSF. ELET. |
| 1)   | Janayna Fraga Rodrigues de Avelar | Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 16 horas/mês | Nota Fiscal               | 60/Série E | 28/04/2023                     | 478,40                | 05/05/2023            |
| 2)   | Sara Luísa Theodora Roque de Lima | Atendimento individual realizado por psicóloga aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 16 horas/mês     | Nota Fiscal               | 20/série E | 28/04/2023                     | 478,40                | 08/05/2023            |
| 3)   | Fernanda Policarpo de Oliveira    | Atendimento individual realizado por fonoaudiólogo aos pacientes que comparecem na clínica da entidade 32 horas/mês | Nota Fiscal               | 71/Série E | 02/05/2023                     | 956,80                | 08/05/2023            |
| TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS |                                   |   |                           |            |                                | R\$ 1.913,60 -        |                       |

Escritório de Contabilidade Líder Ltda.  
Rua Fernando Dias, nº 303 - 5ª Andar  
João Monlevade, 10 de maio de 2023, GO - MG  
Tel.: (61) 3852-3355  
Empresa Contábil - CRC: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-83

Contador da OSC

Neide das Graças Alexandre Silva  
Coordenadora Geral

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

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



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: 01/04/2023 a 30/04/2023 - TF: 03/2022

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

|   |  |
|---|--|
| Prestador:                              |  |
| Nome: JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR | CPF: 103.893.056-18                                |
|   | CRFº: 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   |         |                     |                  |        |            |  |
| 5   | 13:00   |                     |                  | 17:02- |            | Janayna F. Rodrigues de Avelar<br>Fonoaudióloga<br>CRFA - 6-9441 |
| 6   |         |                     |                  |        |            |  |
| 7   |         |                     |                  |        |            |  |
| 8   |         |                     |                  |        |            |  |
| 9   |         |                     |                  |        |            |  |
| 10  |         |                     |                  |        |            |  |
| 11  |         |                     |                  |        |            |  |
| 12  | 13:05   |                     |                  | 16:58- |            | Janayna F. Rodrigues de Avelar<br>Fonoaudióloga<br>CRFA - 6-9441 |
| 13  |         |                     |                  |        |            |  |
| 14  |         |                     |                  |        |            |  |
| 15  |         |                     |                  |        |            |  |
| 16  |         |                     |                  |        |            |  |
| 17  |         |                     |                  |        |            |  |
| 18  |         |                     |                  |        |            |  |
| 19  | 13:00   |                     |                  | 16:55- |            | Janayna F. Rodrigues de Avelar<br>Fonoaudióloga<br>CRFA - 6-9441 |
| 20  |         |                     |                  |        |            |  |
| 21  |         |                     |                  |        |            |  |
| 22  |         |                     |                  |        |            |  |
| 23  |         |                     |                  |        |            |  |
| 24  |         |                     |                  |        |            |  |
| 25  |         |                     |                  |        |            |  |
| 26  | 12:57   |                     |                  | 17:03- |            | Janayna F. Rodrigues de Avelar<br>Fonoaudióloga<br>CRFA - 6-9441 |
| 27  |         |                     |                  |        |            |  |
| 28  |         |                     |                  |        |            |  |
| 29  |         |                     |                  |        |            |  |
| 30  |         |                     |                  |        |            |  |

04.280.580/0001-79

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





### Transações Pendentes

G337050954562061020  
05/05/2023 09:58:21

#### Transferência entre contas diversas

##### Debitado

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

##### Creditado




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

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 05/05/2023 09:17:44  
 JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 05/05/2023 09:58:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES.





|  <p>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</b></p>  |  | Número da Nota Fiscal<br><b>60</b> |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
|---|---|------------------------------------|--|--|-------------------------------|-------|------------------|-----------|--------------------|-----|------|----------|--------|
|   |   | Série: <b>E</b>                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
|   |   | Data Emissão: <b>28/04/2023</b>    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
|   |   | Certificação: <b>316AE-2C7D4</b>   |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| <b>DADOS DO PRESTADOR</b>   |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| Nome/Razão Social: <b>JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR</b><br>Nome Fantasia:<br>CNPJ/CPF: <b>103.893.056-18</b> Insc. Municipal: <b>1038</b> Insc. Estadual:<br>Endereço: <b>AVENIDA ESCOCIA</b> Nº: <b>31</b><br>Bairro: <b>TERESOPOLIS</b> Compl.: <b>A</b><br>Município: <b>JOÃO MONLEVADE</b> UF: <b>MG</b> CEP: <b>35931-283</b><br>E-mail: <b>janyrodrigues90@gmail.com</b> Telefone: <b>31991825542</b>   |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| <b>DADOS DO TOMADOR</b>   |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| Nome/Razão Social: <b>ASSOC.DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE</b><br>CNPJ/CPF: <b>04.280.580/0001-79</b> Insc. Municipal: <b>110523</b> Insc. Estadual:<br>Endereço: <b>RUA OLGA DEMETRIO</b> Nº: <b>17</b><br>Bairro: <b>MANGABEIRAS</b> Compl.:<br>Município: <b>JOÃO MONLEVADE</b> UF: <b>MG</b> CEP: <b>35930-192</b><br>E-mail: <b>apas.mon@oi.com.br</b> Telefone: <b>3138528887</b>   |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>   |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NA APASMON NO PERÍODO DE ABRIL/2023  |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 15%;">Vi. Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS PRESTADOS</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">478,4000</td> <td style="text-align: right;">478,40</td> </tr> </tbody> </table> |   |                                    |  | Item   | Tributável                    | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ | SERVIÇOS PRESTADOS | Sim | 1,00 | 478,4000 | 478,40 |
| Item  | Tributável  | Qtde.                              | Vi. Unitário R\$                           | Total R\$  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| SERVIÇOS PRESTADOS  | Sim   | 1,00                               | 478,4000                                   | 478,40   |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| Valor Tributável:<br>R\$ 478,40   |   | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00  |  | <b>VALOR BRUTO DA NOTA</b><br>R\$ 478,40   |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 191,36   | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00  | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 287,04             | Alíquota:<br>5,0000%   | Valor do ISS:<br>R\$ 14,35    |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00   | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00  | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00                     | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00   | Outras Retenções:<br>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><br>R\$ 478,40 |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| <b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>   |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| 4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.  |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| Mês de Competência: <b>04/2023</b>  | Local do Recolhimento: <b>JOÃO MONLEVADE/MG</b>                                   |                                    | Dt Competência: <b>28/04/2023 00:00:00</b> |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>   | Tributação: <b>Tributação por Faturamento (Variável)</b>                          |                                    |  |   |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| CNAE:   | Observações:  |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.   |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| Impresso em: 28/04/2023 às 15:28:31   |   |                                    |  |  |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |
| Recebimento de: <b>JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR</b><br>Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.<br>_____<br>Data Assinatura do Recebedor  |   |                                    |  | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b><br>Número: 60<br>Certificação<br>316AE-2C7D4 |                               |       |                  |           |                    |     |      |          |        |

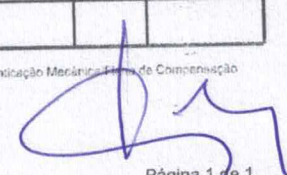
|   |     |        |                     |            |                      |                   |        |                          |              |
|---|-----|--------|---------------------|------------|----------------------|-------------------|--------|--------------------------|--------------|
| Identificação do Contribuinte:<br>JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR<br>CNPJ: 10389305618<br>AVENIDA ESCOCIA, 31 - TERESOPOLIS<br>JOÃO MONLEVADE - MG 35931283                       |     |        |                     |            |                      |                   | Código | Tributo                  | Valor        |
| Observação:<br>Pagável somente nas agências bancárias do Banco do Brasil, SiccoB CREDIMEPE,<br>Banco Mercantil do Brasil, Lotéricas e Correios.<br><br>Não receber após 22/05/2023. |     |        |                     |            |                      |                   | 1      | ISSQN                    | 14.35        |
| Guia Prestador<br>Referência: 4/2023<br>Valor Tributo: 14.35<br>Outros Acréscimos: 10.97<br>Total: 25.32  |     |        |                     |            |                      |                   |        |                          |              |
| Ano   | Mês | Pr Tot | Vencimento original | Emissão    | Vencimento do boleto | Número Guia       | Seq.   |                          |              |
| 2023  | 4   | 1/1    | 22/05/2023          | 28/04/2023 | 22/05/2023           | 00000000010161110 | 1      | Sub Total                | 14.35        |
|   |     |        |                     |            |                      |                   |        | Multa                    | 0.00         |
|   |     |        |                     |            |                      |                   |        | Juros                    | 0.00         |
|   |     |        |                     |            |                      |                   |        | Correção                 | 0.00         |
|   |     |        |                     |            |                      |                   |        | Tarifa                   | 10.97        |
|   |     |        |                     |            |                      |                   |        | <b>Total a Recolher:</b> | <b>25.32</b> |
| 816300000000-6 25322285202-7 30522000000-7 00010161110-1<br>                                       |     |        |                     |            |                      |                   |        |                          |              |

Autenticação Mecânica Via do Banco

RECIBO DO SACADO

|  |                |                    |                     |                      |                    |  |       |         |
|--|----------------|--------------------|---------------------|----------------------|--------------------|--|-------|---------|
| <br><b>MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> |                |                    |                     |                      |                    |  |       |         |
| <b>DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - PRESTADOR</b>  |                |                    |                     |                      |                    |  |       |         |
| Inscrição Municipal  | CNPJ / CPF     | Período Incidência | Vencimento original | Vencimento do boleto | Valor do Imposto   |  |       |         |
| 1038   | 103.893.056-18 | ABRIL/2023         | 22/05/2023          | 22/05/2023           | 14.35              |  |       |         |
| Exatidão:<br>JANAYNA FRAGA RODRIGUES DE AVELAR   |                |                    |                     | Documento:           | Correção Monetária |  |       |         |
| Emissão:<br>AVENIDA ESCOCIA, 31 - TERESOPOLIS<br>35931-283 JOÃO MONLEVADE - MG   |                |                    |                     | 00000000010161110    | 0.00               |  |       |         |
|  |                |                    |                     | Valor Tributo:       | 14.35              | Multa:   | 0.00  |         |
|  |                |                    |                     | Outros Acréscimos:   | 10.97              | Juros:   | 0.00  |         |
|  |                |                    |                     | Total:               | 25.32              | Total do Documento:  | 25.32 |         |
| Certificação:<br>816300000000253222852023052200000000010161110   |                |                    |                     |                      |                    | Tipo de Guia:<br>Prestador - 0 - Normal  |       |         |
| <b>Notas Fiscais não Retidas na Fonte</b>  |                |                    |                     |                      |                    |  |       |         |
| Nota Fiscal  | CNPJ / CPF     | Razão Social       | Data                | Valor NF             | Dedução            | Bs Calc.   | Aliq. | Imposto |
| QTD NOTAS:   | 1              |                    | TOTAL:              | 478.40               | 191.36             | 287.04   |       | 14.35   |
| <b>Notas Fiscais Retidas na Fonte</b>  |                |                    |                     |                      |                    |  |       |         |
| Nota Fiscal  | CNPJ / CPF     | Razão Social       | Data                | Valor NF             | Dedução            | Bs Calc.   | Aliq. | Imposto |
| QTD NOTAS:   | 0              |                    | TOTAL:              |                      |                    |  |       |         |
| <b>Notas Fiscais com Outras Formas de Recolhimentos (DAS; Carnê; Isento; Imune)</b>  |                |                    |                     |                      |                    |  |       |         |
| Nota Fiscal  | CNPJ / CPF     | Razão Social       | Data                | Valor NF             | Dedução            | Bs Calc.   | Aliq. | Imposto |
| QTD NOTAS:   | 0              |                    | TOTAL:              |                      |                    |  |       |         |
| <b>Notas Fiscais Canceladas</b>  |                |                    |                     |                      |                    |  |       |         |
| Nota Fiscal  | CNPJ / CPF     | Razão Social       | Data                | Valor NF             | Dedução            | Bs Calc.   | Aliq. | Imposto |
| QTD NOTAS:   | 0              |                    | TOTAL:              |                      |                    |  |       |         |

Autenticação Mecânica com Compensação



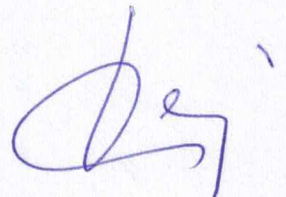
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.54  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VANETE APARECIDA GOMES  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 55.498-7 VAR:51/01

-----  
Convenio PMJM - IPTU, ISSQN E OUTR  
Codigo de Barras 81630000000-6 25322285202-7  
30522000000-7 00010161110-1  
Data do pagamento 28/04/2023  
Valor Total 25,32

-----  
DOCUMENTO: 042803  
AUTENTICACAO SISBB: 4.99B.F18.F36.4CE.009  
Total debitado na variacao: 51 25,32





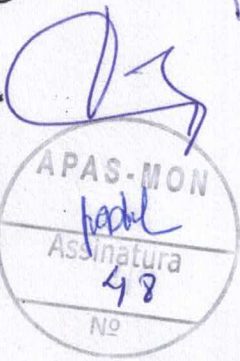
APAS - MON

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

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

03/2012

LEI 13.019/2014



| Paciente / Acolhimento                   | Idade | Documento RG / CPF | Telefone   | Endereço  | Data do Atendimento | Assinatura                                |
|--|-------|--------------------|------------|---|---------------------|---|
| 1- Heloiza Aparecida Leonardo Costa      | 49a   | m8484480           | 999829940  | R. Valdir Moreira de Souza 209 Apt 201 fm         | 05/04/23            | Paula P. Costa                            |
| 2- Eduardo de Oliveira Ribeiro           | 7a    | 19433245661        | 994772257  | R. São Bernardino 763 Apt 401 blo 9 Sema fm       | 12/10/23            | Wanesa ingracia silveira lucas de Almeida |
| 3- Arthur Gabriel Santos Miranda Vieira  | 4a    | 12168068601        | 986160435  | R. Corneta nº 641 apt 202 Siam fm Ime             | 12/10/23            | Paula P. Costa                            |
| 4- Heloiza Aparecida Leonardo Costa      | 49a   | m8484480           | 999929940  | R. Valdir Moreira de Souza 209 Apt 201 fm         | 12/10/23            | Paula P. Costa                            |
| 5- Michele Cristine da Silva             | 11a   | 14656449670        | 994477428  | R. Moura Maximiano nº 239 Industrial fm           | 12/10/23            | Paula P. Costa                            |
| 6- Heloiza Aparecida Leonardo Costa      | 49a   | m8484480           | 999829940  | R. Valdir Moreira de Souza 209 Apt 201 fm         | 19/10/23            | Paula P. Costa                            |
| 7- Michele Cristine da Silva             | 11a   | 14656449670        | 994477428  | R. Moura Maximiano nº 239 Industrial fm           | 19/10/23            | Paula P. Costa                            |
| 8- Luiz Gustavo Pires                    | 26a   | 10753593606        | 9922880069 | R. Equador nº 236 Petropolis fm Ime               | 19/10/23            | Paula P. Costa                            |
| 9- Regina Célia Moura                    | 49a   | m6439331           | 994596079  | R. Vinte e Nove de Junho nº 403, fase Etai fm Ime | 19/04/23            | Paula P. Costa                            |
| 10- Arthur Gabriel Santos Miranda Vieira | 4a    | 12168068601        | 986160435  | R. Corneta nº 641 apt 202 Siam fm Ime             | 26/10/23            | Paula P. Costa                            |

Data: 26/04/23 Profissional: Jenayna Frezza R. Aveiro Jenayna F. Rodrigues de Aveiro Fonoaudióloga CRP: 6.9441 CRP: 6-9441

Rua Olga Demétrio, 17 - B.  angabeiras - João Monlevade - M  | Telefone: 31 3852.8788

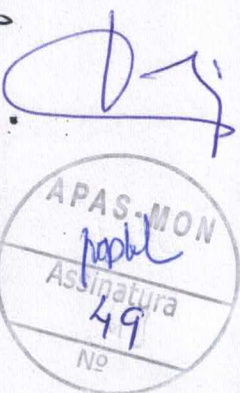




APAS - MON

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

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



| Paciente / Acolhimento              | Idade | Documento RG / CPF | Telefone  | Endereço                                       | Data do Atendimento | Assinatura      |
|-------------------------------------|-------|--------------------|-----------|--|---------------------|-----------------|
| 1- Eduardo de Oliveira Ribeiro      | 7a    | 15433245661        | 994332253 | R. São Bernardino 763 Apt- 401 blo 9. Serra fm | 26/04/23            | João E. Ribeiro |
| 2- Heloísa Aparecida Leonardo Costa | 4a    | 8848480            | 999829940 | R. Valdir Moreira de Souza 209 Apt- 201 fm     | 26/04/23            | [Signature]     |
| 3- Michèle Cristine da Silva        | 44a   | 14656449670        | 994471428 | R. Manoel Maximiano nº 239 Industrial fm       | 26/04/23            | [Signature]     |
| 4-                                  |       |                    |           |  |                     |                 |
| 5-                                  |       |                    |           |  |                     |                 |
| 6-                                  |       |                    |           |  |                     |                 |
| 7-                                  |       |                    |           |  |                     |                 |
| 8-                                  |       |                    |           |  |                     |                 |
| 9-                                  |       |                    |           |  |                     |                 |
| 10-                                 |       |                    |           |  |                     |                 |

Janayra F. Rodrigues de Avelar  
Fonoaudióloga

[Signature]

Data: 26/04/23

Profissional: [Signature]

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

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

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

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

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 10 de maio de 2023.

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

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

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





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

Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 - PROSURDO TF 03/2022

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

|   |   |
|---|---|
| Prestador:                              |   |
| Nome: Sara Luisa Theodora Roque de Lima | CPF: 109.796.636-44   |
|   | CRP: 04/59691 - CONSELHO REGIONAL DE PSICOLOGIA                             |
|   | SEGUNDA- FEIRA - 07:30 HS ÀS 09:30 HS<br>TERÇA- FEIRA- 13:00 HS ÀS 15:00 HS |

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída   | Hora Extra | Assinatura do prestador   |
|-----|---------|---------------------|------------------|---------|------------|---|
| 1   |         |                     |                  |         |            |   |
| 2   |         |                     |                  |         |            |   |
| 3   | 07:00   |                     |                  | 13:00 - |            | <i>Sara Luisa</i><br>Sara Luisa Theodora Roque de Lima<br>Psicóloga<br>CRP-04/59691 |
| 4   |         |                     |                  |         |            |   |
| 5   |         |                     |                  |         |            |   |
| 6   |         |                     |                  |         |            |   |
| 7   |         |                     |                  |         |            |   |
| 8   |         |                     |                  |         |            |   |
| 9   |         |                     |                  |         |            |   |
| 10  | 07:00   |                     |                  | 13:00 - |            | <i>Sara Luisa</i><br>Sara Luisa Theodora Roque de Lima<br>Psicóloga<br>CRP-04/59691 |
| 11  |         |                     |                  |         |            |   |
| 12  |         |                     |                  |         |            |   |
| 13  |         |                     |                  |         |            |   |
| 14  |         |                     |                  |         |            |   |
| 15  |         |                     |                  |         |            |   |
| 16  |         |                     |                  |         |            |   |
| 17  | 07:00   |                     |                  | 13:00 - |            | <i>Sara Luisa</i><br>Sara Luisa Theodora Roque de Lima<br>Psicóloga<br>CRP-04/59691 |
| 18  |         |                     |                  |         |            |   |
| 19  |         |                     |                  |         |            |   |
| 20  |         |                     |                  |         |            |   |
| 21  |         |                     |                  |         |            |   |
| 22  |         |                     |                  |         |            |   |
| 23  |         |                     |                  |         |            |   |
| 24  | 07:00   |                     |                  | 13:00 - |            | <i>Sara Luisa</i><br>Sara Luisa Theodora Roque de Lima<br>Psicóloga<br>CRP-04/59691 |
| 25  |         |                     |                  |         |            |   |
| 26  |         |                     |                  |         |            |   |
| 27  |         |                     |                  |         |            |   |
| 28  |         |                     |                  |         |            |   |
| 29  |         |                     |                  |         |            |   |
| 30  |         |                     |                  |         |            |   |

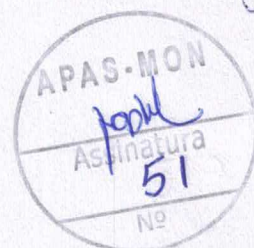
04.280.580/0001-79

Associação de Pais e Amigos  
dos Surdos de Monlevade e Região

Rua Olga Demétria, 17

Mangabeiras - CEP 35.930-192

João Monlevade - MG





### Transações Pendentes

#### DOC ou TED Eletrônico

##### Debitado

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

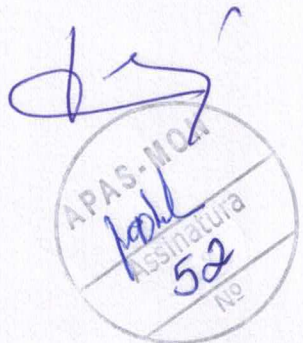
##### Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.  
 Agência (sem DV) 4108 SICCOOB CREDIMEPI  
 Conta corrente (com DV) 532827  
 CPF 109.796.636-44  
 Nome favorecido SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 50.803  
 Valor 478,40 -  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/05/2023 -  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB A3522627878B79CC

|              |                               |                     |
|--------------|-------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES  | 08/05/2023 09:20:17 |
|              | JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES | 08/05/2023 09:35:01 |

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  
**20**  
Série: **E**  
Data Emissão: **28/04/2023 -**  
Certificação: **2BF19-F7F04**

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

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA**  
 Nome Fantasia:  
 CNPJ/CPF: **109.796.636-44** Insc. Municipal: **10979** Insc. Estadual:  
 Endereço: **RUA CAJU** Nº: **56**  
 Bairro: **INDUSTRIAL** Compl.:  
 Município: **JOÃO MONLEVADE** UF: **MG** CEP: **35930-142**  
 E-mail: **saratpsicologia@gmail.com** Telefone: **3186274411**

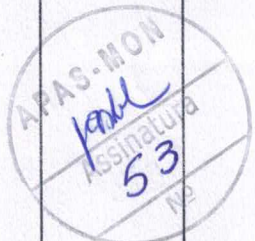
**DADOS DO TOMADOR**

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: **MANGABEIRAS** Compl.:  
 Município: **JOÃO MONLEVADE** UF: **MG** CEP: **35930-192**  
 E-mail: **apas.mon@oi.com.br** Telefone: **3138528887**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS PRESTADOS DE PSICOLOGIA NO MÊS DE ABRIL/2023

| Item               | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| SERVIÇOS PRESTADOS | Sim        | 1,00  | 478.4000         | 478,40    |



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

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: **04/2023** Local do Recolhimento: **JOÃO MONLEVADE/MG** Dt: **28/04/2023 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: 28/04/2023 às 13:14:58

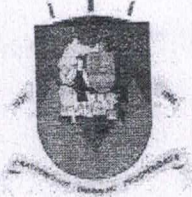
Recebi(emos) de: **SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA**  
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal Avulsa de Serviços Eletrônica.  
 \_\_\_\_\_  
 Data Assinatura do Recebedor

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
 Número: 20  
 Certificação  
 2BF19-F7F04

|   |     |        |                     |            |                      |                   |  |            |       |
|---|-----|--------|---------------------|------------|----------------------|-------------------|--|------------|-------|
| Identificação do Contribuinte:<br>SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA<br>CNPJ: 10979663644<br>RUA CAJU, 56 - INDUSTRIAL<br>JOÃO MONLEVADE - MG 35930142                               |     |        |                     |            |                      |                   | Código   | Tributo    | Valor |
|   |     |        |                     |            |                      |                   | 1  | ISSQN      | 14.35 |
| Observação:<br>Pagável somente nas agências bancárias do Banco do Brasil, Siccob CREDIMEPE,<br>Banco Mercantil do Brasil, Lotéricas e Correios.<br><br>Não receber após 22/05/2023. |     |        |                     |            |                      |                   | Guia Prestador<br>Referência: 4/2023<br>Valor Tributo: 14.35<br>Outros Acréscimos: 10.97<br>Total: 25.32 |            |       |
| Ano   | Mês | Pr.Tot | Vencimento original | Emissão    | Vencimento do boleto | Número Guia       | Seq.   |            |       |
| 2023  | 4   | 1/1    | 22/05/2023          | 28/04/2023 | 22/05/2023           | 00000000010161098 | 1  | Sub Total. | 14.35 |
| 81600000000-9 25322285202-7 30522000000-7 00010161098-8   |     |        |                     |            |                      |                   |  | Multa      | 0.00  |
|    |     |        |                     |            |                      |                   |  | Juros      | 0.00  |
|   |     |        |                     |            |                      |                   |  | Correção   | 0.00  |
|   |     |        |                     |            |                      |                   |  | Tarifa     | 10.97 |
|   |     |        |                     |            |                      |                   | <b>Total a Recolher:</b>   |            |       |


Autenticação Mecânica Via do Banco

RECIBO DO SACADO



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

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



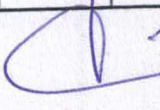
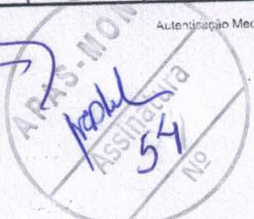
|   |                |                    |                        |                      |                  |
|---|----------------|--------------------|------------------------|----------------------|------------------|
| Inscrição Municipal                         | CNPJ / CPF     | Período Incidência | Vencimento original    | Vencimento no boleto | Valor do Imposto |
| 10979                                       | 109.796.636-44 | ABRIL/2023         | 22/05/2023             | 22/05/2023           | 14.35            |
| Sacado:                                     |                |                    | Document               | Correção Monetária   |                  |
| SARA LUISA THEODORA ROQUE DE LIMA           |                |                    | 00000000010161098      | 0.00                 |                  |
| Endereço:                                   |                |                    | Valor Tributo:         | Multa                | Juros            |
| RUA CAJU, 56 - INDUSTRIAL                   |                |                    | 14.35                  | 0.00                 | 0.00             |
| 35930-142 - JOÃO MONLEVADE - MG             |                |                    | Outros Acréscimos:     | Total do Documento   |                  |
|   |                |                    | 10.97                  | 25.32                |                  |
|   |                |                    | Total:                 | 25.32                |                  |
| Certificação                                |                |                    | Tipo de Guia           |                      |                  |
| 8160000000025322285202305220000000010161098 |                |                    | Prestador - 0 - Normal |                      |                  |

| Notas Fiscais não Retidas na Fonte |            |              |        |          |         |          |         |
|------------------------------------|------------|--------------|--------|----------|---------|----------|---------|
| Nota Fiscal                        | CNPJ / CPF | Razão Social | Data   | Valor NF | Dedução | Bs Calc. | Imposto |
|                                    |            |              |        | 478.40   | 191.36  | 287.04   | 14.35   |
| QTD NOTAS:                         |            |              | TOTAL: |          |         |          |         |

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

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

Autenticação Mecânica Fica de Comprovação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/04/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.17.35  
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: MARIA GERALDA R MARTINS  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 24.414-7

=====  
Convenio PMJM - IPTU, ISSQN E OUTR  
Codigo de Barras: 81600000000-9 25322285202-7  
30522000000-7 00010161098-8

Data do pagamento 28/04/2023  
Valor Total 25,32

=====  
DOCUMENTO: 042803  
AUTENTICACAO SISBB:  
CF9E.514.BF9.348.205



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



APAS - MON

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



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

03/2022

LEI 13.019/2014

| Paciente / Acolhimento               | Idade | Documento RG / CPF | Telefone  | Endereço                                | Data do Atendimento | Assinatura                          |
|--------------------------------------|-------|--------------------|-----------|---|---------------------|-------------------------------------|
| 1- Bruno Henrique Moura              | 23    | MG19305871         | 991406336 | R. St. Bicalho Costa, 157, 401, Lourdes | 03/04/23            | X Bruno H. Moura                    |
| 2- Jacqueline Bergamini              | 59    | 44030396           | 911231526 | R. Soaquim Paula, 81, São Almac         | 03/04/23            | X Jacqueline Bergamini              |
| 3- Maria, Soái                       | 70    | MG4981984          | 915755322 | R. Formosa, 20A, São João               | 03/04/23            | X Maria Soái                        |
| 4- Jorgete Hugo de Souza de Carvalho | 23    | MG21019628         | 93032518  | R. O4, 61, Nova Esperança               | 03/04/23            | X Jorgete Hugo de Souza de Carvalho |
| 5- Luana Leishma Oliveira            | 18    | MG21043431         | 985956214 | R. Madama, 117, Leopolda                | 03/04/23            | X Luana Oliveira                    |
| 6- Bruno Henrique Moura              | 27    | MG19305871         | 991406336 | R. St. Bicalho, 157, 401, Lourdes       | 10/04/23            | X Bruno Moura                       |
| 7- Jacqueline Bergamini              | 59    | 44030396           | 911231526 | R. Soaquim Paula, 81, São Almac         | 10/04/23            | X Jacqueline Bergamini              |
| 8- Paola Telula Barreto Pereira      | 40    | MG1444100          | 992486617 | R. Bergamo, 127, 1º de Maio             | 10/04/23            | X Paola Telula Barreto Pereira      |
| 9- Jorgete Hugo de Souza de Carvalho | 23    | MG21019628         | 93032518  | R. O4, 61, Nova Esperança               | 10/04/23            | X Jorgete Hugo de Souza de Carvalho |
| 10- Maria Aparecida de Fomsea        | 75    | MG3199655          | 86410286  | R. S. Sombra de Fátima, 12, Lourdes     | 10/04/23            | X Maria de Fomsea                   |

Data: 10 / 04 / 23

Profissional: Sara Luisa Theodora Roque de Lima

CRP:

Sara Luisa Theodora Roque de Lima  
Psicóloga

CRP-04/59691

Rua Olga Demétrio, 17 - B. Viangabeiras - 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: Encontra-se nos arquivos da entidade documentos comprobatórios dos menores e seus responsáveis:

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

É o que nos cabe justificar.

João Monlevade, 10 de maio de 2023.

Virginia Lima Pires  
Presidente da APAS-MON

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

04.280.580/0001-79

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





Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região  
Rua Olga Direita, 7  
Langabeiras - CEP 35.910-192  
João Monlevade - MG  
04.280.580/0001-79

Período: 01/04/2023 a 30/04/2023 - TF: 03/2022

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

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

| Dia | Entrada | Início do Intervalo | Fim do Intervalo | Saída | Hora Extra | Assinatura do prestador |
|-----|---------|---------------------|------------------|-------|------------|-------------------------|
| 1   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 2   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 3   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 4   | 07:28   |                     |                  | 11:30 |            | F Oliveira              |
| 5   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 6   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 7   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 8   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 9   |         |                     |                  |       |            |                         |
| 10  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 11  | 07:29   |                     |                  | 11:30 |            | F Oliveira              |
| 12  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 13  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 14  | 07:25   |                     |                  | 11:26 |            | F Oliveira              |
| 15  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 16  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 17  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 18  | 07:26   | 11:28               | 13:02            | 17:00 |            | F Oliveira              |
| 19  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 20  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 21  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 22  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 23  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 24  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 25  | 07:32   | 11:29               | 12:55            | 17:00 |            | F Oliveira              |
| 26  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 27  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 28  | 07:20   |                     |                  | 11:15 |            | F Oliveira              |
| 29  |         |                     |                  |       |            |                         |
| 30  |         |                     |                  |       |            |                         |

Fernanda Polcarpo de Oliveira  
Fonoaudióloga  
CRFa - 1879

APAS-MON  
Assinatura  
59

Fernanda Polcarpo de Oliveira  
Fonoaudióloga  
CRFa - 1879

\* A prestadora de serviços de fonoaudiologia, Fernanda Polcarpo de Oliveira, trabalhou no dia 18/04/2023 (terça-feira) no período de 13:00 hs às 17:00 hs em substituição ao dia 07/04/2023 (sexta-feira); e trabalhou no dia 25/04/2023 (terça-feira) no período de 13:00 hs às 17:00 hs, substituindo o dia 21/04/2023 (sexta-feira).



### Transações Pendentes

#### DOC ou TED Eletrônico

##### Debitado

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

##### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE  
 Conta corrente (com DV) 7702482266  
 CPF 027.027.636-00  
 Nome favorecido FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA =  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 50.804  
 Valor 956,80 =  
 Destinação 0  
 Data transferência 08/05/2023 =  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 64DAFEEC619B0650

Assinada por JD830496 VIRGINIA LIMA PIRES 08/05/2023 09:23:14  
 JD830497 VANDA LOUREIRO GOMES 08/05/2023 09:36:16

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  
71

Série: E

Data Emissão: 02/05/2023 -

Certificação: 33DCD-70B52

NOTA FISCAL AVULSA DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGIA REFERENTE A ABRIL/2023



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

|  |                                      |                                    |                                |                          |                               |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável:<br>R\$ 956,80  | Valor não Tributável:<br>R\$ 0,00    | VALOR BRUTO DA NOTA                |                                |                          | R\$ 956,80                    |
| Valor Total das Deduções:<br>R\$ 0,00  | Desconto Incondicionado:<br>R\$ 0,00 | Desconto Condicionado:<br>R\$ 0,00 | Base de Cálculo:<br>R\$ 956,80 | Alíquota:<br>0,0000%     | Valor do ISS:<br>R\$ 0,00     |
| PIS: 0,000%<br>R\$ 0,00  | COFINS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | INSS: 0,000%<br>R\$ 0,00           | IR: 0,000%<br>R\$ 0,00         | CSLL: 0,000%<br>R\$ 0,00 | Outras Retenções:<br>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: 05/2023 Local do Recolhimento: JOÃO MONLEVADE/MG Dt: 02/05/2023 00:00:00  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Fixo Competência:

CNAE:  
Observações:

Impresso em: 02/05/2023 às 14:16:58

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 71  
Certificação  
33DCD-70B52

\_\_\_\_\_  
Data

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE  
Secretaria Municipal de Fazenda

RUA GERALDO MIRANDA 337 , Alvorada,  
CNPJ: 18.401.059/0001-57  
E-mail: Tel.: 3138592500

**DAM**

DAM - Documento de Arrecadação Municipal Recibo Contribuinte

|                         |                         |                               |                            |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Código Febraban<br>2285 | Exercício<br>2023 -     | Código Movimento<br>00003672  | Data Emissão<br>02/05/2023 |
| Processo<br>0009384     | Código Geral<br>0009384 | Data Lançamento<br>02/05/2023 | Vencimento<br>16/05/2023   |

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           | 10,97 | 21,94                        |
| P.Público_item 18.2       | 10,97 | Multa<br>0,00                |
|                           |       | Juros<br>0,00                |
|                           |       | Correção<br>0,00             |
|                           |       | Valor Total Cobrado<br>21,94 |



Autenticação Mecânica Usuario: CINTIA HELENA ANGELO - 02/05/2023 14:16:54

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

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

| PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE  |                         |                               |                            |
|---|-------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Código Febraban<br>2285   | Exercício<br>2023       | Código Movimento<br>00003672  | Data Emissão<br>02/05/2023 |
| Processo<br>0009384   | Código Geral<br>0009384 | Data Lançamento<br>02/05/2023 | Vencimento<br>16/05/2023   |
| Identificação do Contribuinte (Nome e Endereço)<br>FERNANDA POLICARPO DE OLIVEIRA<br>Rua Maria Beatriz 64 APTO 201, Carneirinhos, João Monlevade - MG, 35930020 |                         |                               | Total<br>21,94             |

81600000000 - 9      21942285202 - 6      30516202300 - 9      00367209910 - 2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.19.59  
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ANA PAULA CONDE ROBERTO  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 49.285-X VAR:51/01

=====  
Total debitado na Variacao: 51 21,94  
=====

Convenio PMJM - IPTU, ISSQN E OUTR  
Codigo de Barras 81600000000-9 21942285202-6  
30516202300-9 00367209910-2  
Data do pagamento 02/05/2023  
Valor Total 21,94

=====  
DOCUMENTO: 050205  
AUTENTICACAO SISBB:  
7.DED.7FB.036.DD7.0F2



A long, wavy blue line drawn vertically across the page.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'deji'.



APAS - MON

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

SERVIÇO: ATENDIMENTO DE FONOAUDIOLOGIA / AGENDA - PROJETO PRO SURDO - TERMO DE FOMENTO: 03/2022

LEI 13.019/2014

Handwritten signature and stamp: APAS-MON Assinatura

| Paciente / Acolhimento          | Idade | Documento RG / CPF | Telefone   | Endereço                                       | Data do Atendimento | Assinatura                   |
|---------------------------------|-------|--------------------|------------|--|---------------------|------------------------------|
| 1- Elizabete Ap. N. Silva       | 62    | M.7.485.429        | 98885.7630 | Rua Bacão de Cocau, 887 - B. Nova Esperança.   | 04/04/2023          | Elizabete Ap. N. Silva       |
| 2- Nairde G. A. Silva           | 64    | M.11.692.149       | 98922.7536 | Rua 24, 351 C5 - B. Nova Esperança             | 04/04/2023          | Marcos das Neves             |
| 3- Mathias Natasseli D. Pereira | 20    | M.18.893.317       | 98624.3707 | Rua Computer, 192 - B. São Jorge               | 04/04/2023          | Mathias Natasseli D. Pereira |
| 4- Valéria Ferreira Lage        | 53    | M.5.856.406        | 3852.1946  | Rua Alberto Sbardel, 21 - B. Esperança         | 11/04/2023          | Valéria Ferreira Lage        |
| 5- Fabris Tereza Silva          | 52    | 21.579.268-99      | 99184.4057 | Rua Antônio Dour, 188 - B. José Elias          | 11/04/2023          | Fabris Tereza Silva          |
| 6- Claudiane G. Nunes           | 39    | M.12.787.504       | 98923.4190 | Rua Nascimento, 160 - B. Raimundo              | 11/04/2023          | Claudiane G. Nunes           |
| 7- Rose Rose da Silva           | 62    | 723.916.506-04     | 99912.1922 | Rua C, 997 - B. Santa Cruz                     | 11/04/2023          | Rose Rose da Silva           |
| 8- Edmilson Venâncio            | 54    | M.4.682.181        | 98565.5821 | Rua Prop. Guido Valermil, 101 - B. Santa Cruz  | 11/04/2023          | Edmilson Venâncio            |
| 9- Carmita G. M. Albuquerque    | 65    | M.8.886.169        | 3851.0287  | R. Moura Cândida de Jesus, 57 C5 - B. Leopolda | 14/04/2023          | Carmita G. M. Albuquerque    |
| 10- Renata G. N. Guedes         | 53    | M.12.721.260       | 3852.7592  | Rua Nova York, 834 - B. Nova Cruz              | 14/04/2023          | Renata G. N. Guedes          |

Data: 14 / 04 / 2023 Profissional: Fernanda Polcarpo de Oliveira Fonoaudióloga CRF: 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 FONOAUDIOLOGIA / 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- Celso Maximiano da Costa | 68    | MG. 499.313        | 99501.1180 | Rua Jacarandá, P. Retalho, 194/102 - B. José de Moura  | 14/04/2023          | [Assinatura] |
| 2- Madalena Ap A. Ferreira  | 59    | MG. 5.210.524      | 97513.1619 | Rua Jacarandá, 48 - B. Vênia                           | 14/04/2023          | [Assinatura] |
| 3- Célia Martins da Costa   | 68    | MG. 499.313        | 99501.1180 | Rua Jacarandá, Paulo Roberto, 194 Lap 102 - José Moura | 18/04/23            | [Assinatura] |
| 4- Eugênia Francisca Luz    | 78    | MG. 6.463.486      | 98526.6674 | Rua Jacarandá, P. Retalho, 194                         | 18/04/2023          | [Assinatura] |
| 5- Manoel Sota da Silva     | 83    | M. 3.712.075       | 98252.1091 | Rua Bocaiuva, 81 - B. Vale do Sol                      | 18/04/2023          | [Assinatura] |
| 6- Madalena A.A. Ferreira   | 59    | MG. 5.210.524      | 97513.1619 | Rua Jacarandá, 48 - B. Vênia                           | 18/04/2023          | [Assinatura] |
| 7- Naura Savi da Santos     | 78    | M. 8.50.819        | 3852.7942  | Rua Serrano, 50 - B. Vênia                             | 18/04/2023          | [Assinatura] |
| 8- Paulo Ribeiro dos Santos | 70    | MG. 585.199        | 98527.1993 | Rua Gomes Botelho, 356 B. N. Sra. Conceição            | 18/04/2023          | [Assinatura] |
| 9- Tereza A. G. Norato      | 63    | MG. 14.760.025     | 99536.7754 | Rua Kennedy, 213 - B. N. Sra. Conceição                | 18/04/2023          | [Assinatura] |
| 10- Wander Lino dos Santos  | 34    | MG. 15.678.385     | 3851.7567  | Rua Bocaiuva, 124 - B. Vênia                           | 18/04/2023          | [Assinatura] |

Tarde

Manhã

Data: 18/04/2023

Profissional:

Fernanda Policarpo de Oliveira

Foneaudióloga

CRF: 1879

CRP: 9 1879

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

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:

03/2022

LEI 13.019/2014



| Paciente / Acolhimento        | Idade | Documento RG / CPF | Telefone   | Endereço   | Data do Atendimento | Assinatura                 |
|-------------------------------|-------|--------------------|------------|--|---------------------|----------------------------|
| 1- Edmilson Lencina           | 54    | M.G. 4.682.181     | 98565.5821 | Rua Prof. Guido Valamini 101 - B. Santa Cecilia        | 25/04/2023          | Edmilson Lencina           |
| 2- Regede Adair Pereira       | 50    | M.G. 862.968       | 99601.7030 | Rua Santa Luzia, 115 C5 A - B. Nova Aliança            | 25/04/2023          | Regede Adair Pereira       |
| 3- Antenor Lucas da Silva     | 56    | M.G. 4.129.858     | 99944.0522 | R. Joaquim Paulo Ribeiro, B.214/ Ap 102 B. Jui Alencar | 25/04/2023          | Antenor Lucas da Silva     |
| 4- Eduardo Rodrigues Fomara   | 56    | M.G. 4.438.635     | 99494-6980 | Rua Campanas, 266 Bar. Jui Jui Ela                     | 25/04/2023          | Eduardo Rodrigues Fomara   |
| 5- Vanda G. A. Oliveira       | 49    | M.G. 7.967.369     | 99946.2551 | Rua Filarmônica, Tomazoa, 450 - B. Nova Monlevade      | 25/04/2023          | Vanda G. A. Oliveira       |
| 6- Silvanira de Jesus Almeida | 56    | M.G. 4.317.899     | 98709.4332 | Rua Spawda, 434 C5 - B. Cidade Nova                    | 25/04/2023          | Silvanira de Jesus Almeida |
| 7- Jui Carlos Marques         | 53    | M.G. 688.660       | 99334.6557 | Rua Cemeta, 331 C5 - B. Jui Jui                        | 25/04/2023          | Jui Carlos Marques         |
| 8- Vandere Gomes Ferreira     | 50    | M.G. 817.904       | 99553.9180 | Rua do Arcoada, 842 C5 - B. Jui Ela                    | 25/04/2023          | Vandere Gomes Ferreira     |
| 9- Juana D. F. Souta          | 45    | M.G. 10.747.497    | 98507.5111 | Rua. Eulário Rocha, 167/ Cap 105 B. Vale do Sol        | 28/04/2023          | Juana D. F. Souta          |
| 10- Substiana F. Clemente     | 77    | M.G. 6.750.790     | 98612.9984 | Rua. Magalhães Lima, 333/ Cap 101 B. Camamuinhos       | 28/04/2023          | Substiana F. Clemente      |

Tarde Manhã

Data: 28/02/2023 Profissional: Francisca de Oliveira Foneaudióloga CRP: 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**

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 maio 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 35.930-192

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**

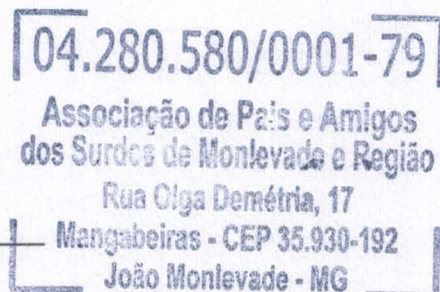
**DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

**DECLARAÇÃO**

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

João Monlevade, 10 de maio de 2023.

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: 4623  
CNPJ: 16.893.117/0001-81

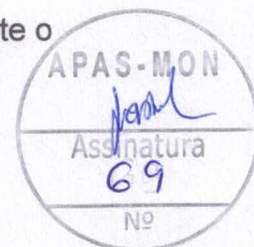


Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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**

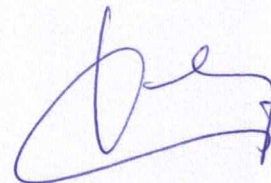
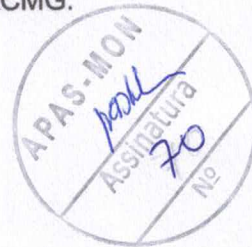
NOME..... : DOMINGOS SAVIO DE VASCONCELOS  
REGISTRO..... : MG-035701/O-0  
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE  
CPF..... : \*\*\*.794.156-\*\*

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, 04/05/2023 as 09:08:29.  
Válido até: 02/08/2023. \*  
Código de Controle: 698450.

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





**JOÃO MONLEVADÉ**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

**RESOLVE:**

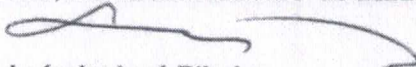
**Art. 1º** Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 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**

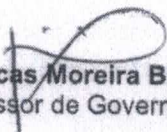
**Art. 2º** Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

**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 - 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 Terceira Parcela – repasse em 03/05/2023.

**MONITORAMENTO**

|  |   |
|--|---|
| <b>OBJETO DA PARCERIA</b>  | Repasse financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto "PRÓ-SURDO", programa de assistência nas áreas de Saúde e Educação, aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense.   |
| <b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b> | Abril/2023  |
| <b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>                              | O objetivo proposto foi cumprido, conforme estabelecido no plano de trabalho.   |
| <b>RESULTADOS (ATÉ A PRESENTE DATA)</b>                                  | <input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais  |
| <b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA</b>                              | As metas definidas foram alcançadas no período em análise.  |
| <b>EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO (SE HOUVER)</b>         | <input checked="" type="checkbox"/> satisfatórios <input type="checkbox"/> insatisfatórios  |
| <b>FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS</b>     | Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.  |
| <b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>  | O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e o Processo de Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none"> <li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li> <li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li> <li>• <a href="https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar">https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar</a></li> <li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li> </ul> |

*Silvia Porto Rita de Cássia Andrade Ottoni*

**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS**

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

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





| AVALIAÇÃO                        |  |
|----------------------------------|--|
| ANÁLISE QUANTITATIVA             | O número de pessoas atendidas pela OSC no mês de abril/2023 foi de 118 (cento e dezoito).  |
| 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 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.  |
| CONCLUSÕES                       | Conclui-se que a APASMON executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.   |

João Monlevade, 17 de maio de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni  
Gestora de Parcerias  
Portaria nº 286/2021 de 08/02/2021

JOÃO MONLEVADE - DATA: 17 / 05 / 2023.HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO:  SIM  NÃO

Em atendimento ao disposto no Art. 42 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014:

*“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

Pauliana Carla N. S. Silva  
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos  
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva  
Membro da Comissão

**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – Portaria Nº 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 DE PARCERIAS- MROSC**

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial do Termo de Fomento nº 03/2022, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e a Associação de Pais e Amigos dos Surdos de Monlevade e Região – APASMON.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do relatório técnico de monitoramento e avaliação, relatório de execução de objeto, relatório de execução financeira e dos documentos probantes acostados aos autos.

Observa-se que houve o cumprimento das metas e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

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

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

*I - Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;*

*II - Informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas da parceria e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;*

*III - Vetado*

*IV - Emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o conteúdo do relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o art. 59; (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)*

*V - Disponibilizar materiais e equipamentos tecnológicos necessários às atividades de monitoramento e avaliação”.*

*“Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas”.*

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

João Monlevade, 17 de maio de 2023.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

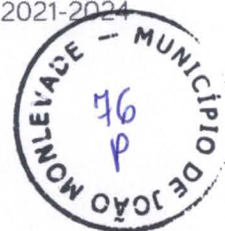
Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021, de 08/02/2021



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**DESPACHO**

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 76 folhas, incluindo esta, referente à **13ª parcela** do **TERMO DE FOMENTO Nº 03/2022 - APASMON**, cujo objeto é o “Repasse financeiro para possibilitar a execução das ações previstas no projeto PROSURDO, programa de assistência nas áreas de Saúde e Educação aos associados surdos e seus familiares e demais pessoas da comunidade monlevadense”, 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, 17 de maio de 2023.

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**

Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



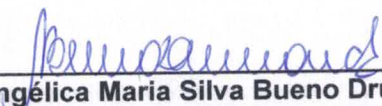
## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

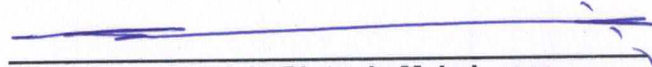
Declaramos para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO – APASMON** apresentou a Prestação de Contas da 13ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 03/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 13ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 03/2022, formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO- APASMON**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

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

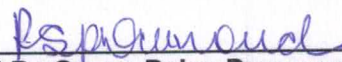
João Monlevade, 18 de maio de 2023.

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

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

## MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 13ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 03/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS SURDOS DE MONLEVADE E REGIÃO- APASMON**.

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