

Ofício nº30-A/2024

Mozarlândia, 02 de Setembro de 2024

Ilma. Sr.^a

Tatiane Alves de Souza

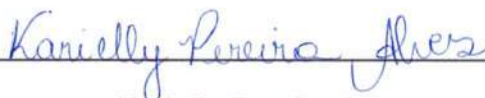
Secretária Municipal de Assistência Social

Assunto: Solicitação de Repasse de Parcelas em Atraso do Projeto da Inclusão Digital do Chamamento Público do Conselho do CMDCA.

A par de cumprimentá-la, venho por meio deste, encaminhar o Ofício de nº389/2024-APAE, na solicita o repasse das parcelas em atraso do Projeto da Inclusão Digital do Chamamento Público do Conselho do CMDCA, referente aos meses de Março, Abril, Maio, Julho e Julho de 2024, Totalizando o valor de R\$17.500,00 (dezesete mil e quinhentos reais).

Sem mais para o momento, desde já agradeço.

Atenciosamente;



Karielly Pereira Alves

Secretária Executiva

Portaria nº90/2024

Karielly Pereira Alves
SECRETÁRIA EXECUTIVA DA CASA DOS
CONSELHOS MUNICIPAL - CCMMP
DECRETO Nº 90/2024

E-mail: casadosconselhos.mozar@gmail.com

Endereço: Rua Pedro Amaro – Q:22 L:02 A

Setor: Central



Número do Processo	15783/2024	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA	
Departamento de Origem	PROTOCOLO	
Interessado	APAE MOZARLÂNDIA	
Assunto	OFICIO	
Data/Hora	23/08/2024 10:13	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	SOLICITO CONFORME OFÍCIO EM ANEXO.	

Resp. Autuação **MARCELA ALVES CARDOSO**

Endereço
Complemento
Bairro
Cidade Estado
Telefones

Nestes termos, pede deferimento
MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 23/08/2024 10:13

RECEBIDOS
23 08 / 24
Marcela Alves Cardoso

APAE MOZARLÂNDIA



APAE
Mozarlândia - GO

APAE MOZARLÂNDIA

RUA SÃO PAULO, SN - SETOR CENTRAL - CEP 76700-000 - MOZARLÂNDIA - GO
✦ CNES: 9969101 - CNPJ: 33.853.154/0001-85 - IE: ISENTA

Ofício nº 389/2024 – APAE

Mozarlândia/GO, 23 de Agosto de 2024.

Ao Concelho Municipal Da Criança e do Adolescente

Assunto: Solicitação de Repasse De Parcelas em Atraso.

A par de cumprimenta-lo, a **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mozarlândia – APAE**, pessoa jurídica de direito privado inscrita sob o CNPJ de Nº 33.853.154/0001-85, entidade filantrópica, de caráter assistencial, sem lucrativos, situada a Rua São Paulo QD.07 LT.04 – Casa 01 – Setor Central – Mozarlândia/GO CEP 76700-000, venho por meio deste, solicitar repasse de parcelas em atraso, do Termo de Fomento celebrado entre o Município de Mozarlândia e a APAE Mozarlândia-GO, decorrente do Edital de Chamamento Público nº01/2023.

O objeto a execução do projeto desenvolvido pela Organização do Conselho Municipal dos Diretores da Criança e do Adolescente do Município de Mozarlândia, promovendo a inclusão da criança e do adolescente no mercado de trabalho, em conformidade com os eixos, diretrizes e objetivos estratégicos contidas no Plano de Ação e Aplicação do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, visando a consecução de finalidade de interesse público e recíproco que envolve a transferência de recursos financeiros à Apae.

O prazo de vigência do termo de fomento é de 12 (doze) meses a contar da assinatura, ocorrida em 09 de Novembro de 2023, resultando em 12 parcelas mensais de R\$3.500,00 (três mil e quinhentos reais).

Contudo, até a presente data, a APAE Mozarlândia não recebeu as parcelas, referentes aos meses de **Março, Abril, Maio, Junho e Julho**, totalizando **R\$17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais)** o que tem comprometido com a continuidade dos serviços prestados.

Certos de vossa compreensão e aguardo um breve retorno, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Assinado por:

CRISTIANA SOUZA SANTOS

Presidente da APAE Mozarlândia

APAE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLÂNDIA celebram por meio deste a Prestação de Contas mensal do Projeto ID APAE Mozarlândia, firmado entre ambas.
(REF:07/2024)

Ofício Nº 355/2024 – APAE

Mozarlândia/GO, 02 de Agosto 2024.

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE
Letícia Moraes

Prezada Vice-Presidente,

A **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MOZARLÂNDIA – APAE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ Nº 33.853.154/0001-85, entidade filantrópica, de caráter assistencial, sem fins lucrativos, situada à Rua São Paulo, Quadra 07 Lote 04 – Casa 1 – Setor Central, Mozarlândia/GO CEP: 76.700.000, vem por meio deste, encaminhar a Prestação de Contas do ID APAE Mozarlândia, firmado entre a APAE Mozarlândia e o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de Mozarlândia, com referência ao mês Julho **2024**.

O objetivo do projeto é **Promover a inclusão digital**.

A APAE Mozarlândia está mantendo conta para o contrato firmado, qual seja, conta corrente: 19851-8, cooperativa: 0806, Confederação das Cooperativas do SICREDI Araxingu.

A entidade utilizou não realizou os pagamentos de salários e ordenados, despesas gerais, tarifas bancárias e materiais de consumo, pois até o momento não foi repassado a parcela nº 9/12, referente ao mês de Julho, a fim de custear as despesas do projeto que encontra-se em atraso.

Posto isto, a presente justificativa visa explicar o não cumprimento das metas estabelecidas durante o período em análise, considerando fatores específicos que influenciaram o desempenho do projeto. Dessa forma, deve-se levar em consideração que as férias escolares são no mês de julho, assim muitas famílias se ausentam da cidade para passar alguns dias na zona rural ou até mesmo na beira do rio (temporada). Logo, tais eventos afetam diretamente a frequência dos alunos no projeto. Assim, diante deste cenário conseguimos atender 17 usuários com os projetos. Segue abaixo, a tabela dos usuários atendidos e seus respectivos CID e NIS:

Nome do Aluno	CID	NIS
CARLOS EDUARDO MOREIRA DE JESUS	F81	22019688742
DAVI ESTEYLLONN GONÇALVES DA LUZ	F90	21318943703
JAIR DINIZ MARTINS NETO	F701 F90	20445442969
JHAMES WALACY DAS GRAÇAS	F701	23849238373
JULIANO MENDES MORAIS	F711 G934	2005937391
KIRIA KATRINA RIBEIRO	G800	23797164773

LUCAS DE JESUS ALVES	F718 H932	23836658131
MARCOS AURÉLIO FONSECA COSTA FILHO	F840	16516107794
MARIANA BISPO MOREIRA	F708	22818028735
MIGUEL MAIA RODRIGUES	F900	26956872402
RAFFAELA MOREIRA RODRIGUES	F70 G40	23850676508
SAMUEL HENRIQUE ALVES COSTA	F900	23818075944
SÉRGIO RICARDO GOMES FERRAZ	Q02	23601692143
VICTOR EMANUEL PEREIRA DE MEDEIROS	F900	23823937088
VITOR GABRIEL DA SILVA TEODORO	R480	23867067313
VITOR GABRIEL RODRIGUES DE SALES	R480	23605562090
VITORIA SOBRINHO DE CARVALHO	F900 F70	26928530225

OBSERVAÇÕES:

Gostaríamos de salientar que essa e todas as Prestações de Contas anteriores da entidade estão disponíveis em nosso Portal da Transparência: <https://mozarlandia.apaego.org.br/transparencia>, conforme dispõe o artigo 5º e 37º da Constituição Federal, a Lei nº 12.527, sancionada em 18 de Novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação – LAI) e ao decreto regulamentador nº 7.724, firmado em 16 de Maio de 2012, cada órgão e/ou entidade deve ter sua própria Página e/ou Portal de Transparência com informações detalhadas. Garantido que o cidadão tenha acesso à realização de ações de interesse público, recursos, contratos e convênios firmados entre ambas partes.

Na oportunidade, registramos nossos elevados votos de reconhecimento e apoio por esta grande parceria junto ao Município de Mozarlândia, oportunizando a oferta de atendimentos às pessoas com deficiência residentes em nosso município.

Sem mais, reiteramos nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Assinado por:

CRISTIANA SOUZA SANTOS

DEB7700031D64EE...

Presidente APAE Mozarlândia



APAE
Mozarlândia - GO

APAE MOZARLÂNDIA

RUA SÃO PAULO, SN - SETOR CENTRAL - CEP 76700-000 - MOZARLÂNDIA - GO
CNES: 9969101 - CNPJ: 33.853.154/0001-85 - IE: ISENTO

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS - SAÚDE

Período: 01/07/2024 à 31/07/2024; Profissional: CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO; Faixa etária: 0 à 100;

Atendido	Data nasc	CNS	Total atendimentos
CARLOS EDUARDO MOREIRA DE JESUS	08/12/2011	700.0032.5225.2907	1
DAVI ESTEYLONN GONÇALVES DA LUZ	20/06/2012	707.0048.3584.1931	1
JAIR DINIZ MARTINS NETO	25/05/1999	707.4030.4868.0177	2
JHAMES WALACY DAS GRAÇAS	30/10/1987	706.9021.9097.1530	2
JULIANO MENDES MORAIS	16/10/1997	701.2070.7444.6212	2
KIRIA KATRINA RIBEIRO	06/01/1990	700.0015.8411.4406	1
LUCAS DE JESUS ALVES	25/12/2007	700.0016.4174.7506	1
MARCOS AURÉLIO FONSECA COSTA FILHO	27/03/2003	708.2051.1754.0342	2
MA. JA BISPO MOREIRA	17/07/2012	709.7030.2175.9590	1
MIGUEL MAIA RODRIGUES	23/12/2011	700.2004.0731.5422	1
RAFFAELA MOREIRA RODRIGUES	24/02/2008	702.4015.4936.8521	1
SAMUEL HENRIQUE ALVES COSTA	06/09/2010	706.2010.7627.1067	1
SÉRGIO RICARDO GOMES FERRAZ	23/03/2010	704.2062.4081.2787	1
VÍCTOR EMANUEL PEREIRA DE MEDEIROS	07/08/2014	708.5085.2833.2980	1
VITOR GABRIEL DA SILVA TEODORO	04/09/2004	702.3081.9267.7212	2
VITOR GABRIEL RODRIGUES DE SALES	11/02/2011	702.3021.4569.2914	2
VITORIA SOBRINHO DE CARVALHO	18/07/2010	704.6001.9191.6325	2

Total de atendimentos..... 24

Total de atendidos..... 17



APAE
Mozarlândia - GO

APAE MOZARLÂNDIA
RUA SÃO PAULO, SN - SETOR CENTRAL - CEP 76700-000 - MOZARLÂNDIA - GO
CNES: 9969101 - CNPJ: 33.853.154/0001-85 - IE: ISENTO

AGENDA DE ATENDIMENTOS - SAÚDE

Período: 01/07/2024 à 31/07/2024; **Profissional:** CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO; **Situação:** Atendido

PENDENTE ATENDIDO CANCELADO FALTA PROFISSIONAL FALTA ATENDIDO **DISPENSA** DISPENSADO

Data	Hora	Profissional	Atendido	Observações
01/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	VITOR GABRIEL RODRIGUES DE SALES	
01/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	JULIANO MENDES MORAIS	
02/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	MARCOS AURÉLIO FONSECA COSTA FILHO	
02/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	JAIR DINIZ MARTINS NETO	
02/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	VITOR GABRIEL DA SILVA TEODORO	
03/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	VITORIA SOBRINHO DE CARVALHO	REPOSIÇÃO
03/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	JHAMES WALACY DAS GRAÇAS	REPOSIÇÃO
03/07/2024	15:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	KIRIA KATRINA RIBEIRO	
03/07/2024	15:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	DAVI ESTEYLLONN GONÇALVES DA LUZ	REPOSIÇÃO
04/07/2024	08:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	SAMUEL HENRIQUE ALVES COSTA	
04/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	MIGUEL MAIA RODRIGUES	
04/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	VITORIA SOBRINHO DE CARVALHO	
04/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	RAFFAELA MOREIRA RODRIGUES	
04/07/2024	15:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	SÉRGIO RICARDO GOMES FERRAZ	
05/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	VICTOR EMANUEL PEREIRA DE MEDEIROS	
05/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	JHAMES WALACY DAS GRAÇAS	
05/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	CARLOS EDUARDO MOREIRA DE JESUS	
08/07/2024	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	JULIANO MENDES MORAIS	

08/07/2024 ✓	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	VITOR GABRIEL RODRIGUES DE SALES
08/07/2024 ✓	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	MARIANA BISPO MOREIRA
09/07/2024 ✓	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	MARCOS AURÉLIO FONSECA COSTA FILHO
09/07/2024 ✓	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	LUCAS DE JESUS ALVES
09/07/2024 ✓	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	JAIR DINIZ MARTINS NETO
09/07/2024 ✓	13:00	CLEIBY SILVEIRA ALVES PINTO (EDUCADOR SOCIAL)	VITOR GABRIEL DA SILVA TEODORO

Total de agendamentos..... 24



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	<i>Juliano Mendes Moraes</i>	<i>Leuzimede Mendes V. Moraes</i>
2	13:00	15:00	<i>Vitor Gabriel A. de Sales</i>	<i>Resma Aguiar de Sales</i>
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Lucimela L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15581



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	Vitoria Subrinho de Carvalho	Thelma da Silva Espirito
2	13:00	15:00	Thames Wilalacy dos Graças	Marcia Joane Costa Lourenço
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

[Signature]
 Lucineia L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15581



Digitel

- 05/07/2024 -



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	Victor Emanuel P. de Medeiros	Genali Pereira dos Santos
2	13:00	15:00	Carlos Eduardo M. de Jesus	Juliana P. Santos
3	13:00	15:00	Thames Ulalacy dos Prazeres	Maria Joana Castro Jandara
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Lucineide Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15681





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	Amanda Sofia R. Martins	Auzitele P. Machado
2	13:00	15:00	Vitor Gabriel Rodrigues de Sales	Como responsável
3	13:00	15:00	Thames Walacy dos Graças	Marysfoana Castro Jandara
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

[Signature]
 Lucineia L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15681



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	15	17:00	V. Jéssica Sabrinha de Carvalho	Wesley da Silva Sabrinha
2	15	17:00	Emy Gabriel da Silva Vieira	Wesley da Silva Sabrinha
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:


 Lucimélia L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15681



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13 00	15 00	Vitor Gabriel da Silva Teodoro	Vitor Gabriel
2	13 00	15 00	João Vinícius M. Neto	João Vinícius
3	13 00	15 00	Flávia Araújo dos Santos	Flávia Araújo dos Santos
4	13 00	15 00	Marcos Aurélio F. C. Filho	Marcos Aurélio Fonseca Costa
5	13 00	15 00	Lamile Vitoria dos Santos	Lamile Vitoria dos Santos
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Lucinda Alves
Kandriane dos Prazeres

Dr.ª *Lucinda Alves*
 Terapeuta Ocupacional
 CREFITO-11 Nº 13381-TC

Rosa Helena
 Rosa Helena Fernandes Martins
 PSICÓLOGA
 CRP 09- 013896

Lucimélia L. Rocha dos Santos

Lucimélia L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15581





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	15:00	17:00	<i>Kiria Katrino Ribeiro</i>	<i>Kiria Katrino Ribeiro</i>
2	15:00	17:00	<i>Marci Esteylomon G. da Luz</i>	<i>Denise V. da Luz</i>
3	15:00	17:00	<i>Larissa Gomes Moraes</i>	<i>Larissa Gomes Moraes</i>
4	15:00	17:00	<i>Tiago Barreto Santos</i>	<i>Tiago Barreto Santos</i>
5	15:00	17:00	<i>Maria das Dores C. da Silva</i>	<i>Maria das Dores C. da Silva</i>
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Randriane Gomes Prado
Kezia Lucinda Alves
 Terapeuta Ocupacional
 CREFITO-11 Nº 13381-TC

Suliane Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP. 09-008176

Lucineide L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15581



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	08 00	10 00	Deogen Williams Xavier da Silva	MARCIA
2	08 00	10 00	Maria Sílvia Almeida M. de Melo	Geiliane J. Melo M. Silva
3	08 00	10 00	Clara Elisa Almeida M. de Melo	Geiliane J. Melo M. Silva
4	08 00	10 00	Geiliane Almeida de Melo	Geiliane J. Melo M. Silva
5	08 00	10 00	Colussione de Carvalho	Massimiliano de Carvalho
6	08 00	10 00	Ruan Pedro Rodrigues de Souza	Bruno R. de Jesus
7				
8	13 00	15 00	Bergio Ricardo Gomes Xavier	Mercia Ferraz Ferraz
9	13 00	15 00	Rafaela Moreira Rodrigues	Isabelina Rolim de Souza
10	13 00	15 00	Arthur Xavier Rodrigues Mesquita	Catiane R. da Costa Mesquita
11	13 00	15 00	Daniela Xiqueto Nunes	Walter Teixeira Nunes
12	13 00	15 00	Vanessa Xiqueto Nunes	Walter Teixeira Nunes
13	13 00	15 00	Miguel Maia Rodrigues	Elvira de Jesus de Melo
14	13 00	15 00	Ducas de Jesus Alves	Férica Larion J. de Jesus
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Luciene dos Santos

Rosa Helena
Rosa Helena Fernandes Martins
PSICÓLOGA
CRP 09-013896

Suliane Vieira Costa
Suliane Vieira Costa
Psicóloga
CRP. 09-008175

Luciene E. Rocha dos Santos
Luciene E. Rocha dos Santos
Farmacêutica
CRF-GO 15581





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	08:00	10:00	Maria Julia A.M. Melo	Giuliano A. Melo M. Silva
2	08:00	10:00	Gerliana Almeida de Melo	Giuliano A. Melo M. Silva
3	08:00	10:00	Samuel Henrique A. Costa	Osvaldo Damasceno Costa
4	08:00	10:00	Renan Rodrigues Cassiano	Roxine da Silva Cassiano
5	08:00	10:00	Lana Cristina Souza de Araujo	Lana Cristina Souza de Araujo
6				
7	13:00	15:00	Kitória Solrinho de Carvalho	Thucilo da Silva Solrinho
8	13:00	15:00	Rafaela Moreira Rodrigues	Justino Batista de Souza
9	13:00	15:00	Arthur Ellipsi R. Mesquita	Letiane R. de Lota Mesquita
10	13:00	15:00	Sergio Ricardo G. Ferraz	Francisco Ferraz
11	13:00	15:00	Heitor Moraes Linhares Brito	Almusa P. L. das Brito
12	13:00	15:00	Miguel Moais Rodrigues	Faiva Rodrigues Junior
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Roxine da Silva Cassiano

Rosa
Rosa Helena Fernandes Martins
PSICÓLOGA
CRP 09-013896

Suliane
Suliane Vieira Costa
Psicóloga
CRP. 09-008175

Lecineia
Lecineia L. Rocha dos Santos
Farmacêutica
CRF-GO 15681





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	Kitor Gabriel Rodrigues de Sales	Cosme Aguiar
2	13:00	15:00	Mariana Bispo Moreira	Guilherme M Bispo
3	13:00	15:00	Juliano Mendes Moraes	Leuzineide Mendes V. Moraes
4	13:00	15:00	Heitor Moraes Lanhães Brito	Vanessa L. B. dos Brito
5	13:00	15:00	Maria dos Lou, C. da Silva	Maria Rosaura C. da Silva
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Randriane Aguiar
Kezia Lucinda Alves
 Terapeuta Ocupacional
 REFITO-11 Nº 13381-TC

Rosa Helena
 Rosa Helena Fernandes Martins
 PSICÓLOGA
 CRP 09- 013896

Suliane
 Suliane Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP. 09-008176

Lecineide L. Rocha dos Santos
 Lecineide L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15981





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	Marcos Aurélio F. Costa Filho	Marcos Aurelio Sansera Costa
2	13:00	15:00	David Esteylomon G. da Luz	Renata Vieira do Lago
3	13:00	15:00	Vitor Gabriel da Silva Teodoro	Vitor Gabriel
4	13:00	15:00	Jair Vinny Martins Neto	SABRINA
5	13:00	15:00	Lucas de Jesus Alves	Jessica Lorrone Alves de Jesus
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Kandiane dos Santos Brante
Stephanie
 Dr. Kezia Lucinda Alves
 Terapeuta Ocupacional
 CREFITO-11 Nº 13381-TC

Rosa
 Rosa Helena Fernandes Martins
 PSICÓLOGA
 CRP 09- 013896

Suliane
 Suliane Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP. 09-008175

Lucinela
 Lucinela L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CREF-GO 15581



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	15:00	17:00	Vitória Sobrinho de Carvalho	Thaís de Silva Sobrinho
2	15:00	17:00	Marcelo Alves da Silva	Thaís Voldirina da Silva
3	15:00	17:00	Enzo Gabriel da S. Vieira	Wales Almeida da Silva
4	15:00	17:00	Kiria Katrina Ribeiro	Kiria Katrina Ribeiro
5	15:00	17:00	Josielma Reis Monteiro	Josielma Reis Monteiro
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Kandriane Gomes Prado
Almeida

Dr. Kezia Lucinda Alves
Terapeuta Ocupacional
CREFITO-11 Nº 13381-TC

Rosa
Rosa Helena Fernandes Martins
PSICÓLOGA
CRP 09-013896

Suliane Vieira Costa
Suliane Vieira Costa
Psicóloga
CRP. 09-008175

Lucinéia S. Rocha dos Santos
Lucinéia S. Rocha dos Santos
Farmacêutica
CRF-GO 15681



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	08 00	10 00	Samuel Henrique Alves Costa	Osvaldo F Costa
2	08 00	10 00	Rosângela W. Karian da Silva	MÁRCIA FERREIRA
3	08 00	10 00	Lana Elisa Almeida Mendes Melo	Cristiane P. Melo M. Silva
4	08 00	10 00	Giuliana Almeida de Melo	Cristiane P. Melo M. Silva
5	08 00	10 00	Maria Julia Almeida M. Melo	Cristiane P. Melo M. Silva
6				
7	13 00	15 00	Sergio Ricardo Gomes Ferraz	MELUO FERREIRA
8	13 00	15 00	Viviana Gondelaria X. Millon	Viviana Landelara Flores Millon
9	13 00	15 00	Viteria Ribimbo de Carvalho	Thiub do Silva Loureiro
10	13 00	15 00	Arthur S. Rodrigues Mesquita	Patricia R. de Costa Mesquita
11	13 00	15 00	Wendel Soares de Araujo	Mileny Cristina Soares Silva
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Sandriane Goes Braga

Rosa
Rosa Helena Fernandes Martins
PSICÓLOGA
CRP 09- 013896

Suliane
Suliane Vieira Costa
Psicóloga
CRP. 09-008175

Lecineia
Lecineia L. Rocha dos Santos
Farmacêutica
CRF-GO 15581



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13 00	15 00	Ricardo Emanuel P. de Medeiros	Genilei Pereira dos Santos
2	13 00	15 00	Kleber Santiago Silva Campos	Elene Santos da Silva
3	13 00	15 00	Elene Santos da Silva	Elene Santos da Silva
4	13 00	15 00	Emelkidel Santos da Silva	Elene Santos da Silva
5	13 00	15 00	Carlos Eduardo M. de Jesus	Silvestre B. Santana
6	13 00	15 00	Yasmin Komei Y. Freitas	Kokomali Joverlapeti
7	13 00	15 00	Shamus W. das Graças	Maria Joana Castro
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Sandrine Gons/Prado

Rosa
Rosa Helena Fernandes Martins
PSICÓLOGA
CRP 09-013896

Suliane
Suliane Vieira Costa
Psicóloga
CRP. 09-008175

Leandro
Leandro L. Rocha dos Santos
Farmacêutico
CRF-GO 15581



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	Juliano Mendes Moraes	Leuzimeide Mendes V. Moraes
2	13:00	15:00	Karley Costa dos Santos	Fernanda Costa de Souza
3	13:00	15:00	João Pedro Costa dos Santos	Fernanda Costa de Souza
4	13:00	15:00	Isidinha Khaiomma dos Santos Camp	Socielma Reis Monteiro
5	13:00	15:00	Socielma Reis Monteiro	Socielma Reis Monteiro
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Raqueliane dos Santos

Rosa

Rosa Helena Fernandes Martins
PSICÓLOGA
CRP 09- 013896

Suliane
Suliane Vieira Costa
Psicóloga
CRP. 09-008175

Luciméa
Luciméa L. Rocha dos Santos
Farmacêutica
CRF-GO 15681





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	João Dimas Martins Neto	João Dimas
2	13:00	15:00	Vitor Gabriel da Silva Mendes	Vitor Gabriel
3	13:00	15:00	Kevin Estey Thomaz Gonçalves de Araújo	Sônia Vieira da Silva
4	13:00	15:00	Marcelo André Fonseca C. Filho	Marcelo Linseli Fonseca Costa
5	13:00	15:00	Kelly Cristina Meira	Kelly Cristina Meira
6	13:00	15:00	Thamir Volney das Graças	Maria Joana Castro Mendes
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Sandra de Jesus
Lucinda Alves
 Lucinda Alves
 Terapeuta Ocupacional
 CREFITO-11 Nº 13381-TC

Rosa Helena
 Rosa Helena Fernandes Martins
 PSICÓLOGA
 CRP 09-013896

Suliane Vieira
 Suliane Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP. 09-008175

Lecineia L. Roche
 Lecineia L. Roche dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15681





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	15:00	17:00	Marcos Alves da Silva	José Veldiano da Silva
2	15:00	17:00	Luiz Gabriel da Silva Vieira	Wesley da Silva Vieira
3	15:00	17:00	Mãe Maria de Souza	Amã Maria de Souza
4	15:00	17:00	Kiria Katrina Ribeiro	Kiria Katrina Ribeiro
5	15:00	17:00	James Wesley da Graças	Marcos Gomes Costa Janelas
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Rosa Helena Fernandes Martins
Rosa Helena Fernandes Martins
 Rosa Helena Fernandes Martins
 PSICÓLOGA
 CRP 09-013896

Rosa Helena Fernandes Martins
 Rosa Helena Fernandes Martins
 PSICÓLOGA
 CRP 09-013896

Suliane Vieira Costa
 Suliane Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP: 08-008176

Luciana L. Rocha dos Santos
 Luciana L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15681





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	08:00	10:00	Deogen W. Xavier da Silva	MARCI
2	08:00	10:00	Dyandra Brandes Mendes	Dyandra Brandes Mendes
3	08:00	10:00	Giuliana Almeida de Melo	Giuliana J. Melo M. Silva
4	08:00	10:00	Maria Julia Almeida M. de Melo	Giuliana J. Melo M. Silva
5	08:00	10:00	Clara Elisa Almeida M. de Melo	Giuliana J. Melo M. Silva
6				
7	13:00	15:00	Sergio Ricardo G. Santos	Mercio Ferraz
8	13:00	15:00	Rafaela M. Rodrigues	Justino Batista de Souza
9	13:00	15:00	Viviana Condacaria X. Milton	Viviana Condacaria Floss Millan
10	13:00	15:00	Miguel Maia Rodrigues	Jairo Rodrigues Junior
11	13:00	15:00	Vitória Sobrinho de Carmo	Wesley de Silva Sobrinho
12	13:00	15:00	Arthur Felipe Rodrigues Mesquita	Fernando de Sales
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Kandiane dos Santos

Rosa
Rosa Helena Fernandes Martins
PSICÓLOGA
CRP 09-013896

Suliane
Suliane Vieira Costa
Psicóloga
CRP. 09-008176

Leineide
Leineide L. Rocha dos Santos
Farmacêutica
CRF-GO 1998



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	Carlos Eduardo M. de Jesus	- Meryll
2	13:00	15:00	Miguel Maia Rodrigues	Luiz Rodrigues Junior
3	13:00	15:00	João Pedro Souza dos Santos	Eliston de M. dos Santos
4	13:00	15:00	Yasmin Kamua Y. Freitas	Mikemaly vocalopete
5	13:00	15:00	Mania de Escorru Conceição Silva	Mania do Socorro Conceição da Silva
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Raquel dos Santos

RHM
Rosa Helena Fernandes Martins
PSICÓLOGA
CRP 09- 013896

LR
Lucineia L. Rocha dos Santos
Farmacêutica
CRF-GO 15681





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13 00	13 00	Eduardo Romerion R. Diqueira	Família Guimarães
2	13 00	13 00	Suliane Mendes Moraes	Leuzineide Mendes V. Moraes
3	13 00	13 00	Miguel Maia Rodrigues	Leandro Rodrigues Junior
4	13 00	13 00	Harley Costa das Cortes	Fernanda Costa de Souza
5	13 00	13 00	João Pedro Costa das Cortes	Fernanda Costa de Souza
6	13 00	15 00	David Mathus da Silva	Anna Cristina da Silva
7	13 00	15 00	Manuella Bispo Moreira	Joel M. Moreira
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Luciana Alves
Luciana Alves
 Luciana Alves
 Psicóloga Ocupacional
 CREFITO-11 Nº 13381-TC

Rosa Helena
 Rosa Helena Fernandes Martins
 PSICÓLOGA
 CRP 09- 013896

Suliane Vieira
 Suliane Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP. 09-008176

Lucimela L. Rocha
 Lucimela L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15681



Digitel

23/07/24



Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	Spin Diminy Martins Neto	JAIR DINIS
2	13:00	15:00	Vitor Gabriel da Silva Medeiros	vitor gabriel
3	13:00	15:00	Ruan Roberto Rodrigues de Souza	Patelle Economy Jesus de Souza
4	13:00	15:00	Don Estevan G. da Cruz	Sonya Vieira da Luz
5	13:00	15:00	Thomas Wesley das Graças	Maria Joana Castro
6	13:00	15:00	Marcos Aurilio Fonseca Costa Filho	Marcos Aurelio Fonseca Costa
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Sandriane gaspar Bracke
 Dr. Kezia Lucinda Alves
 Terapeuta Ocupacional
 CREFITO-11 Nº 13381-TO

Rosa Helena Fernandes Martins
 PSICÓLOGA
 CRP 09-013899

Suliane Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP. 09-008176

Lucineia L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15681





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	15:00	17:00	Marcos Alves da Silva	Franci Robinson da Silva
2	15:00	17:00	Vitor Gabriel Rodrigues de Edes	Esmeralda Gomes de Sales
3	15:00	17:00	Vanessa Kátia R. Barros	Herica Kátia Alvaro
4	15:00	17:00	Thomas Wallace das Graças	Marcia Joana Castro Lourenço
5	15:00	17:00	Yasmin Kátia Y. Santos	Melkomadu Kowalopiti
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Franci Robinson da Silva
Esmeralda Gomes de Sales
 Dr. Rezia Lucinda Alves
 Terapeuta Ocupacional
 CREFITO-11 Nº 13381-TC

Suliane Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP. 09-008175

Lucineia L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15581





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13:00	15:00	Marina Bize Marina	Leuliano M Bize
2	13:00	15:00	Katela Sant'Anna Silva Campos	Elene Santos da Silva
3	13:00	15:00	Leonel Kallei Santos da Silva	Elene Santos da Silva
4	13:00	15:00	Elene Santos da Silva	Elene Santos da Silva
5	13:00	15:00	Miguel Maia Rodrigues	Selma Bastos B. Pereira
6	13:00	15:00	Dani Mathews da Silva	Ana Cristina da Silva
7	13:00	15:00	James Walden das Graças	Thamira Cheryn Castro Louidor
8	13:00	15:00	Carlos Eduardo Moreira de Jesus	Marcia C. A.
9	13:00	15:00	Yasmin Karina Y. Xuitas	Marcelly Gomes Lepetit
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

Handwritten signature: Patrícia dos Santos
Handwritten signature: Kezui Lucinda Alves

Dr. Kezui Lucinda Alves
 Psicóloga Ocupacional
 CRP-11 Nº 13381-TC

Handwritten signature: Rosa Helena
 Rosa Helena Fernandes Martins
 PSICÓLOGA
 CRP 09- 013896

Handwritten signature: Sulliane
 Sulliane Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP. 09-008175

Handwritten signature: Lenine
 Lenine L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15581





Nº	INÍCIO	TÉRMINO	Nome do assistido	Nome do responsável
1	13 00	15 00	<i>João Dimiz Martins Neto</i>	<i>João Dimiz</i>
2	13 00	15 00	<i>Vitor Gabriel da Silva Teodoro</i>	<i>Vitor Gabriel</i>
3	13 00	15 00	<i>Marcos Aurélio Ferreira Costa Filho</i>	<i>Marcos Aurélio Ferreira Costa</i>
4	13 00	15 00	<i>Daiane Figueiredo Nunes</i>	<i>Walter Teixeira Nunes</i>
5	13 00	15 00	<i>Francisco Figueiredo Nunes</i>	<i>Walter Teixeira Nunes</i>
6	13 00	15 00	<i>Luiz Estey Thomaz Gonçalves da Ruela</i>	<i>Sônia Teixeira da Luz</i>
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

ASSINATURA DOS PROFISSIONAIS:

[Signature]
 Dr.º Kezia Lucinda Alves
 Terapeuta Ocupacional
 CREFITO-11 Nº 13381-TO

[Signature]
 Sandra de Góss Prado

[Signature]
 Lucineia L. Rocha dos Santos
 Farmacêutica
 CRF-GO 15681

[Signature]
 Sônia Vieira Costa
 Psicóloga
 CRP. 09-008176





Número do Processo	16259/2024	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA	
Departamento de Origem	CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL	
Interessado	TATIANE ALVES DE SOUZA	
Assunto	OFICIO	
Data/Hora	02/09/2024 09:14	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	Oficio nº389/2024-CCMMFRP, Encaminhamento da Solicitação de Repasse de Parcelas em Atraso da APAE.	
Resp. Autuação	KARIELLY PEREIRA ALVES	
Endereço	RUA 11	
Complemento		
Bairro	SANTA MÔNICA	
Cidade	MOZARLÂNDIA	Estado GOIÁS
Telefones	(62) 9837-0555	

Nestes termos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 02/09/2024 09:14

TATIANE ALVES DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
MOZARLÂNDIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA

Comprovante de Tramitação de Processo

Número do Processo

16259/2024

WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR

Órgão de Origem
Departamento de Origem
Órgão de Destino
Departamento de Destino
Interessado
Assunto
Data/Hora do Processo
Resp. Autuação
Descrição Resumida
Enviado por
Data/Hora de Envio

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA
CASA DOS CONSELHOS MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA
ADMINISTRAÇÃO
TATIANE ALVES DE SOUZA
OFICIO
02/09/2024 09:14
KARIELLY PEREIRA ALVES
Oficio nº389/2024-CCMMFRP, Encaminhamento da Solicitação
KARIELLY PEREIRA ALVES
02/09/24 09:19

Tatiane Souza 10:00 02/09/24

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DO PROCESSO