

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023**  
**OITAVA PARCELA**  
**REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2024**



**APAE**

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS**  
**DE JOÃO MONLEVADE**



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejm@yahoo.com.br](mailto:teleapaejm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 08-TF-03/2023

João Monlevade, 31 de Março de 2024.

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 03/2023- 8ª Parcela

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,

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da OSC  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/IM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Recebido em: 16/04/24

Responsável: Cássia Ottoni





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejm@yahoo.com.br](mailto:teleapaejm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

## ANEXO II

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

OSC PARCEIRA	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
CNPJ	19.155.282/0001-24
OBJETO DA PARCERIA	Repasse de recurso financeiro para manter as atividades diárias de habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista em instituição, através da oferta da atenção em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	MARÇO/2024
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	<b>TOTAL DO REPASSE – R\$ 144.500,00</b> Conforme Plano de trabalho
PRESTAÇÃO DE CONTAS	8ª PARCELA: R\$ 8.500,00, repasse em 03/04/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 17/04/24  
Assinatura/Nome/Matrícula  
*[Assinatura]* 13153

*[Assinatura]*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

3/1



## 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

### - Objetivo Geral:

- Manter as atividades diárias de habilitação /reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.

### - Objetivos específicos:

- Promover habilitação/reabilitação de pessoas com deficiência intelectual e/ ou transtorno do espectro autista.
- Realizar avaliação diagnóstica por equipe interdisciplinar.
- Realizar atendimentos terapêuticos buscando o desenvolvimento para habilidades essenciais, favorecendo autonomia, promovendo o desenvolvimento integral do usuário, bem como envolvimento familiar.
- Prevenir alterações comuns ao processo de envelhecimento das pessoas com deficiência intelectual e TEA.
- Elaborar projeto terapêutico individualizado, estabelecendo objetivos e metas para o tratamento.
- Realizar reuniões de equipe para acompanhamento e discussão dos casos clínicos.
- Promover articulação e capacitação com os serviços de saúde e instituições educacionais e serviços de assistência social.
- Enviar relatórios e demais documentações quando for solicitado.
- Envolver a participação familiar no processo terapêutico e de alta.
- Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos.
- Organizar documentação, agenda de atendimento e recepção dos pacientes e seus acompanhantes.



*Mércia Ferreira Pires Cardoso*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/ JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejm@yahoo.com.br](mailto:teleapaejm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA DE PESSOAS ATENDIDAS	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ( X )sim ( ) não ( ) parcialmente	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Promover a prestação de serviços de Fonoaudiologia.	20 pessoas por mês.	52 Sessões 27 Usuários	SIM	
Promover a prestação de serviços de Assistência Social.	20 pessoas por mês.	32 Sessões 27 Usuários	SIM	
Promover o gerenciamento da atividade administrativa para realização dos atendimentos aos usuários da OSC.	Comunidade da APAE de João Monlevade		SIM Relatório anexo	
Promover a prestação de Serviços Gerais	Comunidade da APAE de João Monlevade		SIM	

*Mércia Ferreira Pires Cardoso*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/IM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
*[Assinatura]* 13153  
Assinatura/Nome/Matrícula

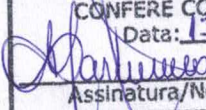
53




### 3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

22

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Promover a prestação de serviços de: fonoaudiologia.	Pagamento de profissional para atendimento ao público alvo na sede da entidade: <b>Fonoaudiologia:</b> 30 horas semanais, conforme cronograma da OSC.	MARÇO/24	MARÇO/24
Promover a prestação de serviços de: Assistente Social	Pagamento de profissional para atendimento ao público alvo na sede da entidade: Assistencia Social: 20 horas semanais, conforme cronograma da OSC.	MARÇO/24	MARÇO/24
Gerenciamento da atividade administrativa para realização dos atendimentos aos usuários da OSC.	Atendimento ao público, manutenção do cadastro dos usuários, elaboração de Relatórios de Atividades e Gestão e elaboração de Planos de Ação da OSC: <b>Auxiliar Administrativo:</b> segunda à sexta-feira, no horário de 7:00 às 11:00 e de 13:00 às 17:00 h.	MARÇO/24	MARÇO/24

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
 13153  
Assinatura/Nome/Matricula

  
Mécia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejm@yahoo.com.br](mailto:teleapaejm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

Promover a prestação de Serviços Gerais	Pagamento de profissional para serviços gerais na sede da OSC.  40 horas semanais, segunda à sexta-feira, no horário de 6:30 às 13:00 e de 14:30 às 16:00 h.	MARÇO/24	MARÇO/24
---	--	----------	----------

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 14/04/24  
Assinatura/Nome/Matricula  
13153


Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-18

72



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [apaejm@veloxmail.com.br](mailto:apaejm@veloxmail.com.br) - Fone:(031)3851.3952

**4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**  
**SECRETÁRIA/NÚCLEO DE REABILITAÇÃO/SERDI**

DATA/LOCALIZAÇÃO MARÇO/2024	OBSERVAÇÕES
Atualização de arquivos e cadastros de informações dos pacientes no programa BPA.	

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/03/24  
Assinatura/Nome/Matricula  
*[Handwritten Signature]* 13153

João Monlevade, 27 de Março de 2024

*[Handwritten Signature]*  
Fernando Antônio S. Godoy  
CPF - 109.459.116-53

Responsável pela prestação de contas

*[Handwritten Signature]*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

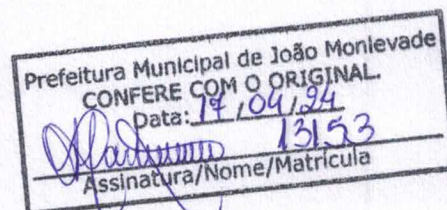
*[Handwritten Signature]*





APAE DE JOÃO MONLEVADE	RELATÓRIO DE ATIVIDADES MARÇO 2024
NOME: KÊNIA CÉSAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PERÍODO	ATIVIDADES
MARÇO 2024	<p>- Execução dos serviços administrativos realizados:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Atendimento ao público e telefônico;</li><li>• Recebimento e envio de correspondências e documentos;</li><li>• Organização de pastas prontuários dos pacientes;</li><li>• Matrícula e registro de informações no Boletim de Produção (BPA) dos pacientes novatos;</li><li>• Conferência de planilhas, relatórios de produção dos profissionais;</li><li>• Atualização de arquivos e cadastros de informações dos pacientes no programa BPA;</li><li>• Digitação da produção no Boletim de Produção Ambulatorial Individualizado (BPA-I) e processamento no Sistema de Informação Ambulatorial (SAI/SUS);</li><li>• Preenchimento de formulários, documentos e planilhas SERDI para a Secretaria Municipal de Saúde e Junta Reguladora;</li><li>• Controle do registro de ponto dos funcionários.</li></ul>

João Monlevade, 27 de Março de 2024.



*Mércia Ferreira Pires Cardoso*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [apaejm@veloxmail.com.br](mailto:apaejm@veloxmail.com.br) Fone:(031)3851.3952

## 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

ASSISTENTE SOCIAL

NÚCLEO DE REABILITAÇÃO/SERDI

DATA/ LOCALIZAÇÃO MARÇO/2024	OBSERVAÇÕES
Atendimento no coletivo para promoção e prevenção das famílias dos pacientes.	

João Monlevade, 27 de Março de 2024

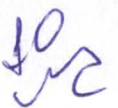


Fernando Antônio S. Godoy

CPF – 309.459.116-53

Responsável pela prestação de contas

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaeim@yahoo.com.br](mailto:teleapaeim@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

<b>APAE</b>	
de	
<b>João Monlevade</b>	
<b>João Monlevade, 27/03/2024</b>	
<b>RELATÓRIO DE ATIVIDADES MARÇO DE 2024</b>	
<b>CONTROLE DAS ATIVIDADES EXECUTADAS PELA EQUIPE</b>	
PROFISSIONAL: IULA LECI PEREIRA      COMPETÊNCIA: MARÇO 2024	
NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO/MUNICÍPIO: SERVIÇO SOCIAL APAE JOÃO MONLEVADE	

NOME DA ATIVIDADE/AÇÃO	BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	PERÍODO DE REALIZAÇÃO (DATA INICIAL E FINAL)	PROFISSIONAL (S) ENVOLVIDO (S)
Reunião de Equipe	Discussão de casos, Traçar objetivos de tratamento - PTI, reunião de equipe, Roda de conversa em grupo	06/03, 13/03, 20/03, 27/03	Iula, Priscila, Larissa, Gabrielle, Josefina, Karine, Solange, Gabriela

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 14/04/24  
Assinatura/Nome/Matricula: *[assinatura]* 13153

*[assinatura]*  
Mércia Ferreira Pres. Conselho  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

*[assinatura]*  
Iula Leci Pereira  
Assistente Social  
CRESS 23451

*[assinatura]*



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejm@yahoo.com.br](mailto:teleapaejm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

1 - Atendimento, Bernardo Magalhães Martins	Orientações à família e atendimento presencial	05/03/2024	Assistente Social
2 - Avaliações, Noah da Silva Santos	Avaliação psicossocial, entrevista Social	04/03/2024	Assistente social
3 - Atendimentos Ravi Souza Ferreira Andrade	Orientações à família e atendimento presencial	05/03/2024	Assistente Social
4 - Atendimento, KeyllonRavy dos Santos Gonçalves	Orientações à família e atendimento presencial,	06/03/2024	Assistente social
5 - Atendimentos, Samuel Rodrigues Monlevade	Orientações à família e atendimento presencial	06/03/2024	Assistente social
6 - Atendimentos, Maria Luiza Rosa Simões	Orientações à família e atendimento presencial	07/03/2024 11/03/2024	Assistente Social
7 - Atendimentos, Sophia Gonçalves Santos de Oliveira	Orientações à família e atendimento presencial	07/03/2024	Assistente Social
8 - Atendimentos, Lorenzo Gabriel de Freitas Pinto	Orientações à família e atendimento presencial	11/03/2024	Assistente Social

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 11/04/24  
13153

*Luiza Degr Pereira*  
Assistente Social  
CRESS 23451  
Município de Píres, Cordeiro  
Município de Píres - APAE / JM  
Presidente - APAE - 940  
RG: MG-10.587.940  
Doc: 040.424.516-16



A. ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONTEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Montevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejim@yahoo.com.br](mailto:teleapaejim@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

9 -Atendimento, Davi Lucas Souza Santos	Orientações à família e atendimento presencial	07/03/2024	Assistente Social
10 - Atendimento, Miguel Benicio Braga Bicalho	Orientações à família e atendimento presencial	07/03/2024	Assistente Social
11 - Avaliações, Joaquim Alexandre Silva	Avaliação psicossocial, entrevista social	07/03/2024	Assistente Social
12 - Atendimento, Gabriela Vitória Rodrigues Nunes	Orientações à família e atendimento presencial	13/03/2024	Assistente Social
13 - Avaliação, Maria Tereza Rodrigues da Silva	Avaliação psicossocial, entrevista social	12/03/2024	Assistente Social
14, discussão do caso, João Miguel de Souza Horta	Discussão do caso com equipe multidisciplinar	12/03/2024	Assistente Social
15 - Atendimento, Samuel Merare Dias de Souza	Orientações à família e atendimento presencial, coletivo	13/03/2024	Assistente Social
16 - Atendimento, Fernando Roberto da Silva Fernandes	Orientações à família e atendimento presencial, coletivo	13/03/2024	Lula, Larissa, Gabriela

Prefeitura Municipal de João Montevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 13/03/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

Mercial Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Lula, Larissa  
Assistente Social  
GRESS 23451

53



ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: teleapaejm@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA

17 - Atendimento, Vitor Henrique Venâncio Souza	Orientações à família e atendimento presencial	13/03/2024	Larissa, Gabriela
18- Atendimento, Davi Lucas Silva Lima	Orientações à família e atendimento presencial Coletivo	13/03/2024	Larissa, Gabriela
19 -Atendimento, João Lucas Souza Marques	Orientações à família e atendimento Presencial coletivo	13/03/2024 19/03/2024	Larissa, Gabriela
20 - Atendimento, Raquel Cristina Silva Paulino	Orientações à família e atendimento Presencial coletivo	13/03/2024	Larissa, Gabriela
21- Atendimento, Vitor Hugo Torrealho Rodriguez	Orientações à família e atendimento Presencial coletivo	13/03/2024	Larissa, Gabriela
22- Atendimento, Kayene Victori Gonçalves Lourenço	Orientações à família e atendimento Presencial coletivo	13/03/2024	Larissa, Gabriela
23- Atendimento, Gustavo Felipe de Souza Freitas	Orientações à família e atendimento Presencial coletivo	13/03/2024	Larissa, Gabriela
24- Avaliação, Laura Izabely Procópio Moaraes	Orientações à família e atendimento Presencial coletivo	19/03/2024	Lula, Larissa,
25- Avaliação, Anna Clara Gomes Machado	avaliação psicossocial, entrevista social	19/03/2024	Lula, Larissa
26- Visita Domiciliar, Nycolle Victória Soares Leite	Atendimento presencial orientações visita domiciliar	19/03/2024	Lula, Larissa
27 - Atendimento, João Gabriel Camilo Cruz	Atendimento, orientações presencial	25/03/2024	Assistente social

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 15/04/24  
Assinatura/Nome/Matrícula  
1353

Iula Leal Pereira  
Assistente Social  
CRESS 23451

Marcia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JN  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**  
**ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA**  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: teleapaeim@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

28- Atendimento, Emanuelly Vitória Reis	Atendimento, orientações presencial	20/03/2024	Assistente social
29 - Atendimento, Maria Eduarda Teleste	Atendimento, orientações presencial	26/03/2024	Assistente social
27 - Atendimento, Kauã Emanuel Gomes	Atendimento, orientações presencial	27/03/2024	Assistente social

Número de atendimentos: (Atendimentos e orientações / avaliação / visitas domiciliares ): 32 Sessões 27 Usuários  
Reuniões - PTI - 04 reuniões.

**Jula Leci Pereira**  
Assistente Social  
CRESS 23451

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 12/04/2024  
Assinatura/ Nome/Matrícula: **13163**

*J. Leci Pereira*  
Márcia Ferreira Pires Cortado  
Presidente - APAE / IM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 04040474444-16

15



## 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

### FONOAUDIÓLOGA

### NÚCLEO DE REABILITAÇÃO/SERDI

DATA/ LOCALIZAÇÃO MARÇO/2024	OBSERVAÇÕES
Material terapêutico: Jogo Lince e painel de boquinhas para trabalhar linguagem e treino articulatorio.	

João Monlevade, 27 de Março de 2024

Fernando Antônio S. Godoy

CPF – 109.459.116-53

Responsável pela prestação de contas



Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

16/2





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejim@yahoo.com.br](mailto:teleapaejim@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

**APAE**  
de  
**João Monlevade, 27/03/2024**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES MARÇO DE 2024**

COMPETÊNCIA: Março/2024		PROFISSIONAL: Cinthia Viana de Oliveira	
NOME DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO/MUNICÍPIO: Fonoaudiologia		APAE João Monlevade	
NOME DA ATIVIDADE/AÇÃO	BREVE DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	PROFISSIONAL(S) ENVOLVIDO(S)
Reunião de Equipe	Reunião com a equipe técnica para realização de PTI's e estudo de casos.	06/03 - 13/03 - 20/03 - 27/03	Fonoaudióloga - Fisioterapeuta - Terapeuta Ocupacional
1- Antônio Oliveira Veloso	Está sendo realizado estímulo da interação social, contato visual, imitação, brincar funcional e da linguagem através de abordagem comportamental.	06/03 - 13/03 - 20/03 - 27/03	Cinthia Viana - fonoaudióloga
2- Augusto Oliveira Veloso	Está sendo realizado estímulo da interação social, contato visual, imitação, brincar funcional e da linguagem através de abordagem comportamental.	06/03 - 13/03 - 20/03 - 27/03	Cinthia Viana - fonoaudióloga
3- Bernardo César Vila Real de Oliveira	Está sendo realizado estímulo da interação social, contato visual, imitação, brincar funcional e da linguagem através de abordagem comportamental.	06/03	Cinthia Viana - fonoaudióloga
4- Elisa Pereira Ferreira	Está sendo realizado estímulo da interação social, contato visual, brincar funcional e da linguagem expressiva através de abordagem comportamental.	07/03 - 14/03 - 21/03	Cinthia Viana - fonoaudióloga

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
Assinatura/Nome/Matrícula  
*[Assinatura]* 1353

*[Assinatura]*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

*[Assinatura]*  
Cinthia Viana de Oliveira  
Fonoaudióloga  
CRF nº 6-10990-9

*[Assinatura]*



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
email: telepacjim@yahoo.com.br - Fone:(031)3851.3952

5- Erick Junio Pinheiro Brito	Realizado treino motor de fala e instalação de fonemas, através de atividades lúdicas.	04/03 – 11/03 – 18/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
6- Estevão José Nogueira Dias Silva	Realizado estimulação de fala para aumento de vocabulário e melhora da comunicação, através de estratégias lúdicas e comportamentais.	01/03 – 08/03 – 15/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
7- Fernando Roberto da S. Fernandes	Realizado estimulação de fala para aumento de vocabulário e melhora da comunicação, através de estratégias lúdicas e comportamentais.	11/03 – 18/03 – 25/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
8- Fernanda de Almeida	Realizado estimulação de fala para aumento de vocabulário e melhora da comunicação, através de estratégias lúdicas e comportamentais.	18/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
9- Gael Maliniak Ramos Ribeiro	Está sendo realizado estimulação de fala e linguagem, através de brincadeiras lúdicas.	22/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
10- Gustavo Henrique Pereira Carneiro	Realizado treino motor de fala e instalação de fonemas, através de atividades lúdicas e direcionadas.	07/03 – 21/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
11- Heitor Coura	Realizado estimulação de fala para aumento de vocabulário e melhora da comunicação, através de estratégias lúdicas e comportamentais.	22/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
12- Jhonatan Siqueira Ramos	Esta sendo realizado estimulação da linguagem compreensiva e expressiva, imitação verbal com método multigestos e abordagem comportamental.	01/03 – 08/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
13- Jhuly Vitória Siqueira Ramos	Realizado estimulação da musculatura facial intra e extraoral, através de massagens e manobras tonificantes e estimulação tátil-térmico-gustativa para favorecer as funções estomatognáticas.	01/03 – 08/03 – 15/03 – 25/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

*Cinthia Viana*  
Cinthia Viana de Oliveira  
Fonoaudióloga  
CRF nº 6-10990-3

*Mércia Ferreira*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

*40*



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS I JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
email: teleapaejim@yahoo.com.br - Fone: (031)3851.3952

14- Leandro Miguel da Mata Silva Santos	Realizado treino motor de fala e instalação de fonemas, através de atividades lúdicas e direcionadas.	06/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
15- Laura Efigênia Couto Romão	Está sendo realizado estimulação da musculatura orofacial para melhora de tônus, fortalecimento muscular e sensibilidade oral, através de massagens, crioterapia e bandagem terapêutica.	07/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
16- Maria Clara Silva Couto	Está sendo realizado estimulação da interação social, contato visual, variação de jogo e da linguagem compreensiva e expressiva através de abordagem comportamental.	25/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
17- Miguel Angelo	Realizado treino motor de fala e instalação de fonemas, através de atividades lúdicas e direcionadas.	18/03 – 25/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
18- Miguel Luiz Marques	Realizado estimulação de linguagem e habilidades cognitivas, através de brincadeiras e atividades lúdicas e comportamentais.	14/03 – 07/03 – 21/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
19- Raquel Cristina	Está sendo realizado estimulação da interação social, contato visual, variação de jogo e da linguagem compreensiva e expressiva através de abordagem comportamental.	18/03 – 25/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
20- Selena Piere Oliveira Silva	Está sendo realizado estimulação da interação social, contato visual, variação de jogo e da linguagem compreensiva e expressiva através de abordagem comportamental.	06/03 – 13/03 – 20/03	Cinthia Viana – fonoaudióloga
Avaliações	Avaliações de pacientes novos	21- 06/03 – Maria Tereza Rodrigues da Silva 22- 13/03 – Sofia Lara Alves Araújo	Fonoaudióloga – Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: [Assinatura] 13153

[Assinatura]  
MARCIA FERREIRA APARELHA  
Presidente - APAE  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

[Assinatura]  
Cinthia Viana de Oliveira  
Fonoaudióloga  
CRF: 6-10990-9



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejm@yahoo.com.br](mailto:teleapaejm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

		23- 13/03 – Rebeca Emanuely Vilela Rodrigues 24- 13/03 – Elias José de Freitas 25- 14/03 – Isac Emanuel Alberto Costa 26- 20/03 – Anne Vitória dos Santos Lucindo Isabel Loureiro Natale 27- 27/03 – Emanuel Filemom
--	--	---

Número de atendimentos (sessões de terapia /avaliações/ telemonitoramento): 52 sessões 27- usuários  
Reuniões: 04

*Cynthia Viana de Oliveira*  
Cynthia Viana de Oliveira  
Fonoaudióloga  
CRF: 6-10990-9

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
1353  
*[Assinatura]*  
Assinatura/Nome/Matrícula

*[Assinatura]*  
os profs  
INGRID FERREIRO PIRES / INI  
Presidente - APAE / INI  
RG: MG-0047424-4-15-16-17-18-19  
CPF: 031.015.817.640


*20*



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [apaejm@veloxmail.com.br](mailto:apaejm@veloxmail.com.br) Fone:(031)3851.3952

#### 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

#### AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NÚCLEO DE REABILITAÇÃO/SERDI

DATA/ LOCALIZAÇÃO MARÇO/2024	OBSERVAÇÕES
Higienização e limpeza dos banheiros do Núcleo de Reabilitação.	

João Monlevade, 27 de Março de 2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM ORIGINAL  
Data: 14/04/24  
Assinatura/ Nome: Matheus 13133

Fernando Antônio S. Godoy  
CPF - 109459.116-53

Márcia Ferreira Pires Caiusso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

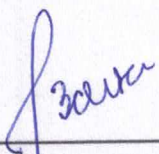
Responsável pela prestação de contas



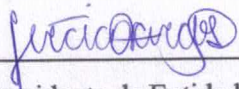
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapacjm@yahoo.com.br](mailto:teleapacjm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

**ANEXO III**  
**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF**

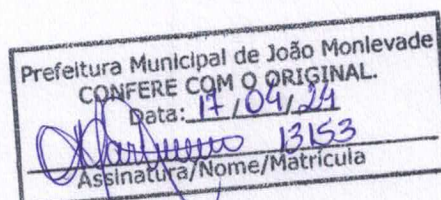
<b>OSC PARCEIRA</b>	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE
<b>CNPJ</b>	19.155.282/0001-24
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Repasse de recurso financeiro para manter as atividades diárias de habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida, conforme detalhado no plano de trabalho.
<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	MARÇO/2024
<b>TIPO DE PARCERIA</b>	( ) COLABORAÇÃO ( X ) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
<b>VALOR TOTAL REPASSE</b>	<b>TOTAL DO REPASSE – R\$ 144.500,00</b> Conforme Plano de trabalho
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	8ª PARCELA: R\$ 8.500,00, repasse em 03/04/24

  
\_\_\_\_\_  
Contador da Entidade

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da Entidade

Mécia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



22



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADÉ  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapacjm@yahoo.com.br](mailto:teleapacjm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

## 2 – DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

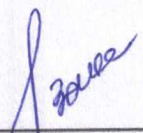
### DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

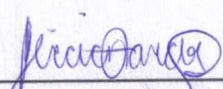
TERMO DE FOMENTO Nº: 03/2023

PERÍODO: 06/03/24 a 05/04/24


RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
06/03/24	SALDO ANTERIOR	R\$ 347,04	04/04/24	DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	R\$ 8.337,59
03/04/24	REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 8.500,00		DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	CORREÇÃO DA APLICAÇÃO	R\$			
03/04/24	TOTAL DE RECEITAS	R 8.847,04	04/04/24	TOTAL DE DESPESAS	R\$ 8.337,59
			05/04/24	SALDO	R\$ 509,45

- O recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira;
- O Extrato de Fundos de Investimentos/Rendimentos deverá se apresentado ao final da Parceria;
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo do demonstrativo e o extrato bancário

  
\_\_\_\_\_  
Contador da Entidade  
Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da Entidade

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/IM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 18/04/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula 13/23

23

Visualizar Pix agrupados



### Consultas - Extrato de conta corrente

G3380514166725041  
05/04/2024 14:20:45

#### Cliente - Conta atual

Agência 2220-9  
Conta corrente 58597-1 ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
Período do extrato Mês atual

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2024		2220	99015	870 Transferência recebida 03/04 15:54 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	8.500,00 C	
03/04/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	8.500,00 D	0,00 C
04/04/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:28 ASSOC DE PAIS E AMIG PMD	552.220.000.005.257	715,81 D	
04/04/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:28 KENIA CESAR	552.220.000.049.475	2.089,26 D	
04/04/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:28 CINTHIA VIANA DE OLIVEIR	554.219.000.025.495	2.392,72 D	
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08166802643 GILCILENE DA CRUZ	40.401	1.004,07 D	
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 07358559606 IULA LECI PEREIRA	40.402	2.135,73 D	
04/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.337,59 C	0,00 C
05/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							532,27 C
Saldo							532,27 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/04/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/05/2024
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
BB RF CP Automático							532,56

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

Transação efetuada com sucesso por: J6497880 JOSE GERALDO COTA.

*Mercia Ferreira Pires Cardoso*  
Mercia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

*g4*



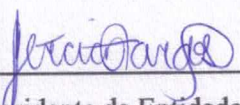



### 3. DESPESAS COM PESSOAL\*

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

DESPESAS COM PESSOAL( FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROV ANT.DOS PAGAMEN TOS
			MÊS COMPETÊNCI A	REMUNER AÇÃO	DATA DA TRANSF.
1)	Kênia Cesar	Aux. Administrativo	MARÇO/24	2.089,26	04/04/24
2)	Iula Leci Pereira	Assistente Social	MARÇO/24	2.135,73	04/04/24
3)	Cinthia Viana de Oliveira	Fonoaudióloga	MARÇO/24	2.392,72	04/04/24
4)	Gilcilene da Cruz Silva	Serviços Gerais	MARÇO/24	1.004,07	04/04/24
5)	ENCARGOS	FGTS	MARÇO/24	715,81	04/04/24
<b>TOTAL</b>					<b>8.337,59</b>

  
\_\_\_\_\_  
Contador da Entidade  
**Fernando Vieira Barbosa**  
CRC-MG 79.875/O-2

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da Entidade  
**Mércia Ferreira Pires Cardoso**  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula 13153

25

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE  
 Rua Palmas , 234 Recibo de Pagamento de Salário  
 João Monlevade MG  
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24 Período da Folha: 03/2024

<b>Código</b> 9	<b>Nome Funcionário</b> Kenia Cesar	<b>CBO</b> 411010	<b>Emp. Local</b> 46	<b>Depto</b> Administrativo - Saúde
--------------------	--	----------------------	-------------------------	--

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	30,00	2.323,68		
104	INSS	9,00		187,95	
1005	Desc. Taxa Adesão Mensal- Coopremon	2,00		46,47	
			<b>Total Vencimentos</b> 2.323,68	<b>Total Descontos</b> 234,42	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.089,26</b>	
Salário Base 2.323,68	Salário Contr. INSS 2.323,68	Base Cálculo FGTS 2.323,68	FGTS do Mês 185,89	Base Cálculo IRRF 2.135,73	Faixa IRRF 0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA, DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/04/2024 DATA

Kenia Cesar ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 14/04/24  
[Assinatura] 13153  
 Assinatura/Nome/Matrícula

[Assinatura]  
 Mécia Ferreira Pires Cardoso  
 Presidente - APAE / JM  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

262



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome ASSOCIACAO E J MONLEVADÉ  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 58597-1

#### Creditado

Nome KENIA CESAR  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 49475-5  
 Valor 2.089,26  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por	J6497880 JOSE GERALDO COTA	04/04/2024 11:52:25
	J0648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO	04/04/2024 14:28:28

Transação efetuada com sucesso.

~~Transação efetuada com sucesso por: J0648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO.~~

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 17/10/24  
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

*Mercia Pires Cardoso*  
 Mercia Ferreira Pires Cardoso  
 Presidente - APAE / JM  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

27/2



**FOLHA DE PONTO**  
**PERÍODO: MARÇO/2024**

**Contratante: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**

Nome: APAE CNPJ: 19.155.282/0001-24

**Funcionária:**

Nome: Kênia César CPF: 056.481.076-25

Cargo: Auxiliar Administrativo CTPS: 75.073 - Série: 0100

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1	06:58	11:01	12:59	17:02	Kênia César
2					
3					
4	07:01	11:03	13:01	17:01	Kênia César
5	09:03	11:00	13:02	17:03	Kênia César
6	07:00	11:01	12:58	17:02	Kênia César
7	06:59	11:02	13:03	17:00	Kênia César
8	07:02	11:03	13:00	17:03	Kênia César
9					
10					
11	07:01	11:04	12:56	17:01	Kênia César
12	07:02	11:01	13:02	17:03	Kênia César
13	09:00	11:03	13:01	16:58	Kênia César
14	07:03	11:00	12:59	17:02	Kênia César
15	06:58	11:02	13:00	17:03	Kênia César
16					
17					
18	07:01	11:00	13:03	17:02	Kênia César
19	07:02	11:01	13:01	17:00	Kênia César
20	07:03	11:02	13:00	17:03	Kênia César
21	06:58	11:03	12:58	17:01	Kênia César
22	06:59	11:00	13:02	16:59	Kênia César
23					
24					
25	07:00	11:03	13:02	17:01	Kênia César
26	07:01	11:00	13:01	17:02	Kênia César
27	07:03	11:01	13:00	17:02	Kênia César
28	RECESSO				
29	FERIADO				
30					
31					

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 17/04/24  
 Assinatura/Nome/Matricula: [Assinatura] 13153

[Assinatura]  
 Márcia Ferreira Pires Cardoso  
 Presidente - APAE / JM  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

202

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE  
 Rua Palmas , 234 Recibo de Pagamento de Salário  
 João Monlevade MG  
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24 Período da Folha: 03/2024

<b>Código</b> 14	<b>Nome Funcionário</b> Iula Leci Pereira	<b>CBO</b> 251605	<b>Emp.</b> 52	<b>Local</b> 52	<b>Depto</b> Operacional Saúde - Serdi/Pipa
---------------------	--	----------------------	-------------------	--------------------	--

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais	30,00	2.323,68	
104	INSS	9,00		187,95

			Total Vencimentos 2.323,68	Total Descontos 187,95
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.135,73</b>

Salário Base 2.323,68	Salário Contr. INSS 2.323,68	Base Cálculo FGTS 2.323,68	FGTS do Mês 185,89	Base Cálculo IRRF 2.135,73	Faixa IRRF 0,00%
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	---------------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/04/2024 DATA

Iula Leci Pereira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
 Mércia Ferreira Pires Cardoso  
 Presidente - APAE / JM  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 17/04/24  
[Assinatura] 13153  
 Assinatura/Nome/Matricula

2024

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9  
Conta corrente 58597-1 ASSOCIACAO E J MONLEVADE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (com DV) 2050 JOAO MONLEVADE MG  
Conta corrente (com DV) 152524  
CPF 073.585.596-06  
Nome favorecido IULA LECI PEREIRA  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 40.402  
Valor 2.135,73  
Destinação 0  
Data transferência 04/04/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2370DD5D8A93550E

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COSTA 04/04/2024 11:57:01  
JD648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO 04/04/2024 14:28:28

Transação efetuada com sucesso.

~~Transação efetuada com sucesso por JD648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO~~

*Mercia Ferreira Pires Cardoso*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
Assinatura/Nome/Matrícula *Mercia* 13153

30  
JZ



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº 19.155.282/0001-24  
email: [teleapacjm@yahoo.com.br](mailto:teleapacjm@yahoo.com.br) - Fone: (031)3851.3952

**FOLHA DE PONTO**  
**PERÍODO: MARÇO/2024**

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

<b>Funcionária:</b>	
<b>Nome: Iula Leci Pereira</b>	<b>CPF: 073.585.596-06</b>
<b>Cargo: Assistente Social</b>	<b>CTPS 42867 série: 0126</b>

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1					
2					
3					
4	7:01			11:02	Iula Leci Pereira
5	7:03			11:01	Iula Leci Pereira
6	7:02	11:01	13:02	17:04	Iula Leci Pereira
7	7:04			17:01	Iula Leci Pereira
8					
9					
10					
11	7:01			11:01	Iula Leci Pereira
12	6:58			11:05	Iula Leci Pereira
13	7:03	11:01	13:03	17:04	Iula Leci Pereira
14	7:05			11:02	Iula Leci Pereira
15					
16					
17					
18	6:57			11:03	Iula Leci Pereira
19	7:02			11:04	Iula Leci Pereira
20	7:03	11:02	13:01	17:02	Iula Leci Pereira
21	7:01			11:01	Iula Leci Pereira
22					
23					
24					
25	7:03			11:01	Iula Leci Pereira
26	7:01			11:02	Iula Leci Pereira
27	7:03	11:01	13:02	17:03	Iula Leci Pereira
28	RECESSO				
29	FERIADO				
30					
31					

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
Assinatura/Nome/Matricula  
*[Handwritten Signature]* 13153

*[Handwritten Signature]*  
Mécia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

*[Handwritten Initials]*

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADÉ - APAE  
 Rua Palmas  
 João Monlevade  
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24

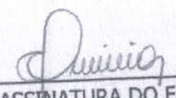
, 234 **Recibo de Pagamento de Salário**  
 MG  
 Período da Folha: 03/2024


**Código** 18      **Nome Funcionário** Cinthia Viana de Oliveira  
**CBO** 223810      **Emp.** 52      **Local** 52      **Depto** Operacional Saúde - Serti/Pipa


Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Horas Normais	30,00	2.323,68		
63	Ad. Insalubridade	20,00	282,40		
104	INSS	9,00		213,36	
			<b>Total Vencimentos</b> 2.606,08	<b>Total Descontos</b> 213,36	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.392,72</b>	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.323,68	2.606,08	2.606,08	208,48	2.203,13	0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/04/24  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

  
 Marcia Ferreira Pires Cardoso  
 Presidente - APAE / IM  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 14/04/24  
  
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

32/50



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome ASSOCIACAO E J MONLEVADE  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 58597-1

#### Creditado

Nome CINTHIA VIANA DE OLIVEIRA  
 Agência 4219-6  
 Conta corrente 25495-9  
 Valor 2.392,72  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 04/04/2024 11:53:21  
 JU648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO 04/04/2024 14:28:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JU648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO

*Mercia Ferreira Pires Cardoso*  
 Mercia Ferreira Pires Cardoso  
 Presidente - APAE / JM  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 14/04/24  
*Mercia* 1353  
 Assinatura/Nome/Matricula

3372



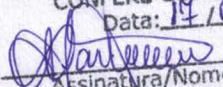
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 35930-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejm@yahoo.com.br](mailto:teleapaejm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

**FOLHA DE PONTO**  
**PERÍODO: MARÇO/2024**

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

<b>Funcionária:</b>	
<b>Nome: Cinthia Viana de Oliveira</b>	<b>CPF: 865.683.022-87</b>
<b>Cargo: Fonoaudiologa</b>	<b>CTPS: 27637 - Série: 003-0</b>

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1	12:55			17:02	Cynthia
2					
3					
4	12:58			17:00	Cynthia
5	-				
6	07:30	11:30	13:00	17:01	Cynthia
7	13:00			17:00	Cynthia
8	13:00			17:00	Cynthia
9					
10					
11	12:57			17:00	Cynthia
12	-				
13	07:31	11:32	13:00	17:00	Cynthia
14	12:58			17:02	Cynthia
15	12:59			17:03	Cynthia
16					
17					
18	13:00			17:00	Cynthia
19	-				
20	07:30	11:33	13:02	17:05	Cynthia
21	13:00			17:02	Cynthia
22	13:02			17:04	Cynthia
23					
24					
25	13:00			17:00	Cynthia
26	-				
27	07:30	11:30	13:02	17:05	Cynthia
28	RECESSO				
29	FERIADO				
30					
31					

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 14/04/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula 13153

  
Mariana Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/IM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

3/2

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE - APAE  
 Rua Palmas , 234 Recibo de Pagamento de Salário  
 João Monlevade MG  
 CNPJ/CEI: 19.155.282/0001-24 Período da Folha: 03/2024

Código	Nome Funcionário	CBO	Emp.	Local	Depto
19	Gilcylene da Cruz Silva	514320		52	Operacional Saúde - Serdi/Pipa

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Horas Normais	30,00	1.412,00	
63	Ad. Insalubridade	20,00	282,40	
124	Salário Família	1,00	62,04	
104	INSS	9,00		131,31
366	Desc. Vale-Transporte	6,00		84,72
712	Desc. Empréstimo do Empregador	2,00		508,10
1005	Desc. Taxa Adesão Mensal- Coopremon	2,00		28,24
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.756,44	752,37
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.004,07</b>

Salário Base	Salário Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.373,50	0,00%

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/04/24  
DATA

Gilcylene da Cruz Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Mércia Ferreira Pires Carneiro  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-18

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 14/04/24  
[Assinatura] 13153  
 Assinatura/Nome/Matrícula

35  
52

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2220-9  
Conta corrente 58597-1 ASSOCIACAO E J MONLEVADE

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (com DV): 607 JOAO MONLEVADE  
Conta corrente (com DV): 8538843271  
CPF 081.668.026-43  
Nome favorecido GILCILENE DA CRUZ SILVA  
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS  
Número documento 40.401  
Valor 1.004,07  
Destinação 0  
Data transferência 04/04/2024  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DD79302C14EB1014

Assinada por J6497880 JOSÉ GERALDO COSTA 04/04/2024 11:55:09  
JD648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO 04/04/2024 14:28:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO.

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
Assinatura/Nome/Matricula 13153  


36  
27

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA VISTA DE MINAS

**ATESTADO MÉDICO** (HOSPITAL - AMBULATÓRIO)

ATESTO PARA OS DEVIDOS, A PEDIDO QUE O(A) SR(A) Galvane

da Cruz Silva (IDENT. OU REGISTRO) FOI ATENDIDO (A)

DO CSRA

(CLÍNICA OU SERVIÇO)

(HOSPITAL - AMBULATÓRIO) no dia 15/3/24 às - HORAS

NECESSITANDO DE 05 (anos) DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVOS DE DOENÇA. POR EXTENSO

CID: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL - autorizo divulgação do diagnóstico(CID)

LOCAL E DATA

Dra. Diana Freire Pego  
CRM 96633

ASSINATURA DO MÉDICO

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E RESOLUÇÃO CFM 1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

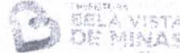
Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 14/04/24

[Assinatura]  
Assinatura/Nome/Matrícula 13153

[Assinatura]  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

38/2

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELA VISTA DE MINAS

**ATESTADO MÉDICO** (HOSPITAL - AMBULATÓRIO)

ATESTO PARA OS DEVIDOS, A PEDIDO QUE O(A) SR(A) Gilalene da Cruz Silva (IDENT. OU REGISTRO) FOI ATENDIDO (A)

DO \_\_\_\_\_ DO \_\_\_\_\_ (CLÍNICA OU SERVIÇO) \_\_\_\_\_ (HOSPITAL - AMBULATÓRIO) no dia 22 MAR 2024 às \_\_\_\_\_ HORAS

NECESSITANDO DE 04 (quatro) DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVOS DE DOENÇA. POR EXTENSO

CID: A78

Gilalene da Cruz Silva  
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL - autorizo divulgação do diagnóstico(CID)

BVM 22 MAR 2024

LOCAL E DATA

Dr. Marcos Andrade Louca  
CRM 62926  
CONTROLE 530058  
ASSINATURA DO MÉDICO

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84. E RESOLUÇÃO CFM 1190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 01 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 13/04/24

[Assinatura] 13153  
Assinatura/Nome/Matricula

[Assinatura]  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/ JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

[Assinatura]



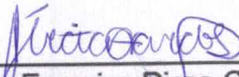
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADÉ  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade - MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapaejm@yahoo.com.br](mailto:teleapaejm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

## DECLARAÇÃO


Eu, Fernando Vieira Barbosa, Contador sob o Nº CRC/MG79.875, declaro para os devidos fins que foi transferido da conta corrente do Banco do Brasil de número 58.597-1 do Termo de Fomento Nº 03/2023, firmado entre esta entidade e a Prefeitura Municipal de João Monlevade, para a conta corrente de número 5257-4, do mesmo estabelecimento Bancário, sendo ambas contas pertencentes a mesma Associação para fins de recolhimento centralizado referente ao Mês de MARÇO/2024, das seguintes obrigações:

## ENCARGOS

FUNCIONÁRIO	DIA PAG.	FGTS	TOTAL
Kênia Cesar	04/04/24	185,89	185,89
Iula Leci Pereira	04/04/24	185,89	185,89
Cynthia Viana de Oliveira	04/04/24	208,48	208,48
Gilcilene da Cruz Silva	04/04/24	135,55	135,55
<b>TOTAL</b>		<b>715,81</b>	<b>715,81</b>

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente da APAE

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

  
Fernando Vieira Barbosa  
Contador  
CRC - 79.875

Fernando Vieira Barbosa  
CRC-MG 79.875/O-2



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome ASSOCIAÇÃO E J MONLEVADE  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 58597-1

**Creditado**

Nome ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE  
 Agência 2220-9  
 Conta corrente 5257-4  
 Valor 715,81  
 Destinação U  
 Data Nesta data

Assinada por J6497880 JOSE GERALDO COTA 04/04/2024 14:17:00  
 J648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO 04/04/2024 14:28:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J648824-MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO

*Mercia Ferreira Pires Cardoso*  
 Mercia Ferreira Pires Cardoso  
 Presidente - APAE / JM  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 13/04/24  
*Marcos*  
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

*42*



CPF/CNPJ do Empregador 19.155.282	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO		Pagar este documento até <b>19/04/2024</b> às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124040202132144-2	Tag 19155282 03/2024 MENSAL	
Observações		Valor a recolher <b>3.523,29</b>	

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	18	3.523,29	0,00	0,00	0,00	3.523,29
<b>Total Geral:</b>		<b>3.523,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.523,29</b>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 19/04/24  
Assinatura/Nome/Matricula  
*Mercia Ferreira Pires Cardoso* 13153

*Mercia Ferreira Pires Cardoso*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Data de geração da Guia: 02/04/2024 às 08:32:01 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



42

SICOOB  
SISTEMA DE COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO BRASIL  
PLATAFORMA DE SERVIÇOS FINANCEIROS DO SICOOB - SISBR

08/04/2024

Pix - Comprovante de pagamento

08:03:44

ID/Transação

E01644264202404081101hnMZzBKk1j

Valor:

R\$ 3.523,29

Data/hora:

08/04/2024 08:02:23

Identificador:

5f5588d4241e40ea89f63e0d66bb04f7

**Pagador**

Instituição:

CCLA SICOOB CREDIMEPI  
ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS  
EXCEPCIONAIS DE JO

Nome:

\*\*.5.282/0001-\*\*.

CPF/CNPJ:

**Destinatário**

Instituição:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Nome:

\*\*.0.305/0001-\*\*.

CPF/CNPJ:

Identificador

5f5588d4241e40ea89f63e0d66bb04f7

*Marcia*  
Marcia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/24  
*Marcia* 13/53  
Assinatura/Nome/Matricula

13

CNPJ <b>19.155.282/0001-24</b>	Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JO</b>		
Período de Apuração <b>Março/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/04/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24092.3248217-9</b>	Pagar este documento até <b>19/04/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000218933381</b>			Valor Total do Documento <b>3.840,02</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	3.518,39			3.518,39
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	321,63			321,63
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
<b>Totais</b>		<b>3.840,02</b>			<b>3.840,02</b>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
**CONFERE COM O ORIGINAL.**  
 Data: 19/04/24  
 Assinatura/Nome/Matricula: [Assinatura] 13153

[Assinatura]  
 Marcia Ferreira Pires Cardoso  
 Presidente - APAE / JM  
 RG: MG-10.587.940  
 CPF: 040.424.516-16

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000038 8	40020385241 4	10071624092 7	32482179609 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 19.155.282/0001-24  
 Número: 07.16.24092.3248217-9  
 Pagar até: 19/04/2024  
 Valor: 3.840,02



44  
 [Handwritten marks]



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 08.38.27  
2220902220

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: ASSOC DE PAIS E AMIG PMDE  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 5.257-4  
EFETUADO POR: MERCIA F PIRES

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8584000038-8 40020385241-4  
10071624092-7 32482179609-3  
Data do pagamento 08/04/2024  
Numero do Documento 07.16.24092.3248217-9  
Valor Total 3.840,02  
=====

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 J6497880 JOSE GERALDO COTA 08/04/2024 08:19:58  
JD648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO 08/04/2024 08:38:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD648824 MERCIA FERREIRA PIRES CARDOSO.

*Mercia Ferreira Pires Cardoso*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/IM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 17/04/24  
*Mercia* 13153  
Assinatura/Nome/Matricula

45  
João



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO  
MONLEVADE  
ESCOLA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL MARIA SENHORINHA  
Rua Palmas, 234, Baú, João Monlevade – MG. CEP: 3590-314 CNPJ Nº19.155.282/0001-24  
email: [teleapacjm@yahoo.com.br](mailto:teleapacjm@yahoo.com.br) - Fone:(031)3851.3952

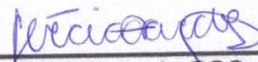
#### ANEXO IV

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

#### DECLARAÇÃO

Eu, Mércia Ferreira Pires Cardoso, Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade – APAE, inscrito no CPF sob o nº 040.424.516-16 , DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade – APAE, manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento nº 03/2023.

João Monlevade, 31 de Março de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
Presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE / JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



*Handwritten initials*



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

**DECLARAÇÃO**

Eu Mércia Ferreira Pires Cardoso, Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade, inscrito no CPF sob o nº 040.424.516-16, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que Fernando Vieira Barbosa, inscrito no CPF sob o nº 034.512.656-48, CRC nº 79.875/0-2, 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, 31 de Março de 2024

*Mércia*

Assinatura do presidente da OSC

Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16

*Fernando*

Contador

Fernando Vieira Barbosa

CRC-MG 79.875/0-2

Fernando Vieira Barbosa

CRC-MG 79.875/0-2

Obs: anexar a esta declaração o Registro do Conselho Regional de Contabilidade do Estado de Minas Gerais com a Certidão Negativa de Débitos Profissional (CRC).



*47*

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE  
DE MINAS GERAIS

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

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

**IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO**

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 04/03/2024 as 08:49:12.  
Válido até: 02/06/2024.  
Código de Controle: 843338.

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

*Mércia*  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16



*47*



SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

**PENDÊNCIAS APAE - TERMO DE FOMENTO 03/2023 - 8ª PARCELA**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

23 de abril de 2024 às 08:28

Para: Diretoria APAE JMde Presidente e Diretoria Mércia &lt;apae20202022@gmail.com&gt;, Fernando Godoy &lt;fas.godoy1953@gmail.com&gt;

Prezados, bom dia!

Após análise da prestação de contas 8ª parcela, do Termo de Fomento nº 03/2023, seguem as pendências:

- Pág 37 - dias assinados na folha de ponto não condizem com os dias de atestado, corrigir conforme anexo.

Atenciosamente,

Thamires

**Setor de Parcerias - MROSC****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp

(031) 3859-2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**PENDÊNCIA APAE - TF 03 2023.pdf**

567K

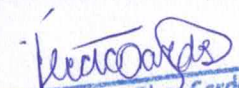


**FOLHA DE PONTO**  
**PERÍODO: MARÇO/2024**

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

<b>Funcionária:</b>	
<b>Nome: Gilcilene da Cruz Silva</b>	<b>CPF: 081.668.026-43</b>
<b>Cargo: Auxiliar de Limpeza</b>	<b>CTPS: 4362330 - Série: 0050</b>

Dia	Entrada	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Saída	Assinatura do Funcionário
1	06:50	11:02	13:01	17:03	Gilcilene
2					
3					
4	06:51	11:03	13:02	17:03	Gilcilene
5	06:53	11:02	13:03	17:04	Gilcilene
6	06:54	11:03	13:04	17:03	Gilcilene
7	06:53	11:03	13:03	17:02	Gilcilene
8	06:54	11:04	13:04	17:03	Gilcilene
9					
10					
11	06:55	11:03	13:01	17:03	Gilcilene
12	06:54	11:02	13:03	17:02	Gilcilene
13	06:53	11:04	13:04	17:01	Gilcilene
14	06:55	11:03	13:05	17:03	Gilcilene
15	06:54	11:02	13:06	17:04	Gilcilene
16					
17					
18	ATESTADO				
19	ATESTADO				
20	ATESTADO				
21	ATESTADO				
22	ATESTADO				
23	ATESTADO				
24	ATESTADO				
25	ATESTADO				
26	06:54	11:03	13:02	17:04	Gilcilene
27	06:56	11:04	13:03	17:03	Gilcilene
28	RECESSO				
29	FERIADO				
30					
31					

  
Mércia Ferreira Pires Cardoso  
Presidente - APAE/JM  
RG: MG-10.587.940  
CPF: 040.424.516-16





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

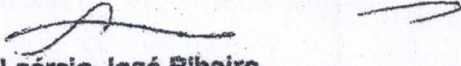
**RESOLVE:**

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

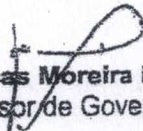
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MÁRTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo



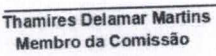
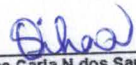




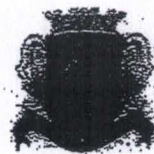
## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE JOÃO MONLEVADE – APAE</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefones fixos: (31) 3859.2553 ou 3859-2554
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Fomento: Nº 03/2023</b>
<b>Vigência da parceria:</b> 01/08/2023 até 31/12/2024
<b>Valor Global da parceria:</b> R\$ 144.500,00 – Cento e quarenta e quatro mil e quinhentos reais
<b>Prestação de contas:</b> 8ª Parcela - referente ao valor de R\$ 8.500,00 (Oito mil e quinhentos reais) -
<b>Repasse em 04/04/2024</b>

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	O presente termo de parceria tem por objeto manter as atividades diárias de habilitação/ reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Março/2024
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	As ações desenvolvidas nessa parceria promoveram atividades e atendimentos através de promoção da habilitação/reabilitação de pessoas com deficiência intelectual e/ ou transtorno do espectro autista, realização de atendimentos terapêuticos buscando o desenvolvimento para habilidades essenciais, favorecendo autonomia, promovendo o desenvolvimento integral do usuário, bem como envolvimento familiar, envolvimento da participação familiar no processo terapêutico e de alta, além de promoção de acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos.
<b>RESULTADOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> parciais      [ ] finais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
<b>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://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li></ul>



AVALIAÇÃO				
<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de pessoas atendidas através da parceria no período foi de 27 usuários pela fonoaudióloga e 27 usuários pela assistente social.			
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	Os objetivos/ metas foram realizados através de atividades diárias de habilitação /reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.			
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde			
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações e pelo controle do impacto social desta parceria.			
<b>CONCLUSÕES</b>	Conclui-se que a APAE executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.			
João Monlevade, 06 de maio de 2024.				
 _____ <b>Thamires Delamar Martins</b> Setor de Parcerias - MROSC				
João Monlevade, 06 de maio de 2024.				
<b>HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM [ ] NÃO</b>				
Sem observações.				
<i>Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, no Art. 42, dispõe :</i>				
<i>“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).”</i>				
 _____ Vaender Pessoa de Castro Membro da Comissão	 _____ Thamires Delamar Martins Membro da Comissão	 _____ Pauliana Caria N. dos Santos Silva Membro da Comissão	 _____ Priscila das Graças da Silva Membro da Comissão	 _____ José Silvério dos Santos Membro da Comissão
COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.				



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**PORTARIA Nº 288/2021  
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, conforde pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

**RESOLVE:**

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

♦ Rita de Cássia Andrade Ottoni

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

  
Laércio José Ribeiro  
Prefeito Municipal

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

  
Gentil Lucas Moreira Bicalho  
Assessor de Governo

**PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC**

Trata-se o presente documento de Parecer Técnico referente à **prestação de contas parcial do Termo de Fomento Nº 03/2023**, assinado em 27 de julho de 2023, entre o município de João Monlevade e a **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações da legislação conforme demonstrado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Thamires Delamar Martins, Matrícula 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, concluo, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014 através do cumprimento das metas e execução financeira condizentes com a apresentação dos documentos fiscais, comprovando o cumprimento do objeto da parceria.

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

*“Art. 42 - ...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.”*

*“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”.*



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **OITAVA PARCELA**, no valor de R\$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 06 de maio de 2024.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

**RESOLVE:**

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;

III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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


**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da Prestação de Contas composta de 58 folhas, incluindo esta, referente à **8ª Parcela TERMO DE FOMENTO Nº 03/2023 da APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de João Monlevade**, cujo objeto é “O presente termo de parceria tem por objeto manter as atividades diárias de habilitação /reabilitação da pessoa com deficiência intelectual e transtorno do espectro autista na instituição, através da oferta da atenção integral em saúde, com condições técnicas, instalações físicas, equipamentos, recursos humanos adequados ao atendimento terapêutico especializado e acompanhamento com equipe interdisciplinar, proporcionando maior funcionalidade, inclusão social e melhoria da qualidade de vida.”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 06 de maio de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
**Thamires Delamar Martins**  
Setor de Parcerias - MROSC





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024




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

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 8ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 03/2023**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - 8ª Parcela**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 15 de maio de 2024.

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