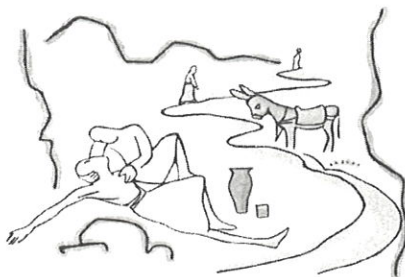


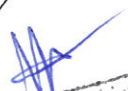
Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG

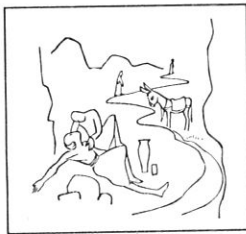


PRESTAÇÃO DE CONTAS
7ª PARCELA
TERMO DE FOMENTO Nº06/2025

CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO

Despesas referente ao mês de Setembro de 2025
João Monlevade/MG


Marcelo Freitas Mendes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 07/2025

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.

Ilm^a. Sr^a

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas: **Termo de Fomento nº06/2025 - 7ª parcela**

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 30 / 10 / 25
10h39min

Responsável: 

20



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG CEP 35.930-002

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC Parceira	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
Objeto da Parceria	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto garantir o funcionamento contínuo do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas, oferecendo tratamento especializado em regime de internação para desintoxicação de álcool e outras drogas, com foco no atendimento integral e suporte terapêutico, emocional e social, visando a reabilitação eficaz dos pacientes e sua reintegração saudável à sociedade, conforme detalhado no plano de trabalho.
Período de Execução	Setembro 2025
Tipo de Parceria	TERMO DE FOMENTO Nº 06/2025
Valor Total da Parceria	R\$ 584.790,48
Prestação de Contas	PARCELA Nº07 NO VALOR DE: R\$ 24.366,27 DATA DO REPASSE: 03/10/2025

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- **Objetivo Geral:** (conforme consta no ITEM 2 do Plano de Trabalho)

O objetivo desta parceria é garantir o funcionamento contínuo do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas, oferecendo tratamento especializado em regime de internação para desintoxicação de álcool e outras drogas, com foco no atendimento integral e suporte terapêutico, emocional e social, visando a reabilitação eficaz dos pacientes e sua reintegração saudável à sociedade.

- **Objetivos Específicos:** (conforme consta no ITEM 7 do Plano de Trabalho)

Internação gratuita e tratamento especializado: Internar, ao longo da vigência da parceria, em média 45 (quarenta e cinco) homens e 15 (quinze) mulheres, proporcionando atendimento gratuito para o tratamento toxicológico de dependentes químicos, em regime de internação.

Reflexão e ressignificação da história pessoal: Criar um espaço terapêutico para que cada paciente possa refletir sobre sua trajetória de vida, promovendo a reinterpretação de sua história de modo a identificar e compreender os pontos que necessitam de mudança para alcançar uma vida mais saudável.

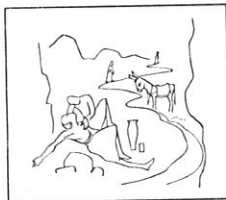
Mudança de padrões negativos: Trabalhar para mudar os padrões negativos de comportamento, pensamento e sentimentos que predisõem ao consumo de substâncias psicoativas, visando a manutenção da abstinência e prevenção de recaídas.

Promoção da autonomia e responsabilidade: Fomentar a autonomia e a responsabilidade como pilares para uma vida adulta saudável, com foco no desenvolvimento pessoal e social dos pacientes, capacitando-os para que possam assumir seus papéis dentro da sociedade.

Desenvolvimento de relações saudáveis: Auxiliar na construção de relações interpessoais saudáveis e no rompimento de padrões destrutivos que favorecem o consumo de drogas, promovendo a reconstrução da autoestima e confiança no futuro.

Fortalecimento dos vínculos afetivos e sociais: Oferecer suporte para que os dependentes químicos e suas famílias possam restabelecer vínculos afetivos e sociais importantes, favorecendo sua reintegração social e permitindo que se tornem indivíduos moralmente responsáveis e civicamente ativos.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues – CPF 245.037.706-91
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

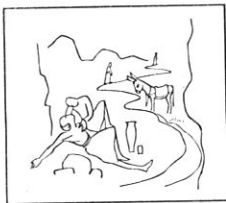
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Garantir a coordenação do tratamento dos acolhidos, assegurando o acompanhamento contínuo do progresso dos pacientes e o ajuste do plano terapêutico conforme necessário.	Mínimo de 60 (sessenta) internos por mês	*53 homens na CTCBS e *13 mulheres na CFSLM	(X)sim	
2) Oferecer suporte contínuo aos acolhidos no processo de recuperação, garantindo que cada Conselheiro(a) em Dependência Química, atue de forma empática e dedicada, auxiliando os pacientes a superar os desafios diários durante sua reabilitação.	Mínimo de 60 (sessenta) internos por mês	*53 homens na CTCBS e *13 mulheres na CFSLM	(X)sim	
3) Assegurar a gestão administrativa eficiente da clínica, com a atuação dos profissionais responsáveis garantindo o funcionamento contínuo e organizado das atividades, otimizando o uso dos recursos e evitando qualquer interrupção nos serviços prestados.	Mínimo de 60 (sessenta) internos por mês	*53 homens na CTCBS e *13 mulheres na CFSLM	(X)sim	

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues – CPF 245.037.706-91
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Garantir a coordenação do tratamento dos acolhidos, assegurando o acompanhamento contínuo do progresso dos pacientes e ajuste do plano terapêutico conforme necessário.	-Contratação de um coordenador, dedicado e qualificado, que será responsável por supervisionar o tratamento dos acolhidos, garantindo que cada indivíduo receba o suporte necessário para sua recuperação.	Set..2025	Set..2025
2) Oferecer suporte contínuo aos acolhidos no processo de recuperação, garantindo que cada Conselheiro(a) em Dependência Química, atue de forma empática e dedicada, auxiliando os pacientes a superar os desafios diários durante sua reabilitação.	-Contratação de até 6 (seis) Conselheiros(as) em Dependência Química, que terão o papel de acompanhar os acolhidos e acolhidas de maneira individualizada, oferecendo apoio emocional e incentivando a participação nas atividades terapêuticas.	Set..2025	Set..2025
3) Assegurar a gestão administrativa eficiente da clínica, com a atuação dos profissionais responsáveis garantindo o funcionamento contínuo e organizado das atividades, otimizando o uso dos recursos e evitando qualquer interrupção nos serviços prestados.	-Contratação de duas auxiliares administrativos, que trabalharão com dedicação para manter as rotinas administrativas organizadas, assegurando que todos os registros, relatórios e processos burocráticos sejam realizados com eficiência, no horário administrativo.	Set..2025	Set..2025

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues – CPF 245.037.706-91
Presidente da OSC

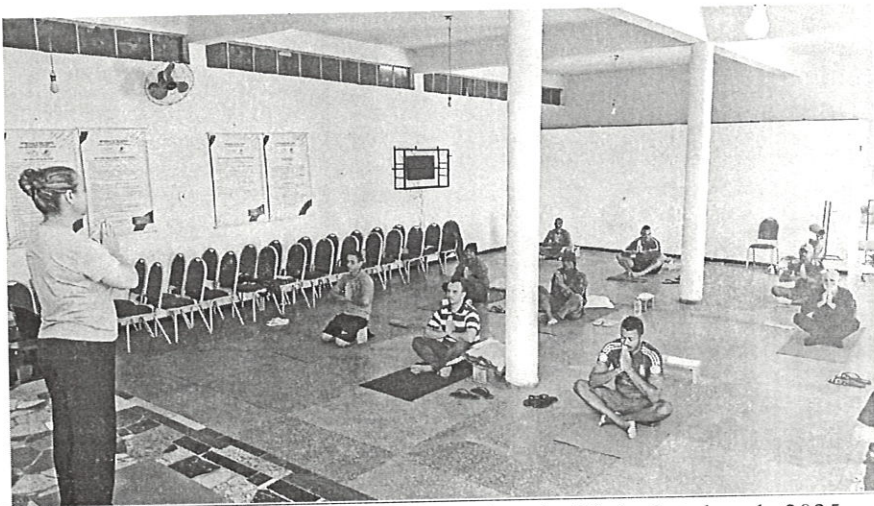


Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

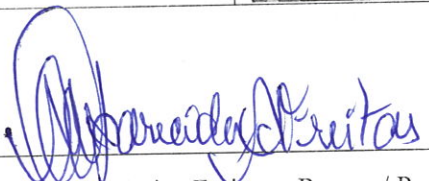
CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Setembro de 2025	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
- Acolhidas da Colônia Santa Luíza de Marillac participando do momento de Louvor.	
- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano, participando do Yoga com a voluntária Valéria Kami.	

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.


Maria Aparecida dos Anjos Freitas – Resp. p/ Prestação de contas


Marinete Freitas Nunes Rodrigues – CPF 245.037.706-91
Presidente da OSC



COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC (CTCSLM)

Uma extensão da COMUNIDADE TER. COLÔNIA BOM SAMARITANO
R. Irmã Alzira, 25, Laranjeiras, João Mde. – MG – 0**31.3851.5455

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DAS CONSELHEIRAS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC

Nós, Conselheiras de Tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de setembro de 2025, acompanhamos as acolhidas nas orações diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos estudo da metodologia e regime interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos, para que conheçam as normas e regras, e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na comunidade.

Aplicamos também, reuniões 12 passos, estudo bíblico dos 12 passos, reuniões de A A, Metas, Avaliação diária, Prevenção de Recaída, Conscientização, artesanatos com voluntárias, como: vagonite, crochê e bordados com Dona Ana; pintura com Irmã Verônica.

Tivemos também uma vez por semana, Célula com a voluntária Vilma.

Se fez presente, uma vez por semana, o Eluir, Psicanalista, dando palestra.

Uma vez por semana, Yoga com Valéria.

Uma vez por semana também, tivemos a presença do psiquiatra clínico Dr. Ricardo.

Aconteceu nas quartas feiras, a realização do Projeto Reciclando Alimentos sob orientação da diretora Irmã Fia, e jardinagem, repaginando a entrada da Colônia Feminina.

No dia 03 de setembro, tivemos a presença de 03 estagiárias da psicologia, conhecendo as acolhidas e discutindo seus problemas.

No dia 05 de setembro, aconteceu a visita dos familiares, sendo finalizada com a santa missa.

No dia 17 de setembro, café da tarde oferecido pelas psicólogas estagiárias.

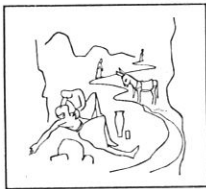
Finalizando, nossa jornada de trabalho está organizada através de escala de revezamento 3x3, isto é, 3 dias de trabalho seguidos de 3 dias de folga. Durante os três dias de trabalho permanecemos na Casa, interagindo com as acolhidas das 06 horas às 22 horas.

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.

Liliane Aparecida Silva

Elizete dos Reis

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Esc. Administ: Av. Getúlio Vargas, 4232 – João Monlevade/ MG . (0**31) 3851-5455

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO – CTCBS.

Este relatório tem por finalidade, fornecer informações das atividades da auxiliar administrativa, no mês de Setembro de 2025, realizadas no escritório administrativo da Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano.

Atuo em diversos departamentos, dentro do escritório e na sede da CTCBS.

Organizei arquivos; lancei o caixa diário e fiz prestações de contas dos conveniados com a CT.

Realizei pagamentos através de transferências bancárias para os funcionários.

Ajudei nos atendimentos telefônicos e presenciais.

Criação de planilhas das escalas dos funcionários e das férias que estão por vencer.

Verifiquei prazos e vencimentos de notas fiscais, contratos e boletos de nossos fornecedores.

Controlei a entrada e saída de notas fiscais, efetuei conciliações bancárias, fiz lançamentos contábeis, efetuei serviços bancários.

Organizei, arqueei e atualizei documentos, facilitando o acesso e a manutenção de informações essenciais para a CT.

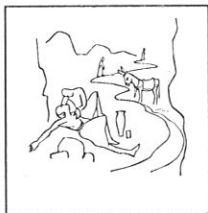
Ajudamos na realização da visita dos familiares dos acolhidos no terceiro domingo de setembro na ala masculina.

Elaborei relatórios de compras para manutenções de consumo e continuamos comprando materiais para reforma do novo escritório administrativo.

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.

Maria Aparecida dos Anjos Freitas
CPF 033.863.026-02

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO COORDENADOR DE TRATAMENTO DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO – SETEMBRO/2025

Durante o mês de setembro de 2025, o coordenador de tratamento atuou visando promover a recuperação e ressocialização dos acolhidos da Casa, sendo responsável por garantir um tratamento integral e de qualidade, que respeite a dignidade e os direitos dos acolhidos, executando as atividades elencadas a seguir:

- **Gestão do processo terapêutico:**

Durante o mês de setembro a Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano continuou a utilizar o Programa de Atendimento Singular (PAS), que consiste em assistir a cada acolhido, individualmente, respeitando suas particularidades e limitações. Cada acolhido tem seu histórico de tratamento registrado em uma planilha, num sistema informatizado, implantado na Casa. Assim, o coordenador tem acesso ao sistema e interage com as informações sobre cada acolhido.

- **Garantia do bem-estar dos acolhidos:**

Rotina diária do coordenador de tratamento, junto aos acolhidos: de domingo à sábado, pela manhã, higiene pessoal, café, oração na Capela, estudo da metodologia e regimento da Casa, APAS (Atividade de promoção aos cuidados e sociabilidade), banho e almoço; no período da tarde, reunião dos doze passos do AA, avaliação do programa de recuperação de cada acolhido, seguido de filme e/ou dinâmicas de grupo e lanche; jantar e reuniões variadas de acordo com o cronograma: Doze passos cristãos, Conscientização, Partilha e Prevenção de recaída.

- **Acompanhamento e avaliação:**

O coordenador, em sua rotina diária, acompanha e avalia o progresso dos acolhidos, identificando seus avanços e dificuldades, e ajustando o plano de tratamento conforme necessário, garantindo que todos recebam o suporte necessário para sua recuperação.

- **Articulação com outras áreas:**

O coordenador de tratamento assiste aos acolhidos em trabalho de rede, acompanhando-os em consultas médicas e oftalmológicas, tratamento odontológico e aplicação de vacinas.

- **Elaboração e implementação de planos terapêuticos:**

Em setembro, recebemos a visita de 2 engenheiras, responsáveis por um projeto de combate a incêndios, com objetivo de conhecer a Casa para aplicar o projeto. Tivemos durante todo o mês a colaboração de 1 estagiário do curso de Psicologia, atuando junto aos nossos acolhidos. Tivemos também o projeto de yoga, ministrado por Valéria.

João Monlevade, 20 de outubro de 2025.

Adilson Batista Ramos
CPF 027.541.566-07


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS

 COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO	"Um Samaritano dele se aproximou... E conduziu-o a hospedaria!" Lucas 10,34 CNPJ: 01.257.931/0001-32 RAZÃO SOCIAL: CTCBS- COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO Esc. Adm.: Av Getúlio Vargas, Nº 4232, B. Carneirinhos, João Monlevade/MG, Cep: 35930-002, Tel.: (31) 3851-5455 e-mail: cbomsamaritano@gmail.com	 COLÔNIA FEMININA SANTA LUIZA DE MARILLAC ~ uma nova vida renasce ~
--	---	---

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DA AUXILIAR DE ESCRITÓRIO DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Este relatório tem por finalidade, fornecer informações das atividades da auxiliar administrativo, no mês de setembro de 2025, realizadas no escritório administrativo da Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano.

Atuei em diversos departamentos, dentro do escritório e na sede da CTCBS.

Verifiquei prazos e vencimentos dos contratos e documentos em órgãos públicos.

Renovamos certidões referentes ao CNPJ na área contábil e financeira.

Prestação de contas referente ao contrato mantido junto Departamento de Entidades de Apoio e Acolhimento Atuentes em Álcool e Drogas - DEPAD.

Realizado no início do mês emissão de nota fiscal referente aos diversos municípios com que a C.T mantém convênio.

Ao decorrer do mês foram realizados diversos atendimento telefônicos e presenciais, auxiliando os familiares e dependentes a iniciar o processo para acolhimento, como a marcação de triagem e dando assistência com os exames e documentos necessários. Além do suporte prestado psicóloga uma vez por semana para o atendimento aos novos candidatos ao internamento.

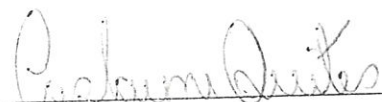
Mantive o cadastro dos acolhidos atualizados, fazendo controle das fichas dos acolhidos no sistema do governo. Informe ao poder judiciário o acolhimento e desligamento de qualquer acolhido que tem pendência com a justiça.

Realizei agendamento e acompanhamento de perícias médicas junto ao INSS, dos acolhidos que solicitam e tem direito ao benefício por incapacidade temporária (auxílio doença).

Particpei junto a instrutora do projeto "Reciclando Alimentos e Resgatando Vidas", ministrado na ala feminina, todas as quintas feiras.

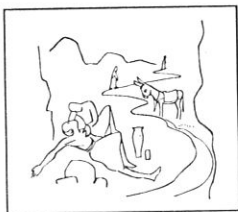
Mantive ao decorrer do mês contato com os familiares dos acolhidos, informando-os de suas necessidades, tais como higiene pessoal, questões financeiras... entre outras.

João Monlevade, 20 de outubro de 2025.



Crislayne Cristina Quites Marques
CPF 086.962.536-55


Mariana Pinheiro
Presidente da CTCBS



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

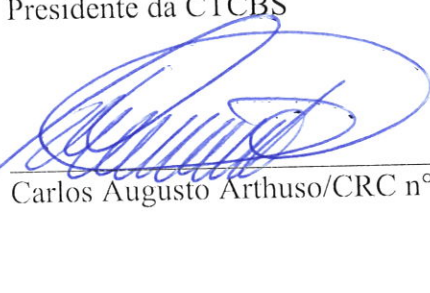
ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

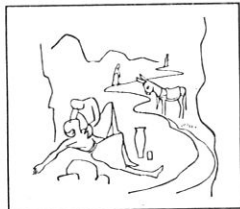
OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto garantir o funcionamento contínuo do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas, oferecendo tratamento especializado em regime de internação para desintoxicação de álcool e outras drogas, com foco no atendimento integral e suporte terapêutico, emocional e social, visando a reabilitação eficaz dos pacientes e sua reintegração saudável à sociedade, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	08/09/2025 Á
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 06/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 584.790,48
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº07 NO VALOR DE: R\$ 24.366,27 DATA DO REPASSE: 03/10/2025

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

UC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

==== CNPJ: 01.257.931/0001-32 =====

Escrít. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

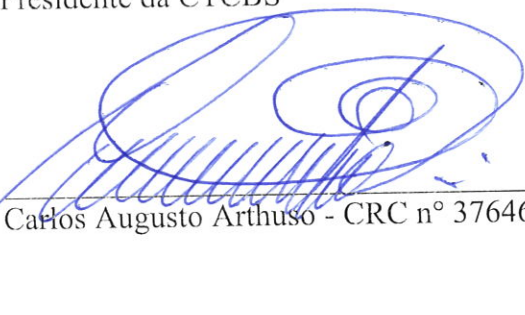
1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

(anexar os extratos bancários desde a abertura da conta bancária até
a última transação bancária para entrega da prestação de contas)

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.



Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS



Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

120



Consultas - Extrato de conta corrente

G3381512368791891
15/10/2025 12:48:34

Cliente - Conta atual

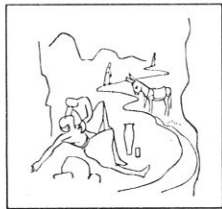
Agência 2220-9
Conta corrente 62959-6 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2025		2220	99015	870 Transferência recebida 03/10 13:47 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	24.366,27 C	
03/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	24.366,27 D	0,00 C
06/10/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 06/10 13:20 ADILSON BATISTA RAMOS	552.220.000.039.071	3.336,00 D	
06/10/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 06/10 13:20 JULIANO DE PAULA MARINHO	552.220.000.039.073	2.928,00 D	
06/10/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 06/10 13:20 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	2.910,00 D	
06/10/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 06/10 13:20 JOAO BERTOLDO	552.220.000.052.464	2.483,00 D	
06/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	100.601	2.828,00 D	
06/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D	100.602	2.056,00 D	
06/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0637 08390944693 LILIANE APARECIDA	100.603	2.928,00 D	
06/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	19.469,00 C	0,00 C
10/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 05795988618 MARIA APARECIDA C	101.001	7.326,57 D	
10/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.326,57 C	0,00 C
13/10/2025		2220	99015	870 Transferência recebida 13/10 11:53 COMUNIDADE C B SAMARITAN	552.220.000.048.356	7.326,57 C	
13/10/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.326,57 D	0,00 C
14/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	101.401	3.607,18 D	
14/10/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.607,18 C	0,00 C
15/10/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							8.993,48 C
Saldo							8.993,48 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2025
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/11/2025
Saldo de fundos de investimento							

Mariana Frazee Moraes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSM

130



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

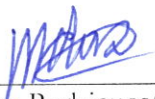
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

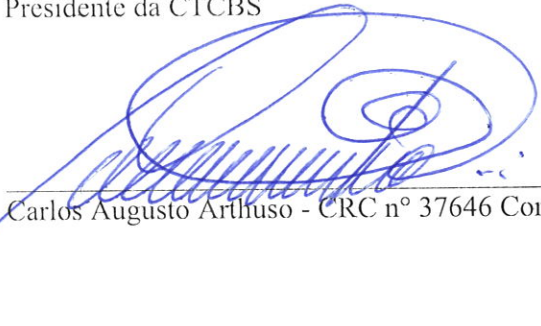
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
07ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº06/2025			PERÍODO: 08/09/2025 Á 14/10/2025		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
08/09/2025	Saldo Anterior	R\$ 7.320,71	06 e 14/10/2025	- Despesas com Pessoal (Item 3)	R\$ 23.076,18
03/10/2025	Repasse da Admin. Pública 7ª Parcela do Termo de Fomento	R\$ 24.366,27			
	TOTAL	R\$ 31.686,98		TOTAL DA DESPESA	R\$ 23.076,18
				SALDO	R\$ 8.610,80

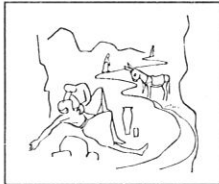
- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira, desde o momento da abertura da conta bancária.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura da conta bancária até o encerramento de conta bancária.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo deste demonstrativo e o saldo constante no extrato bancário.

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

J4C



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

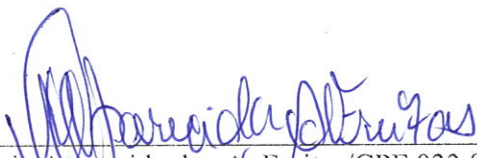
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

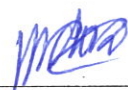
3. DESPESAS COM PESSOAL

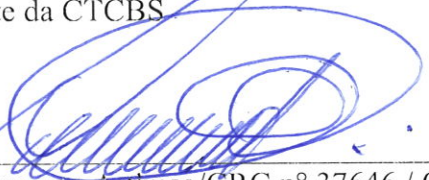
(anexar cópias: cópia da carteira de trabalho, contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, ISS, comprov. das transf.)

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COM-PETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Adilson Batista Ramos	Coordenador	09/2025	06/10/2025	3.336,00
2)	Juliano de Paula Marinho	Conselheiro de Dependente Químico	09/2025	06/10/2025	2.928,00
3)	Elizete dos Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	09/2025	06/10/2025	2.910,00
4)	João Marcos Bertoldo Cruz	Conselheiro de Dependente Químico	09/2025	06/10/2025	2.483,00
5)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar Administrativo	09/2025	06/10/2025	2.828,00
6)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	09/2025	06/10/2025	2.056,00
7)	Liliane Aparecida Silva Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	09/2025	06/10/2025	2.928,00
8)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar Administrativo	09/2025	14/10/2025	3.607,13
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 23.076,13

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.


Maria Aparecida dos A. Freitas/CPF 033.863.026-02
Responsável p/ Prestação de contas


Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 / Contador da OSC

150

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
01.257.931/0001-32
AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS	Matrícula: 41	Competência: Setembro/2025
Cargo: COORDENADOR(A)	C.B.O.: 239405	CTPS: 00002833 / 00022
	Admissão: 02/03/2009	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.386,27	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,55	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	323,23	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,73	
998	I.N.S.S.	9,16		344,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,64
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,63		0,63

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.759,78	423,78
				LÍQUIDO.....R\$	3.336,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.386,27	3.759,23	3.759,23	300,73	3.414,72	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

06/10/25 Adilson Batista Ramos
DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

A 1ª via deste comprovante é obrigatoriamente datada pelo funcionário no recebimento.

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:09
222002220 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
VALOR TOTAL 3.336,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959
=====

NR. AUTENTICACAO B.FE9.60C.855.0DA.52A

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES.


Marianete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA	
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS	
ENDEREÇO:	CEI / CNPJ Nº
RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG	01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A):	CTPS Nº E SÉRIE:
ADILSON BATISTA RAMOS	02.833 SERIE 0022
FUNÇÃO:	DATA DE ADMISSÃO:
COORDENADOR(A)	02/03/2009
HORÁRIO DE TRABALHO:	MÊS:
ESCALA 3X3	.01 A 30/09/2025

DIAS		ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
			SAÍDA	RETORNO			
1	F						
2	T	05:55	10:58	11:57	21:57		x Adilson Batista Ramos
3	T	05:57	10:59	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
4	T	05:58	10:57	11:59	21:56		x Adilson Batista Ramos
5	F						
6	F						
7	F						
8	T	05:56	10:56	11:57	21:58		x Adilson Batista Ramos
9	T	05:57	10:57	11:58	21:56		x Adilson Batista Ramos
10	T	05:55	10:59	11:57	21:59		x Adilson Batista Ramos
11	F						
12	F						
13	F						
14	T	05:57	10:58	11:59	21:57		x Adilson Batista Ramos
15	T	05:58	10:56	11:57	21:58		x Adilson Batista Ramos
16	T	05:59	10:57	11:56	21:56		x Adilson Batista Ramos
17	F						
18	F						
19	F						
20	T	05:56	10:58	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
21	T	05:57	10:59	11:57	21:59		x Adilson Batista Ramos
22	T	05:56	10:57	11:56	21:57		x Adilson Batista Ramos
23	F						
24	F						
25	F						
26	T	05:57	10:57	11:56	21:58		x Adilson Batista Ramos
27	T	05:56	10:58	11:57	21:57		x Adilson Batista Ramos
28	T	05:55	10:59	11:56	21:59		x Adilson Batista Ramos
29	F						
30	F						


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
01.257.931/0001-32
AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: JULIANO DE PAULA MARINHO	Matricula: 129	Competência: Setembro/2025
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 00085004 / 00126
	Admissão: 21/05/2025	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.888,04	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,71	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	275,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,41	
998	I.N.S.S.	8,68		278,14
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,70		0,70
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.206,84	278,84
			LÍQUIDO.....R\$	2.928,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF
2.888,04	3.206,13	3.206,13	256,49	2.548,81
Faixa IRRF				7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo				
06/10/25		Juliano de P. Marinho		
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA		

NÃO É obrigatório ser assinado pelo funcionário no recebimento.

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:09
222002220 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.073
VALOR TOTAL 2.928,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIANO DE PAULA MARINHO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.073-9
NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959
=====

NR.AUTENTICACAO 6.0AC.1D3.BE7.1FC.ABD

Maria de Fátima Mendes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CRS-M



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JULIANO DE PAULA MARINHO

CTPS Nº E SÉRIE:

85004 SÉRIE 126 (DIGITAL)

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

21/05/2025

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS

.01 A 30/09/2025

DIAS		ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
			SAÍDA	RETORNO			
1	T	05:56	11:56	12:58	21:56		x Juliano de P. Marinho
2	F						
3	F						
4	F						
5	T	05:57	11:57	12:57	21:58		x Juliano de P. Marinho
6	T	05:59	11:59	12:55	21:55		x Juliano de P. Marinho
7	T	05:56	11:56	12:57	21:57		x Juliano de P. Marinho
8	F						
9	F						
10	F						
11	T	05:56	11:57	12:56	21:57		x Juliano de P. Marinho
12	T	05:58	11:56	12:58	21:56		x Juliano de P. Marinho
13	T	05:55	11:58	12:55	21:58		x Juliano de P. Marinho
14	F						
15	F						
16	F						
17	T	05:57	11:55	12:57	21:55		x Juliano de P. Marinho
18	T	05:55	11:57	12:58	21:57		x Juliano de P. Marinho
19	T	05:59	11:59	12:59	21:59		x Juliano de P. Marinho
20	F						
21	F						
22	F						
23	T	05:56	11:56	12:56	21:56		x Juliano de P. Marinho
24	T	05:58	11:57	12:58	21:58		x Juliano de P. Marinho
25	T	05:55	11:59	12:57	21:59		x Juliano de P. Marinho
26	F						
27	F						
28	F						
29	T	05:56	11:55	12:57	21:55		x Juliano de P. Marinho
30	T	05:59	11:57	12:58	21:58		x Juliano de P. Marinho

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
01.257.931/0001-32
AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Setembro/2025
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 00002960 / 00022
	Admissão: 17/06/2010	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.888,04		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,22		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	275,68		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,41		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,68		278,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,76	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,97		0,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.206,35	296,35	
			LÍQUIDO.....R\$	2.910,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.888,04	3.206,13	3.206,13	256,49	2.927,99	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
06/10/25					
Elizete dos Reis					
ASSINATURA					

Atenção: Este comprovante, obrigatoriamente, deverá ser datado pelo Funcionário no recebimento.

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:08
222002220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
VALOR TOTAL 2.910,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959
=====

NR. AUTENTICACAO 0.25B.527.C27.966.27E

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES

M
Marinete Freitas Nunes
Responsável de CTCS

200



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG

EMPREGADO(A):

ELIZETE DOS REIS ABADE

CTPS Nº E SÉRIE:

02.960 SERIE 0022

FUNÇÃO:

CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO

ADMISSÃO

17/07/2010

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 30/09/2025

DÍAS		ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
			SAÍDA	RETORNO			
1	T	06:00	12:00	13:02	21:30	x	Elizete
2	F						
3	F						
4	F						
5	T	06:01	12:01	13:00	21:40	x	Elizete
6	T	06:00	12:05	13:02	21:45	x	Elizete
7	T	06:03	12:04	13:01	21:50	x	Elizete
8	F						
9	F						
10	F						
11	T	05:55	12:03	13:04	21:30	x	Elizete
12	T	05:57	12:00	13:05	21:35	x	Elizete
13	T	05:59	12:01	13:03	21:34	x	Elizete
14	F						
15	F						
16	F						
17	T	05:55	12:00	13:02	21:02	x	Elizete
18	T	06:00	12:02	13:03	21:09	x	Elizete
19	T	06:01	12:05	13:02	21:10	x	Elizete
20	F						
21	F						
22	F						
23	T	06:02	12:00	13:05	21:30	x	Elizete
24	T	06:00	12:03	13:04	21:36	x	Elizete
25	T	06:03	12:04	13:02	21:38	x	Elizete
26	F						
27	F						
28	F						
29	T	6:00	12:05	13:00	21:40	x	Elizete
30	T	06:03	12:04	13:01	21:45	x	Elizete

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: JOAO MARCOS BERTOLDO DA CRUZ		Matricula: 125		Competência: Setembro/2025	
Cargo: CONSELHEIRA DE DEPENDENTE QUIMICO I		C.B.O.: 515315		CTPS: 01693 / 0161	
		Admissão: 05/03/2024			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.435,64		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,43		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	232,49		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,77		
998	I.N.S.S.	8,16		220,58	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,75		0,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.704,33	221,33	
			LÍQUIDO.....R\$	2.483,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.435,64	2.703,90	2.703,90	216,31	2.483,32	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
DATA DO RECEBIMENTO				ASSINATURA	

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.

06/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:20:09
222002220 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2025
NR. DOCUMENTO 552.220.000.052.464
VALOR TOTAL 2.483,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO BERTOLDO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 52.464-6
NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959
=====

NR.AUTENTICACAO E.159.61F.1C3.3DF.A60

MA
Mônica Fátima Martins Rodrigues
Presidente do CTCBS/CPSM

29c



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JOÃO MARCOS BERTOLDO DA CRUZ

CTPS Nº E SÉRIE:

01693 SÉRIE 0161 (DIGITAL)

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

05/03/2024

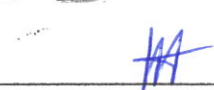
HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 30/09/2025

DIAS		ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
			SAÍDA	RETORNO			
1	T	05:58	11:58	12:55	21:59		X
2	F						
3	F						
4	F						
5	T	05:59	11:57	12:56	21:58		X
6	T	05:59	11:55	12:57	21:59		X
7	T	05:55	11:54	12:58	22:01		X
8	F						
9	F						
10	F						
11	T	05:55	11:59	12:55	21:59		X
12	T	05:56	11:58	12:57	21:58		X
13	T	05:58	11:57	12:56	22:57		X
14	F						
15	F						
16	F						
17	T	05:55	11:56	12:58	21:59		X
18	T	05:55	12:01	12:59	21:59		X
19	T	05:59	11:59	12:58	21:55		X
20	F						
21	F						
22	F						
23	T	05:55	11:58	12:56	21:56		X
24	T	05:56	11:57	12:55	22:57		X
25	T	05:59	11:56	12:57	21:58		X
26	F						
27	F						
28	F						
29	T	05:59	12:01	12:59	22:02		X
30	T	05:58	12:02	12:59	21:59		X


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
01.257.931/0001-32
AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES	Matricula: 50	Competência: Setembro/2025
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.: 411010	CTPS: 00009919 / 00143
	Admissão: 09/09/2010	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.097,95	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,24	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,56		265,15
993	ARREDONDAMENTO MÊS ANTERIOR	0,56		0,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.098,19	270,19
			LÍQUIDO.....R\$	2.828,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF
3.097,95	3.097,95	3.097,95	247,83	2.832,80
Faixa IRRF				7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo				
06/10/25		Crislayne Quites		
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA		

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.
*** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 21 DE OUTUBRO ***



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.46
2220902220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 14.121-8

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
CPF/CNPJ: 086.962.536-55
VALOR: R\$ 2.828,00
DEBITO EM: 06/10/2025
=====

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: D.E9F.BE8.AF3.E78.E14

Manoel Pires Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM

JAC

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG

EMPREGADO(A):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

ADMISSÃO

09/09/2010

CTPS Nº E SÉRIE:

09.919 SERIE 0143

FUNÇÃO:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

HORÁRIO DE TRABALHO DE

SEG. A SEXTA FEIRA

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 30/09/2025

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	08:01	11:00	13:06	18:01		x Crislaine Quites
2	08:03	11:01	13:05	18:06		x Crislaine Quites
3	08:00	11:03	13:01	18:07		x Crislaine Quites
4	08:07	11:07	13:07	18:00		x Crislaine Quites
5	08:33	11:05	13:04	18:06		x Crislaine Quites
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	08:06	11:00	13:03	18:07		x Crislaine Quites
9	08:00	11:04	13:12	18:11		x Crislaine Quites
10	08:02	11:02	13:07	18:09		x Crislaine Quites
11	08:01	11:00	13:06	18:16		x Crislaine Quites
12	08:07	11:06	13:02	18:00		x Crislaine Quites
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	08:06	11:03	13:02	18:04		x Crislaine Quites
16	08:03	11:13	13:06	18:07		x Crislaine Quites
17	08:00	11:06	13:00	18:02		x Crislaine Quites
18	08:03	11:01	13:04	18:09		x Crislaine Quites
19	08:00	11:07	13:04	18:16		x Crislaine Quites
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	08:07	11:04	13:07	18:11		x Crislaine Quites
23	08:02	11:07	13:04	18:13		x Crislaine Quites
24	08:00	11:00	13:02	18:00		x Crislaine Quites
25	08:04	11:05	13:01	18:06		x Crislaine Quites
26	08:02	11:03	13:00	18:09		x Crislaine Quites
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	08:07	11:09	13:07	18:17		x Crislaine Quites
30	08:04	11:06	13:04	18:00		x Crislaine Quites


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

95C

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
01.257.931/0001-32
AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

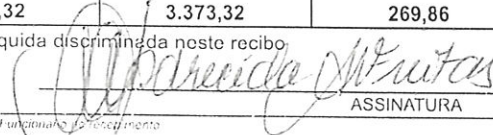
Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS		Matricula: 37		Competência: Setembro/2025	
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		C.B.O.: 411010		CTPS: 00015340 / 00062	
		Admissão: 18/02/2008			

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	161,33	2.271,82	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,61	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,55
998	I.N.S.S.	8,00		181,69
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,71		0,71
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.272,43	216,43
			LÍQUIDO.....R\$	2.056,00

Salário Base 3.097,95	Sal. Contr. INSS 3.373,32	Base Cál. FGTS 3.373,32	F.G.T.S do Período 269,86	Base Cál. IRRF 2.060,58	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/10/2025
DATA DO RECEBIMENTO


ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.37
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 10.283.807-7

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS
CPF/CNPJ: 033.863.026-02
VALOR: R\$ 2.056,00
DEBITO EM: 06/10/2025
=====

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 4.048.329.E0C.65A.ADD


Maria Aparecida dos Anjos Freitas
Presidente da CBCS/CPSM

JEC

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG

EMPREGADO(A):

MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS

ADMISSÃO

18/02/2008

CTPS Nº E SÉRIE:

15.340 SERIE 0062

FUNÇÃO:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

HORARIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

01 à 30/09/2025

SÁBADO E DOMINGO

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO			
1	7:49	11:01	12:57	17:58		x
2	7:52	11:00	12:59	17:57		x
3	7:58	11:03	13:01	18:00		x
4	7:49	11:05	12:58	18:03		x
5	8:01	10:59	13:03	17:59		x
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	7:58	11:03	13:00	17:57		x
9	8:03	11:00	13:04	17:55		x
10	8:00	10:57	13:01	17:58		x
11	7:59	10:59	12:57	18:01		x
12	7:57	11:03	13:03	18:00		x
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	7:59	11:00	12:59	17:57		x
16	8:01	11:04	12:57	17:59		x
17	8:00	10:59	13:01	17:45		x
18	7:57	11:03	13:00	18:01		x
19	7:59	11:01	13:05	18:05		x
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	8:05	10:57	13:00	17:59		x
23	8:00	11:05	12:59	17:57		x
24	7:59	11:03	12:57	18:01		x
25	7:57	11:00	13:01	18:00		x
26	8:03	11:01	13:03	17:59		x
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	8:00	11:03	12:59	18:01		x
30	7:59	11:00	13:01	17:57		x

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

27C

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
01.257.931/0001-32
AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: LILIANE APARECIDA SILVA REIS	Matricula: 128	Competência: Setembro/2025
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 08390944 / 693
Admissão: 16/04/2025		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.888,04	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,35	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	275,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,41	
992	IN.S.S.	8,68		278,14
992	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,34		0,34

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.206,48	278,48
			LÍQUIDO.....R\$	2.928,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF
2.888,04	3.206,13	3.206,13	256,49	2.548,81
			Faixa IRRF	
			7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
06/10/2025
DATA DO RECEBIMENTO
Liliane Aparecida Silva Reis
ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.25.46
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0637-8 - CARAPICUIBA
CONTA: 960.081.767-2

FAVORECIDO: LILIANE APARECIDA SILVA REIS
CPF/CNPJ: 083.909.446-93
VALOR: R\$ 2.928,00
DEBITO EM: 06/10/2025
DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: F.881.DF8.479.C90.725

Maria da Paz Roberto
Presidente da CTCBS/CTSLM

28C

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

R. IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG

CEI/CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

LILIANE APARECIDA SILVA REIS

CTPS Nº E SÉRIE

.8390944 Série 693

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO(A) DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

16/04/2025

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MT-S

.01 A 30/09/2025

DIAS		ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
			SAÍDA	RETORNO			
1	T	05:55	12:01	13:01	21:59		x Liliane Aparecida Silva Reis
2	F						
3	F						
4	F						
5	T	06:00	12:00	13:00	22:00		x Liliane Aparecida Silva Reis
6	T	05:59	12:03	13:02	22:04		x Liliane Aparecida Silva Reis
7	T	05:56	12:00	12:58	22:01		x Liliane Aparecida Silva Reis
8	F						
9	F						
10	F						
11	T	05:58	12:02	13:01	22:04		x Liliane Aparecida Silva Reis
12	T	06:00	11:59	13:00	22:01		x Liliane Aparecida Silva Reis
13	T	05:57	12:01	13:03	22:05		x Liliane Aparecida Silva Reis
14	F						
15	F						
16	F						
17	T	06:00	12:02	13:02	22:02		x Liliane Aparecida Silva Reis
18	T	06:01	12:00	13:03	21:59		x Liliane Aparecida Silva Reis
19	T	06:02	12:02	12:58	22:06		x Liliane Aparecida Silva Reis
20	F						
21	F						
22	F						
23	T	06:02	11:59	12:59	22:03		x Liliane Aparecida Silva Reis
24	T	06:00	12:00	13:06	22:00		x Liliane Aparecida Silva Reis
25	T	05:57	12:05	13:00	21:56		x Liliane Aparecida Silva Reis
26	F						
27	F						
28	F						
29	T	05:58	12:02	13:01	22:10		x Liliane Aparecida Silva Reis
30	T	06:00	11:58	12:59	21:57		x Liliane Aparecida Silva Reis

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

29c



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.57

2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 14.121-8

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

CPF/CNPJ: 086.962.536-55

VALOR: R\$ 3.607,18

DEBITO EM: 14/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101401

AUTENTICACAO SISBB: 9.04F.2DB.DF4.ABA.4D1

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Maria da Piedade Mendes Rodrigues
Presidente da CTCB3/CFSLM

300

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES	00009919	00143

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Gozo da Licença Remunerada	De Abono
09/09/2024 A 08/09/2025	16/10/2025 A 14/11/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	0,00
Salário Base:	3.097,95	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	0,00	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.097,95

PROVENTOS	DESCONTOS
Férias:	Desconto da Previdência:
1/3 das Férias:	Desconto do Imposto de Renda:
Abono de Férias:	
1/3 do Abono de Férias:	
Adicional do Dobro das Férias:	
1/3 do Dobro das Férias:	
Salário Família:	
1ª Parcela 13º Salário:	
TOTAL DOS PROVENTOS:	TOTAL DOS DESCONTOS:
TOTAL LIQUIDO:	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.607,18 (três mil e seiscentos e sete reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 16/09/2025

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO, estabelecida a AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232 em JOAO MONLEVADE a importância de R\$ 3.607,18 (três mil e seiscentos e sete reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/10/2025

JOAO MONLEVADE

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

Manoel Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTSLM

310

AVISO DE FÉRIAS

JOAO MONLEVADE, 16 de Setembro de 2025

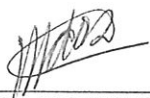
Sra.: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
C.T.P.S.: 00009919 Serie: 00143

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 09/09/2024 - 08/09/2025
Período de Gozo.....: 16/10/2025 - 14/11/2025
Período de Lic. Remunerada:
Retorno ao trabalho.....: 15/11/2025

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, o abono pecuniário e a antecipação do décimo terceiro salário será disponibilizada a partir do dia 14/10/2025.

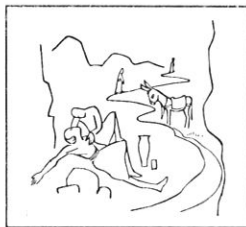
As atualizações relativas ao período de férias serão disponibilizadas na carteira digital, garantindo acesso contínuo às informações pertinentes.


CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA
BOM SAMARITANO


CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES


Maria da Graça Moraes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

320



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

===== CNPJ: 01.257.931/0001-32 =====

Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

ANEXO IV

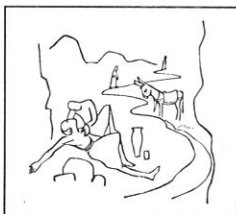
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrita no CPF nº 245.037.706-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da 7ª parcela ao Termo de Fomento nº06/2025, no valor de R\$ 24.366,27.

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

===== CNPJ: 01.257.931/0001-32 =====

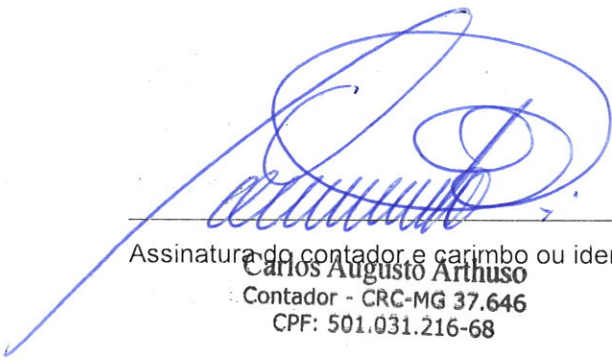
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, Carlos Augusto Arthurso, inscrito no CPF sob o nº 501.031.216-68, CRC nº 37646, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que sou o contador responsável pela Organização da Sociedade Civil COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrita no CNPJ 01.257.931/0001-32, que meu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.


Assinatura do contador e carimbo ou identificação
Carlos Augusto Arthurso
Contador - CRC-MG 37.646
CPF: 501.031.216-68

Obs: Anexar Certidão Negativa de Débitos Profissionais do Contador perante o Conselho Regional de Contabilidade (CRC).

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : CARLOS AUGUSTO ARTHUSO
REGISTRO..... : MG-037646/O-6
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.031.216-**

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 01/08/2025 as 08:15:54.

Válido até: 30/10/2025.

Código de Controle: 1197700.

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.28
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE TER BOM SAMARI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 10.387-X

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251020183127792290602
CNPJ DO PAGADOR: 1.257.931/0001-32
VALOR: R\$2.819,63
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/10/2025 - 15:32:42
COD PRODUTO: f4f20993db0745daba58fd5df2f38834
DEVEDOR: IDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITAN
CNPJ DO DEVEDOR: 1.***.***/*-32

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/10/2025 - 15:32:42

DOCUMENTO: 102001

AUTENTICACAO SISBB: C.F3E.156.B62.482.652

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

Handwritten signature



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.819,63

CPF/CNPJ do Empregador
01.257.931

Nome/Razão Social do Empregador
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125100896409860-5

Tag
08/10/2025 09:11

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	11	2.819,63	0,00	0,00	0,00	2.819,63
Total FGTS:		2.819,63	0,00	0,00	0,00	2.819,63

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 2.819,63

Handwritten signature

Observações

Data de geração da Guia: 08/10/2025 às 09:11:59 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00026101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5be21f6cdc6542d492b9f361223be1be5204000053039865802RR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60089Brasilia62070593***63017201

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5be21f6cdc6542d492b9f361223be1be

37c

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.19
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 48.356-7

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8582000042-2 44740385252-0

93071625283-9 43658405900-7

Data do pagamento 20/10/2025

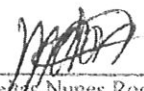
Numero do Documento 07.16.25283.4365840-5

Valor Total 4.244,74

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

DOCUMENTO: 102002

AUTENTICACAO SISBB: 1.06C.344.851.512.2E3


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 01.257.931/0001-32	Razão Social CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITAN		
Período de Apuração Setembro/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.16.25283.4365840-5	Pagar este documento até
Observações Nº Recibo Declaração: 50000390838652			Valor Total do Documento

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.368,09			3.368,09
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	477,87			477,87
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	92,82			92,82
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	305,96			305,96
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
	Totais	4.244,74			4.244,74

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

10/10/2025 08:15:00

85820000042 2 44740385252 0 93071625283 9 43658405900 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000042 2 44740385252 0 93071625283 9 43658405900 7

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Número: 07.16.25283.4365840-5

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 4.244,74

QR Code
Indisponível
Utilize o Código
de BarrasMarinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM

390



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 7ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 06-2025**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

10 de novembro de 2025 às 09:45

Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>, Colônia Bom Samaritano - Financeiro <financeirocbomsamaritano@gmail.com>, saude@pmjm.mg.gov.br, Marinete Freitas Nunes Rodrigues <netedj@yahoo.com.br>

Favor confirmar o recebimento deste e-mail.

Prezados,

Bom dia

Após análise técnica da **prestação de contas da 7ª parcela do Termo de Fomento nº 06/2025**, celebrado entre o Município de João Monlevade e a Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano, foram identificadas as seguintes **pendências documentais**, que devem ser **regularizadas pela OSC** para adequada instrução do processo:

- **Página 09-** Ausência da assinatura do coordenador no relatório de atividades, enviar cópia do documento assinado pelo funcionário e pela presidente da OSC.
- **Página 11- Anexo III- Relatório de Execução Financeira- REF-** Corrigir o período de execução 08/09/25 a 14/10/25.
- **Página 14- Formulário 02- Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa:**
 - Inserir uma linha com o valor da devolução do pagamento da rescisão da Maria Aparecida Crispim Dutra- R\$ 7.326,57
 - Corrigir o total de receitas: R\$ 39.013,55
 - Corrigir o valor de despesas com pessoal: R\$ 30.402,75
 - Corrigir o valor do total da despesa: R\$ 30.402,75
- **Página 15- Formulário 03- Despesas com pessoal-** Inserir uma linha com os dados e valor R\$ 7.326,57 da rescisão da Maria Aparecida Crispim Dutra e atualizar a data do documento, após o recebimento deste e-mail. Enviar nota explicativa esclarecendo a transação bancária realizada para o pagamento que foi integral, não proporcional conforme pactuado no plano de trabalho vigente.
- **Página 39-** Enviar cópia legível do Documento de Arrecadação de Receitas Federais de setembro/2025.

Prazo para Regularização

As pendências acima deverão ser regularizadas **até o dia 12/11/2025 (quarta-feira), às 10h**, impreterivelmente.

A não apresentação da documentação no prazo poderá comprometer a continuidade da análise e emissão de manifestação conclusiva.

Em caso de dúvidas, este Setor permanece à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Pauliana Carla

Documentação entregue 18/11/25.

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Endereço: Casa da Cidadania
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)



RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO COORDENADOR DE TRATAMENTO DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO – SETEMBRO/2025

Durante o mês de setembro de 2025, o coordenador de tratamento atuou visando promover a recuperação e ressocialização dos acolhidos da Casa, sendo responsável por garantir um tratamento integral e de qualidade, que respeite a dignidade e os direitos dos acolhidos, executando as atividades elencadas a seguir:

- **Gestão do processo terapêutico:**

Durante o mês de setembro a Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano continuou a utilizar o Programa de Atendimento Singular (PAS), que consiste em assistir a cada acolhido, individualmente, respeitando suas particularidades e limitações. Cada acolhido tem seu histórico de tratamento registrado em uma planilha, num sistema informatizado, implantado na Casa. Assim, o coordenador tem acesso ao sistema e interage com as informações sobre cada acolhido.

- **Garantia do bem-estar dos acolhidos:**

Rotina diária do coordenador de tratamento, junto aos acolhidos: de domingo à sábado, pela manhã, higiene pessoal, café, oração na Capela, estudo da metodologia e regimento da Casa, APAS (Atividade de promoção aos cuidados e sociabilidade), banho e almoço; no período da tarde, reunião dos doze passos do AA, avaliação do programa de recuperação de cada acolhido, seguido de filme e/ou dinâmicas de grupo e lanche; jantar e reuniões variadas de acordo com o cronograma: Doze passos cristãos, Conscientização, Partilha e Prevenção de recaída.

- **Acompanhamento e avaliação:**

O coordenador, em sua rotina diária, acompanha e avalia o progresso dos acolhidos, identificando seus avanços e dificuldades, e ajustando o plano de tratamento conforme necessário, garantindo que todos recebam o suporte necessário para sua recuperação.

- **Articulação com outras áreas:**

O coordenador de tratamento assiste aos acolhidos em trabalho de rede, acompanhando-os em consultas médicas e oftalmológicas, tratamento odontológico e aplicação de vacinas.

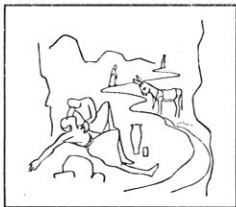
- **Elaboração e implementação de planos terapêuticos:**

Em setembro, recebemos a visita de 2 engenheiras, responsáveis por um projeto de combate a incêndios, com objetivo de conhecer a Casa para aplicar o projeto. Tivemos durante todo o mês a colaboração de 1 estagiário do curso de Psicologia, atuando junto aos nossos acolhidos. Tivemos também o projeto de yoga, ministrado por Valéria.

João Monlevade, 20 de outubro de 2025.

Adilson Batista Ramos
Adilson Batista Ramos
CPF 027.541.566-07

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)



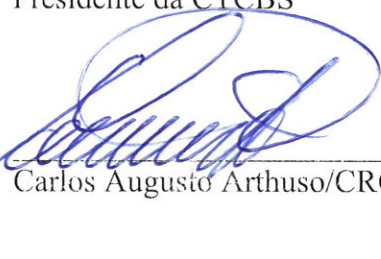
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

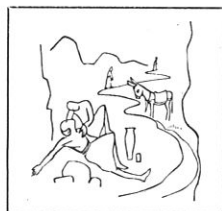
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto garantir o funcionamento contínuo do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas, oferecendo tratamento especializado em regime de internação para desintoxicação de álcool e outras drogas, com foco no atendimento integral e suporte terapêutico, emocional e social, visando a reabilitação eficaz dos pacientes e sua reintegração saudável à sociedade, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	08/09/2025 Á 14/10/2025
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 06/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 584.790,48
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº07 NO VALOR DE: R\$ 24.366,27 DATA DO REPASSE: 03/10/2025

João Monlevade, 20 de Outubro de 2025.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)



CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

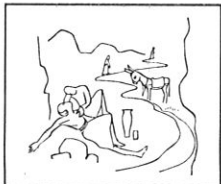
DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
07ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº06/2025			PERÍODO: 08/09/2025 Á 14/10/2025		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
08/09/2025	Saldo Anterior	R\$ 7.320,71	06 e 14/10/2025	- Despesas com Pessoal (Item 3)	R\$ 30.402,75
03/10/2025	Repasse da Admin. Pública 7ª Parcela do Termo de Fomento	R\$ 24.366,27			
13/10/2025	Devolução do Pagamento da Rescisão da Maria Aparecida Crispim Dutra	R\$ 7.326,57			
	TOTAL	R\$ 39.013,55		TOTAL DA DESPESA	R\$ 30.402,75
				<u>SALDO</u>	<u>R\$ 8.610,80</u>

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira, desde o momento da abertura da conta bancária.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura da conta bancária até o encerramento de conta bancária.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo deste demonstrativo e o saldo constante no extrato bancário.

João Monlevade, 11 de Novembro de 2025.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS

Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)



CNPJ: 01.257.931/0001-32

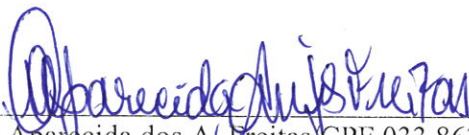
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

3. DESPESAS COM PESSOAL

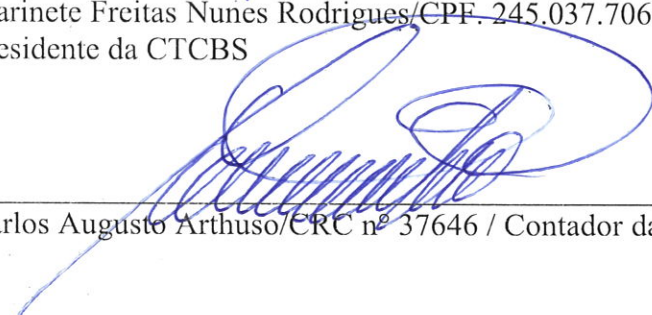
(anexar cópias: cópia da carteira de trabalho, contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, ISS, comprov. das transf.)

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COM-PETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Adilson Batista Ramos	Coordenador	09/2025	06/10/2025	3.336,00
2)	Juliano de Paula Marinho	Conselheiro de Dependente Químico	09/2025	06/10/2025	2.928,00
3)	Elizete dos Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	09/2025	06/10/2025	2.910,00
4)	João Marcos Bertoldo Cruz	Conselheiro de Dependente Químico	09/2025	06/10/2025	2.483,00
5)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar Administrativo	09/2025	06/10/2025	2.828,00
6)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	09/2025	06/10/2025	2.056,00
7)	Liliane Aparecida Silva Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	09/2025	06/10/2025	2.928,00
8)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar Administrativo	09/2025	14/10/2025	3.607,18
9)	Maria Aparecida Crispim Dutra	Conselheiro(a) de Dependente Químico	09/2025	10/10/2025	7.326,57
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 30.402,75

João Monlevade, 11 de Novembro de 2025.


Maria Aparecida dos A. Freitas/CPF 033.863.026-02
Responsável p/ Prestação de contas


Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 / Contador da OSC

 COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO	'Um Samaritano dele se aproximou... E conduziu-o a hospedaria!' Lucas 10.34 CNPJ: 01.257.931/0001-32 RAZÃO SOCIAL: CTCBS- COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO Esc. Adm.: Av Getúlio Vargas, Nº 4232, B. Carneirinhos, João Monlevade/MG, Cep: 35930-002, Tel.: (31) 3851-5455 e-mail: cbomsamaritano@gmail.com	 COLÔNIA FEMININA SANTA LUIZA DE MARILLAC ~ uma nova vida renasce ~
--	---	--



JUSTIFICATIVA PARA 7ª PRESTAÇÃO DE CONTAS

João Monlevade, 11 de Novembro de 2025.

Ilm^{as}. Sr^{as}

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Justificativas sobre o cumprimento parcial na Prestação de Contas: Termo de Fomento

nº06/2025 - 7ª parcela

Prezada Sr^a,

A Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano, por sua gestora abaixo assinado vem respeitosamente fazer a seguinte justificativa:

- No dia 10 de outubro de 2025, efetuamos o pagamento da rescisão de contrato de trabalho de Maria Aparecida Crispim. E após explicações do setor de convênios, que só poderíamos pagar o valor proporcional da rescisão do período de 01/03/2025 a 01/10/2025, sendo que a funcionária foi admitida em 2021, devolvemos o valor de R\$ 7.326,57 (sete mil, trezentos e vinte e seis reais e cinquenta e sete centavos) para conta da parceria, pagando com recursos próprios da OSC.

Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC.



DOC ou TED Eletrônico



Debitado

Agência 2220-9
Conta corrente 62959-6 COMUNIDADE C B SAMARITANO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
Conta corrente (com DV) 7716982835
CPF 057.959.886-18
Nome favorecido MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.001
Valor 7.326,57
Destinação 0
Data transferência 10/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0912583A73EB77E3

Assinada por JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES
JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO

10/10/2025 07:28:22

10/10/2025 07:29:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da ETEBS/CFSLM

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 01.257.931/0001-32		02 Razão Social/Nome CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232		04 Bairro CARNEIRINHOS		
05 Município JOAO MONLEVADE	06 UF MG	07 CEP 35.930-002	08 CNAE 8720-4/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 156.13439.27-7		11 Nome MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua IPOEMA, 44					13 Bairro BELMONTE
14 Município JOAO MONLEVADE		15 UF MG	16 CEP 35.930-308	17 CTPS (nº, série, UF) 1229731 - 0040 / MG	18 CPF 057.959.886-18
19 Data de Nascimento 01/05/1967	20 Nome da Mãe CACILDA ADAO CRISPIM				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 81,19	24 Data de Admissão 10/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/10/2025	26 Data de Afastamento 01/10/2025	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 020.409.898.419 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.131.247/0001-72 SINDIBREF-MG SIND EMPREG INST. BENEF, RELIG E FILAN MG			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 81,19	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.311,90	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 1.469,16	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 559,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado 42/dias	R\$ 3.597,96	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 218,65	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 209,88
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.448,42

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 6,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 114,97
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ESTOURO MES)	R\$ 0,80
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 121,85
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.326,57

Marina Rodrigues
Presidente do Sindicato

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 01.257.931/0001-32		02 Razão Social/Nome CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 156.13439.27-7		11 Nome MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 1229731 - 0040 / MG		18 CPF 057.959.886-18	19 Data de Nascimento 01/05/1967	20 Nome da Mãe CACILDAADAO CRISPIM
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 10/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/10/2025	26 Data de Afastamento 01/10/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 10/10/2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.326,57, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

João Moura, 10 de outubro de 2025.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES
SOCIO ADMINISTRADOR
245.037.706-91

151 Assinatura do Trabalhador

Maria Aparecida Crispim Dutra

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Empresa: CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOI
Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232 - CARNEIRINHOS
CEP: 35930-002 Município: JOAO MONLEVADE/MG
CNPJ: 01.257.931/0001-32



Página: 1 / 1
Emissão: 09/10/2025
Horas: 10:47:22

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 111 - MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA	CTPS: 1229731 / 0040 - MG
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	PIS: 156.13439.27-7
Data admissão: 10/03/2021	Data nascto: 01/05/1967
Data opção: 10/03/2021	Data aviso: 01/10/2025
Motivo demissão: Demitido SEM justa causa	Data demissão: 01/10/2025
	Data projeção: 12/11/2025
	Data pagamento: 10/10/2025

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	7,33	81,19	
13º Salário				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.217,82	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	77,50	
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	16,58	
13º Rescisão				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	202,97	
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	2,76	
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	12,92	
Férias Rescisão				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.420,79	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	202,97	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	38,75	
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	7,00	9,62	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	69,96	
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	1,37	
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	5,54	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	489,72	
Aviso Prévio				
9591	AVISO PREVIO	42,00	3.409,90	
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	42,00	188,06	
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		6,03
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,51		114,97
Fechamento				
991	ESTOURO MES ANTERIOR	,80		0,80
	Totais:		7.448,42	121,85
	Líquido rescisão:			7.326,57

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	11.526,63
Base FGTS Mensal:	81,19
FGTS Mensal:	6,49
Base FGTS 13º:	1.311,90
FGTS 13º:	104,95
Base FGTS Aviso Prévio:	3.816,61
FGTS Aviso Prévio:	305,32
FGTS 20%:	0,00
FGTS 40%:	4.777,36
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	81,19
Base INSS 13º Salário:	1.530,55
Base IRRF Mensal:	81,19
Abat. IRRF Mensal:	6,08
Base IRRF 13º Salário:	1.530,55
Abat. IRRF 13º Salário:	114,97
Base IRRF Férias:	0,00
Abat. IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Abat. IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	81,19
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	SIM

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
6	Nenhum

Período	Férias	Dias	Faltas	Perc. Adic
10/03/2025 a 01/10/2025		17,50		33,33

Maria de Fátima Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

Empresa: CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
CNPJ: 01.257.931/0001-32

Página: 1 / 2
Emissão: 09/10/2025
Horas: 10:47:23

MEMÓRIA DE CÁLCULO DE MÉDIAS

Empregado: 111 - MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA
Cálculo de média: Férias
Período aquisitivo: 10/03/2025 - 01/10/2025

Sequência: 6



Rubrica: 26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) (Horas)

Configuração de Média:	Quantidade	Movimento do período:	
Unidade:	03/2025	105,00	
Período para média:	Período Aquisitivo	04/2025	105,00
Meses:	0	Total:	210,00
Valores a considerar:	Todos	<Total rubrica período> / <Nº. meses> = <Média hora>	
Meses:	0	210,00 / 7 = 30,00	
Meses para média:	03/2025 - 09/2025		

Média Férias

Cálculo competência 10/2025

$$\text{<Salário hora> * <Média rubrica> * (<Taxa rubrica> / 100) = <Valor média>}$$
$$11,071091 * 30,00 * (20,00 / 100) = 66,426546$$

$$\text{<Valor média> / <Dias mês> * <Dias férias mês> = <Valor média competência>}$$
$$66,426546 / 30 * 17,50 = 38,748819$$

Total da rubrica férias = 38,75

Rubrica: 854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR (Valor)

Configuração de Média:	Valor	Movimento do período:	
Unidade:	03/2025	44,71	
Período para média:	Período Aquisitivo	04/2025	70,76
Meses:	0	Total:	115,47
Valores a considerar:	Todos	<Total rubrica período> / <Nº. meses> = <Valor média>	
Meses:	0	115,47 / 7 = 16,495714	
Meses para média:	03/2025 - 09/2025		

Média Férias

Cálculo competência 10/2025

$$\text{<Valor média> / <Dias mês> * <Dias férias mês> = <Valor média competência>}$$
$$16,495714 / 30 * 17,50 = 9,6225$$

Total da rubrica férias = 9,62

Resultado do cálculo

	Base de cálculo	Valor calculado
Salário:	2.435,64	1.420,79
Média de rubricas em horas:	66,43	38,75
Média de rubricas em valor:	16,50	9,62
Vantagem:	0,00	0,00
Total:	2.518,57	1.469,16

Empregado: 111 - MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA
Cálculo de média: 13º Salário - Rescisão

Rubrica: 26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) (Horas)

Configuração de Média:	Quantidade	Movimento do período:	
Unidade:	01/2025	105,00	
Período para média:	Ano Corrente	02/2025	105,00
Meses:	0	03/2025	105,00
Valores a considerar:	Todos	04/2025	105,00
Meses:	0	Total:	420,00
Meses para média:	01/2025 - 09/2025	<Total rubrica período> / <Nº. meses> = <Média hora>	
		420,00 / 6 = 70,00	

Cálculo:

$$\text{<Salário hora> * <Média rubrica> * (<Taxa rubrica> / 100) = <Valor média>}$$

Marizete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

MEMÓRIA DE CÁLCULO DE MÉDIAS

Empregado: 111 - MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA
Cálculo de média: 13º Salário - Rescisão



$$11,071091 * 70,00 * (20,00 / 100) = 154,995274$$

$$\langle \text{Valor média} \rangle / \langle \text{Meses ano} \rangle * \langle \text{Nº. meses} \rangle = \langle \text{Valor média competência} \rangle$$
$$154,995274 / 12 * 6 = 77,497637$$

Rubrica: 854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR (Valor)

Configuração de Média:		Movimento do período:	
Unidade:	Valor		
Período para média:	Ano Corrente	01/2025	44,71
Meses:	0	02/2025	38,75
Valores a considerar:	Todos	03/2025	44,71
Meses:	0	04/2025	70,76
Meses para média:	01/2025 - 09/2025	Total:	198,93
		$\langle \text{Total rubrica período} \rangle / \langle \text{Nº. meses} \rangle = \langle \text{Valor média} \rangle$	
		198,93 / 6 = 33,155	

$$\langle \text{Valor média} \rangle / \langle \text{Meses ano} \rangle * \langle \text{Nº. meses} \rangle = \langle \text{Valor média competência} \rangle$$
$$33,155 / 12 * 6 = 16,5775$$

Resultado do cálculo

	Base de cálculo	Valor calculado
Salário:		
Média de rubricas em horas:	2.435,64	1.217,82
Média de rubricas em valor:	155,00	
Vantagem:	33,16	77,50
Total:	0,00	16,58
	2.623,80	0,00
		1.311,90

Empregado: 111 - MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA
Cálculo de média: Aviso Prévio

Rubrica: 26 ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) (Horas)

Configuração de Média:		Movimento do período:	
Unidade:	Quantidade		
Período para média:	Últimos Meses	10/2024	105,00
Meses:	12	11/2024	98,00
Valores a considerar:	Todos	12/2024	105,00
Meses:	0	01/2025	105,00
Meses para média:	10/2024 - 09/2025	02/2025	105,00
		03/2025	105,00
		04/2025	105,00
		Total:	728,00
		$\langle \text{Total rubrica período} \rangle / \langle \text{Nº. meses} \rangle = \langle \text{Média hora} \rangle$	
		728,00 / 12 = 60,666667	

Cálculo:

$$\langle \text{Salário hora} \rangle * \langle \text{Média rubrica} \rangle * (\langle \text{Taxa rubrica} \rangle / 100) = \langle \text{Valor média} \rangle$$
$$11,071091 * 60,666667 * (20,00 / 100) = 134,329238$$

$$\langle \text{Valor média} \rangle / \langle \text{Dias mês} \rangle * \langle \text{Dias aviso} \rangle = \langle \text{Valor média competência} \rangle$$
$$134,329238 / 30,00 * 42,00 = 188,060933$$

Resultado do cálculo

	Base de cálculo	Valor calculado
Salário:		
Média de rubricas em horas:	2.435,64	3.409,90
Média de rubricas em valor:	134,33	
Vantagem:	0,00	188,06
Total:	0,00	0,00
	2.569,97	0,00
		3.597,96

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO



CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
CNPJ: 01.257.931/0001-32

Sr.(a) MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA
CTPS: 1229731 Série: 0040
PIS: 156.13439.27-7
Data admissão: 10/03/2021

Servimos da presente para notifica-lo que decidimos rescindir, a partir desta data, o seu contrato de trabalho em vigor desde 10/03/2021.

Informamos que o Aviso Prévio sera indenizado, devendo V.Sas comparecer ao escritório da empresa no dia 10/10/2025 para receber e dar quitação as verbas rescisórias.

Observação:

JOAO MONLEVADE, 01 DE OUTUBRO DE 2025.

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA

Responsável Legal(Quando Menor)

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

Marcinha Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.11.32
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 48.356-7

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251014160155183530950
CNPJ DO PAGADOR: 1.257.931/0001-32
VALOR: R\$5.390,63
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/10/2025 - 13:10:35
COD PRODUTO: c0aca9df7f50446da9aea8347010f7ac
DEVEDOR: IDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITAN
CNPJ DO DEVEDOR: 1.***.***/*-32

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/10/2025 - 13:10:36

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: B.D00.A8E.278.6C6.493

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


Mariacé Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



GFD - Guia do FGTS Digital



CPF/CNPJ do Empregador
01.257.931

Nome/Razão Social do Empregador
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

Pagar este documento até
14/10/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125101497578423-2

Tag
MARIA APARECIDA CRISPIM DUTRA

Valor a recolher

5.390,63

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2025	1	0,00	416,76	4.692,04	281,83	5.390,63
Total FGTS:		0,00	416,76	4.692,04	281,83	5.390,63

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

5.390,63

Observações

Data de geração da Guia: 14/10/2025 às 09:22:23 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix?568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ccb8e80bad6741e2a8faca20a9b546535204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FKBEX000080Brasilia2210503...63040407

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ccb8e80bad6741e2a8faca20a9b54653

Mariaclara Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ
01.257.931/0001-32

Razão Social
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITAN

Período de Apuração
Setembro/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.16.25283.4365840-5

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000390838652

Valor Total do Documento

4.244,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.368,09			3.368,09
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	477,87			477,87
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	92,82			92,82
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	305,96			305,96
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:09/2025 Vencimento:20/10/2025				
Totais		4.244,74			4.244,74

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

10/10/2025 08:15:00

85820000042 2 44740385252 0 93071625283 9 43658405900 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000042 2 44740385252 0 93071625283 9 43658405900 7

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Número: 07.16.25283.4365840-5

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 4.244,74

QR Code
Indisponível
Utilize o Código
de Barras

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM



PREFEITURA DE **JOÃO MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 764/2025
DE 03 DE NOVEMBRO DE 2025**

DESIGNA MEMBROS PARA COMPOR 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 Designa, membros para compor 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
- FLÁVIO CRISTIANO PIRES MACHADO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- JOSÉ GOMES DE ARAÚJO FILHO
- CAROLINA MOREIRA DUARTE

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

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Portaria 401/2025.

João Monlevade, em 03 de Novembro de 2025.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao terceiro dia do mês de Novembro de 2025.

CRISTIANO VASCONCELOS ARAÚJO
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias	
Telefones: (31) 3859-2553/3859-2554	
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: Nº 06/2025	
Vigência da parceria: 01/03/2025 até 28/02/2027	
Valor Inicial da Parceria: R\$ 584.790,48 (quinhentos e oitenta e quatro mil, setecentos e noventa reais e quarenta e oito centavos)	
Prestação de contas: 7ª parcela - referente ao valor de R\$ 24.366,27 (vinte e quatro mil, trezentos e sessenta e seis reais e vinte e sete centavos) - Repasse em 03/10/2025	

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Garantir o funcionamento contínuo do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas, oferecendo tratamento especializado em regime de internação para desintoxicação de álcool e outras drogas, com foco no atendimento integral e suporte terapêutico, emocional e social, visando a reabilitação eficaz dos pacientes e sua reintegração saudável à sociedade"
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Setembro/2025
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	Durante o mês de setembro de 2025, a organização executou regularmente as ações pactuadas no plano de trabalho, mantendo a estrutura funcional e a rotina de atendimentos na unidade masculina (CTCBS) e na unidade feminina (CFSLM). As atividades terapêuticas e de acompanhamento psicossocial ocorreram de forma contínua, conforme cronograma previsto. Observou-se a manutenção dos serviços de acolhimento, escuta qualificada, grupos terapêuticos, apoio espiritual (opcional), atividades laborais e oficinas de convivência e habilidades socioemocionais, em consonância com o projeto aprovado.
RESULTADOS	[X] parciais - Embora a parceria ainda esteja em curso, os resultados observados no período foram consistentes com os objetivos da pactuação, demonstrando efetividade na aplicação dos



	recursos e na condução dos serviços assistenciais prestados aos usuários acolhidos.
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	Durante o período de análise, as metas pactuadas foram executadas de forma compatível com o cronograma e as diretrizes estabelecidas no plano de trabalho, conforme detalhamento a seguir: Meta 1 – Coordenação do tratamento dos acolhidos Foi verificada a presença de profissional coordenador devidamente contratado, qualificado e em atuação na unidade. Esse profissional desempenhou a supervisão técnica das atividades terapêuticas e administrativas, assegurando o acompanhamento sistemático da evolução dos acolhidos. Foram apresentados relatórios de atendimento com registros individuais de progresso dos pacientes, bem como ajustes realizados nos planos terapêuticos conforme necessidades identificadas. Essa ação demonstrou aderência ao princípio da individualização do tratamento e da escuta qualificada, em conformidade com a diretriz do cuidado humanizado. Meta 2 – Suporte contínuo dos Conselheiros em Dependência Química Foi comprovada a contratação de equipe composta por Conselheiros em número compatível com o previsto (até seis profissionais), os quais atuaram de forma ativa e empática no acompanhamento diário dos acolhidos. Os registros de grupos terapêuticos e os relatos individuais confirmam que esses profissionais contribuíram de maneira significativa para a motivação dos acolhidos e a adesão ao processo de recuperação. A atuação dos Conselheiros fortaleceu o vínculo institucional com os acolhidos e garantiu o suporte emocional necessário ao enfrentamento dos desafios da abstinência e reinserção social. Meta 3 – Gestão administrativa eficiente A gestão administrativa da unidade foi conduzida de forma satisfatória, por meio da atuação de duas auxiliares administrativas contratadas, que mantiveram as rotinas documentais, financeiras e de controle interno da parceria em dia. Durante o monitoramento, foi possível constatar a organização dos registros de frequência, folhas de pagamento, relatórios de atividades e comprovantes de despesa. A estruturação desses procedimentos foi essencial para assegurar a conformidade da prestação de contas, além de garantir o

Silva

[Signature]

[Signature]



	funcionamento contínuo da unidade, sem intercorrências operacionais. Efeito saneador do monitoramento A equipe técnica da administração pública forneceu orientações pontuais à OSC sobre: - A correta formalização de documentos comprobatórios para fins de prestação de contas; - A necessidade de observância ao disposto nos arts. 11, 53 e 57 da Lei nº 13.019/2014, especialmente no que tange à manutenção dos objetivos institucionais da OSC, à guarda e uso de bens e recursos públicos e à escrituração contábil separada por parceria.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas está publicado no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade no seguinte endereço: ● https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3
AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 53 homens na CTCBS e 13 mulheres na CFSLM. Total: 62 usuários em atendimento no mês de setembro/2025.
ANÁLISE QUALITATIVA	O atendimento foi conduzido com abordagem humanizada e foco na autonomia dos usuários. A equipe técnica multidisciplinar (psicólogos, assistentes sociais, monitores e coordenadores) atuou na escuta qualificada e no estímulo à responsabilização pessoal do acolhido frente ao tratamento, em consonância com diretrizes de reinserção social e redução de danos. A estrutura física e organizacional da instituição apresenta-se adequada à finalidade da parceria, promovendo ambiente seguro e terapêutico.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento setorial da parceria, acompanhando os indicadores de atendimento, a estrutura física, a regularidade dos serviços prestados e a destinação dos recursos repassados.
FATOS OBSERVADOS	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento setorial da parceria, acompanhando os indicadores de atendimento, a estrutura física, a regularidade dos serviços prestados e a destinação dos recursos repassados. Observou-se que a OSC realizou o pagamento integral da rescisão da funcionária Maria Aparecida Crispim Dutra, porém ao constatar



	que só poderia ter realizado o pagamento proporcional à vigência da parceria realizou a devolução do valor para a conta bancária da parceria.
CONCLUSÃO	Com base na análise técnica realizada, considera-se satisfatória a execução da parceria no período monitorado, com evidências claras do cumprimento das metas pactuadas, da aplicação adequada dos recursos transferidos e da efetividade das ações desenvolvidas no atendimento à população em situação de vulnerabilidade decorrente da dependência química. Recomenda-se o prosseguimento da parceria, mantendo-se a rotina de monitoramentos periódicos e a interlocução contínua com a equipe técnica da organização.

João Monlevade, 18 de novembro de 2025.


Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 18 de novembro de 2025.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

[X] SIM [] NÃO

OBSERVAÇÕES: Sem observações.


Flávio Cristiano Pires Machado

- Membro -


José Silvério dos Santos
- Membro -


José Gomes de Araújo Filho
- Membro -


Carolina Moreira Duarte
- Membro -

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
- Membro -



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2028



**PORTARIA Nº 214/2025
DE 16 DE JANEIRO DE 2025**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE**

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

R E S O L V E:

Art. 1º Designa, 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.

João Monlevade, em 16 de Janeiro de 2025.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo sexto dia do mês de Janeiro de 2025.



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS – MROSC

Trata-se de parecer técnico referente à prestação de contas da **7ª parcela** do **Termo de Fomento nº 06/2025**, celebrado em 01 de março de 2025 entre o Município de João Monlevade/MG e a Organização da Sociedade Civil Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano – CTCBS, com vigência até 28 de fevereiro de 2027, cujo objeto consiste em garantir o funcionamento contínuo do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas, assegurando tratamento especializado em regime de internação para desintoxicação, reabilitação e reintegração social dos acolhidos.

A prestação de contas ora analisada refere-se à **7ª parcela**, no valor de **R\$ 24.366,27 (vinte e quatro mil, trezentos e sessenta e seis reais e vinte e sete centavos)**, repassada em **03/10/2025**, de acordo com o cronograma financeiro aprovado no plano de trabalho.

1. ANÁLISE DA EXECUÇÃO DO OBJETO

A análise de prestação de contas foi realizada pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva (mat. 13.996), com homologação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação instituída pela Portaria Municipal nº 764/2025, de 10 de março de 2025.

Constatou-se que as ações foram executadas em conformidade com o plano de trabalho, preservando a oferta contínua dos serviços de acolhimento, atendimento psicossocial, terapias individuais e em grupo, oficinas de convivência e demais atividades previstas para as unidades masculina (CTCBS) e feminina (CFSLM).

Foram observadas as seguintes evidências de cumprimento das metas pactuadas:

- **Meta 1 – Coordenação do tratamento dos acolhidos**

Verificada a atuação regular de profissional coordenador, responsável pela supervisão das atividades técnicas e pela atualização dos planos terapêuticos individuais. Os registros apresentados demonstram acompanhamento sistemático da evolução dos pacientes, em conformidade com o enfoque terapêutico previsto.

- **Meta 2 – Suporte contínuo dos Conselheiros em Dependência Química**



Comprovada a atuação dos Conselheiros, em número compatível com o pactuado, com registros de grupos terapêuticos, atendimentos individuais e ações de suporte emocional. As evidências documentais confirmam o impacto positivo na motivação e adesão dos acolhidos ao tratamento.

• **Meta 3 – Gestão administrativa da unidade**

A OSC manteve a atuação das auxiliares administrativas responsáveis pela organização documental, registros de frequência, controle financeiro e rotinas operacionais. A estrutura administrativa demonstrou capacidade de assegurar a regularidade e continuidade do serviço.

A execução física e operacional das ações apresenta-se **compatível com os objetivos da parceria**, com documentação comprobatória organizada e aderente ao plano de trabalho aprovado.

2. ORIENTAÇÕES E MONITORAMENTO PREVENTIVO

Durante o processo de monitoramento, a administração pública emitiu orientações técnicas à OSC, especialmente no tocante:

- à correta formalização e anexação dos documentos comprobatórios para fins de prestação de contas;
- à observância dos **arts. 11, 53 e 57 da Lei nº 13.019/2014**, que tratam, respectivamente:
 - **Art. 11** – manutenção dos objetivos institucionais e capacidade de execução;
 - **Art. 53** – guarda, responsabilidade e correta destinação dos bens e recursos públicos vinculados à parceria;
 - **Art. 57** – exigência de escrituração contábil segregada por parceria.

As orientações foram **acolhidas e cumpridas**, contribuindo para o aprimoramento da execução e da organização documental.

Registra-se, ainda, o fato observado referente ao pagamento integral de rescisão trabalhista da funcionária **Maria Aparecida Crispim Dutra**, situação posteriormente corrigida pela OSC, por meio da devolução do valor integral à conta bancária da parceria, pois este



pagamento só poderia ser proporcional à vigência da parceria. A providência adotada demonstrou boa-fé e respeito às normas aplicáveis, inexistindo prejuízo ao erário.

3. CONCLUSÃO

Diante da análise técnica realizada, **atesto como REGULAR** a execução da **7ª parcela** do **Termo de Fomento nº 06/2025**, uma vez que:

- as metas foram cumpridas de forma adequada;
- os serviços foram prestados com regularidade e aderência ao plano de trabalho;
- a documentação apresentada é suficiente para comprovar a execução;
- eventuais inconsistências foram sanadas no próprio ciclo de monitoramento, preservando a integridade da aplicação dos recursos públicos.

Diante do exposto, encaminhamos a presente análise técnica à Secretaria Municipal de Saúde para manifestação conclusiva, nos termos do **§ 5º do art. 69 da Lei nº 13.019/2014**, bem como da **Portaria Municipal nº 421/2023**.

João Monlevade, 18 de novembro de 2025.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias – Portaria nº 214/2025, de 16 de janeiro de 2025



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

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 66 folhas, incluindo esta, referente à **7ª parcela do TERMO DE FOMENTO Nº 06/2025 - CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, cujo objeto é “Garantir o funcionamento contínuo do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas, oferecendo tratamento especializado em regime de internação para desintoxicação de álcool e outras drogas, com foco no atendimento integral e suporte terapêutico, emocional e social, visando a reabilitação eficaz dos pacientes e sua reintegração saudável à sociedade”, 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, 18 de novembro de 2025.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva

Setor de Parcerias – MROSC – Mat.13996



MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Trata-se da **análise da Prestação de Contas Parcial – 7ª Parcela** do **Termo de Fomento nº 06/2025**, celebrado entre o Município de João Monlevade e a CTCBS – Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano, com fundamento na Lei Federal nº 13.019/2014.

Após exame da documentação apresentada, considerando:

- a manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação;
- o Parecer Técnico emitido pela Gestora de Parcerias, que atestou a regularidade da execução física e financeira da parcela analisada;
- o cumprimento dos objetivos pactuados e das metas estabelecidas no plano de trabalho;
- o impacto social positivo decorrente da execução da parceria no período avaliado;

E com base no disposto no art. 59, § 2º, no art. 66, parágrafo único, e no art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/2014, bem como no art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO-ME PELA APROVAÇÃO** da Prestação de Contas relativa à 7ª Parcela do Termo de Fomento nº 06/2025.

Encaminhem-se os autos ao Setor de Parcerias para os devidos registros e continuidade da tramitação administrativa.

João Monlevade, 24 de maio de 2025.


Raquel de Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde