

Prefeitura Municipal de  
João Monlevade/MG

---

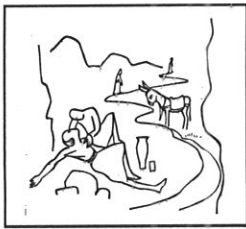


**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**10ª PARCELA**  
**TERMO DE FOMENTO Nº06/2025**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA**  
**COLÔNIA BOM SAMARITANO**

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

  
Marilene Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM



# 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 10/2025

João Monlevade, 16 de Janeiro de 2026

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


**Assunto:** Prestação de Contas: **Termo de Fomento nº06/2025 - 10ª parcela**

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

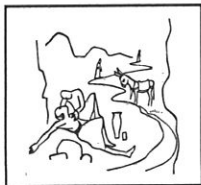
- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da OSC

Recebido em: 20/01/26

Responsável: Cassia Ottoni



# 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	Dezembro 2025
Tipo de Parceria	TERMO DE FOMENTO Nº 06/2025
Valor Total da Parceria	R\$ 584.790,48
Prestação de Contas	PARCELA Nº10 NO VALOR DE: R\$ 24.366,27 DATA DO REPASSE: 30/12//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.

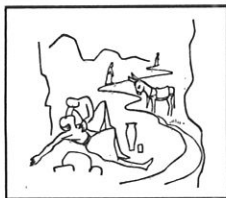
**Mudança de padrões negativos:** Trabalhar para mudar os padrões negativos de comportamento, pensamento e sentimentos que predisõem ao consumo de substâncias psicoativas, visando a manutenção da abstinência e prevenção de recaídas.

**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 N. 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 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

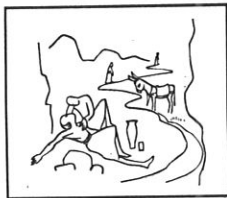
### 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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.	<b>Mínimo de 60 (sessenta) internos por mês</b>	<b>*49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM</b>	( 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.	<b>Mínimo de 60 (sessenta) internos por mês</b>	<b>*49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM</b>	( 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.	<b>Mínimo de 60 (sessenta) internos por mês</b>	<b>*49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM</b>	( X )sim	

João Monlevade, 16 de Janeiro de 2025.

  
Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC

40



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

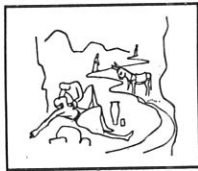
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

## 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 o 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.	Dez.2025	Dez.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.	Dez.2025	Dez.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.	Dez.2025	Dez.2025

João Monlevade, 16 de Janeiro de 2026.

  
Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC


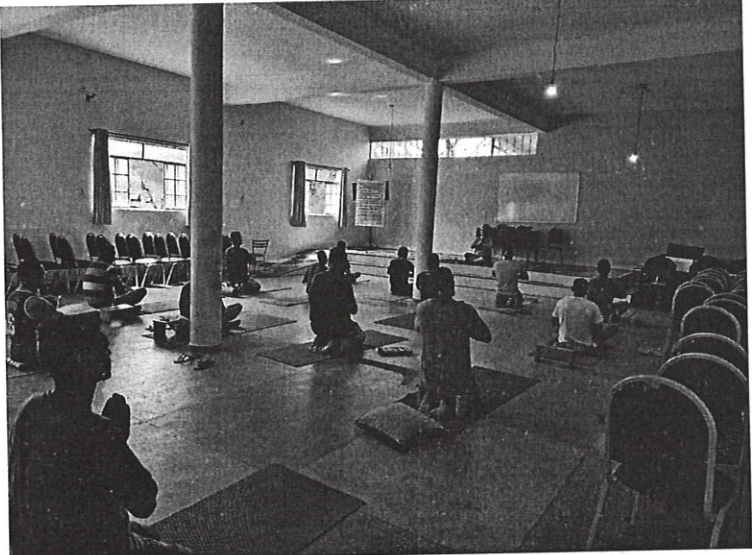


# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

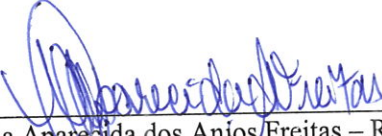
CNPJ: 01.257.931/0001-32


Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG

## 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE TIVIDADES

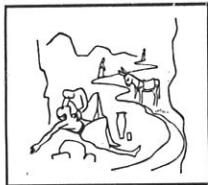
DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Dezembro de 2025	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
<p>- Acolhidas da Colônia Santa Luíza de Marillac participando da Reunião de AA com os representantes do CTO de AA de João Mde.</p>	
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano, participando do momento de Yoga com a professora e voluntária Valéria Kami.</p>	

João Monlevade, 16 de Janeiro de 2026.

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

  
Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC

60



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Durante o mês de Dezembro, as atividades rotineiras foram realizadas, seguindo o cronograma da casa. De segunda à sexta, 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. As tarefas dos conselheiros de tratamento continuaram sendo executadas seguindo o cronograma sugerido pela Diretoria.

As três visitas de ressocialização dos acolhidos, a partir do 6º mês de tratamento, com duração de uma semana, continuam sendo realizadas normalmente.

Irmã Carmem realizou a catequese para alguns acolhidos nas terças feiras e ministrou "Os 12 passos cristãos" nas quintas-feiras.

As reuniões do CTO/AA (Comitê de AA trabalhando com os outros) foram realizadas às segundas feiras, às 20 horas.

O psicanalista Eluir, realizou roda de conversa e reunião de conscientização para o grupo de acolhidos toda primeira terça do mês.

Os momentos de espiritualidade na casa, foram realizados às segundas-feiras por Itamar e Vilma, e um grupo de voluntários da Igreja Metodista. E nas quartas, voluntários da Igreja católica, Sr Máximo e Érica. Tivemos também o projeto de yoga, ministrado por Valéria todas as sextas feiras 14:00 às 15hs.

Professora Geane, está alfabetizando alguns acolhidos todas as quintas e sextas feiras.

No terceiro domingo do mês, foi realizado um almoço de confraternização, juntamente com familiares, funcionários e diretoria.

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 eles permanecemos na Casa, interagindo com os acolhidos das 06 horas às 22 horas. Já deixando aqui registrado, que para o próximo mês, ela passará a ser de 4X4.

João Monlevade, 16 de Janeiro de 2026.

JOÃO MARCELO BERTOLDO

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS

Juliano de Paula Morimbo

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

Neste mês de dezembro 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 dezembro, 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.

- **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

- **Acompanhamento e avaliação:**

  
Marinês Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM

80

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.

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

Em dezembro, continuamos com o projeto de yoga, ministrado por Valéria. Nos momentos de espiritualidade, às segundas-feiras e quartas-feiras, Vilma e Itamar, Cláudio e Márcio e membros da Igreja Metodista, ministraram estudo bíblico junto aos acolhidos.

Foi realizado um almoço de confraternização no terceiro domingo, juntamente com familiares, funcionários, voluntário e diretoria.

O Projeto EJA (Educação de Jovens e Adultos) continua atendendo acolhidos analfabetos até 21 de dezembro, ministrado por uma professora cedida pela Secretaria Municipal de Educação.

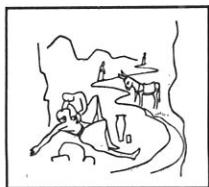
João Monlevade, 16 de Janeiro de 2026.

Adilson Batista Ramos

Adilson Batista Ramos  
Coordenador da CTCBS



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 dezembro 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 do almoço de confraternização dos acolhidos juntamente com os familiares, funcionários e diretoria no terceiro domingo na ala masculina.

Elaborei relatórios de compras para manutenções de consumo das duas unidades de tratamento, e continuamos comprando materiais para reforma do novo escritório administrativo.

João Monlevade, 16 de Janeiro de 2026.

\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida dos Anjos Freitas  
CPF 033.863.026-02

\_\_\_\_\_  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS



# 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 Dezembro 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 AA, 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 Jardinagem sob orientação da diretora Irmã Fia.

Uma vez por semana, aula do EJA com a professora Geane.

No dia 07, as acolhidas tiveram visita dos familiares e amigos.

No dia 13 de dezembro, as acolhidas foram presenteadas com uma camisa cada uma, por um voluntário anônimo, deixando muito felizes.


No dia 24 tivemos a celebração de natal com a presença da Irmã e no dia 25, uma maravilhosa ceia de natal com as acolhidas.

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, 16 de Janeiro de 2026.

Helaine Aparecida Jardim

Alizete dos Reis

  
\_\_\_\_\_  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS

 <p>COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO</p>	<p>'Um Samaritano dele se aproximou... E conduziu-o a hospedaria!' Lucas 10,34</p> <p>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</p>	 <p>COLÔNIA FEMININA SANTA LUIZA DE MARILLAC ~ uma nova vida renasce ~</p>
--	--	---

## 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 dezembro 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 Atuantes 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. Informei ao poder judiciário o acolhimento e desligamento de qualquer acolhido que tem pendencia com a justiça.


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

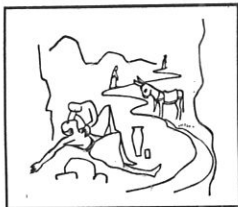
Particpei junto a instrutora do projeto "Reciclando Alimentos e Resgatando Vidas", ministrado na ala feminina, todas as quintas feiras.

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, 16 de Janeiro de 2026.

  
Crislayne Cristina Quites Marques  
CPF 086.962.536-55

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da OSC



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

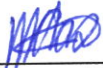
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

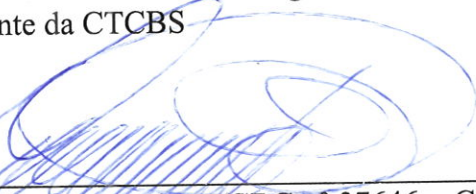
## ANEXO III

### 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	16/12/2025 á 15/01/2026
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 06/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	RS 584.790,48
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº10 NO VALOR DE: RS 24.366,27 DATA DO REPASSE: 30/12/2025

João Monlevade, 16 de Janeiro de 2026.

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

  
Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

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

## 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, 16 de Janeiro de 2026.

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

  
\_\_\_\_\_  
Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

JAC



**Consultas - Extrato de conta corrente**  
**Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

**Cliente - Conta atual**

Agência 2220-9  
Conta corrente 62959-6 COMUNIDADE C B SAMARITANO  
Período do extrato 12 / 2025

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2025		2220	99015	870 Transferência recebida 02/12 09:35 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	24.366,27 C	
02/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	24.366,27 D	0,00 C
05/12/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 05/12 16:40 ADILSON BATISTA RAMOS	552.220.000.039.071	3.371,00 D	
05/12/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 05/12 17:05 JULIANO DE PAULA MARINHO	552.220.000.039.073	2.953,00 D	
05/12/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 05/12 17:05 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	2.944,00 D	
05/12/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 05/12 17:05 JOAO BERTOLDO	552.220.000.052.464	2.949,00 D	
05/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D	120.501	2.829,00 D	
05/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	120.502	1.506,00 D	
05/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0637 08390944693 LILIANE APARECIDA	120.503	2.953,00 D	
05/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	19.505,00 C	0,00 C
22/12/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 20/12 09:20 ADILSON BATISTA RAMOS	552.220.000.039.071	1.459,00 D	
22/12/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 20/12 09:20 JULIANO DE PAULA MARINHO	552.220.000.039.073	796,00 D	
22/12/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 20/12 09:20 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	1.291,00 D	
22/12/2025		2220	99015	470 Transferência enviada 20/12 09:20 JOAO BERTOLDO	552.220.000.052.464	1.542,00 D	
22/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 09:19 Maria Aparecida dos Anjos	122.201	1.280,00 D	
22/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 20/12 09:19 LILIANE APARECIDA SILVA R	122.202	1.013,00 D	
22/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	122.203	1.280,00 D	
22/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	8.661,00 C	0,00 C
30/12/2025		2220	99015	870 Transferência recebida 30/12 11:37 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	24.366,27 C	
30/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	24.366,27 D	0,00 C
31/12/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Mariana Freitas Moraes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CRSLM

150

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G3311415144966141  
14/01/2026 15:18:06

### 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
30/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/01/2026		2220	99015	470 Transferência enviada 07/01 16:10 ADILSON BATISTA RAMOS	552.220.000.039.071	3.466,00 D	
07/01/2026		2220	99015	470 Transferência enviada 07/01 16:10 JULIANO DE PAULA MARINHO	552.220.000.039.073	2.949,00 D	
07/01/2026		2220	99015	470 Transferência enviada 07/01 16:10 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	2.952,00 D	
07/01/2026		2220	99015	470 Transferência enviada 07/01 16:10 JOAO BERTOLDO	552.220.000.052.464	2.951,00 D	
07/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	10.701	2.828,00 D	
07/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D	10.702	2.827,00 D	
07/01/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0637 08390944693 LILIANE APARECIDA	10.703	2.949,00 D	
07/01/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	20.922,00 C	0,00 C
14/01/2026		2220	02220	470 Transferência enviada 14/01 10:55 ADILSON BATISTA RAMOS	552.220.000.039.071	4.522,93 D	
14/01/2026		0000	00000	999 S A L D O			4.522,93 D
Invest. Resgate Autom.							8.588,45 C
Saldo							4.065,52 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/01/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/02/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							8.606,83

Transação efetuada com sucesso por: JJ310172 GENIVALDO GONCALVES.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente do CTCBS/CFSLM

160



## 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					
10ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº06/2025			PERÍODO: 16/12/2025 á 15/01/2026		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
16/12/2025	Saldo Anterior	R\$ 13.180,34	22/12/2025 a 14/01/2026	- Despesas com Pessoal (Item 3)	R\$ 34.105,93
30/12/2025	Repasse da Admin. Pública 10ª Parcela do Termo de Fomento	R\$ 24.366,27			
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 37.546,61</b>		<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>R\$34.105,93</b>
				<b><u>SALDO</u></b>	<b><u>R\$ 3.440,68</u></b>

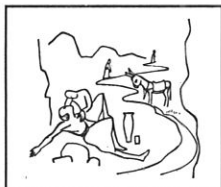
- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira, desde o momento da abertura da conta bancária.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura da conta bancária até o encerramento de conta bancária.
- 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, 16 de Janeiro de 2026.

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

  
\_\_\_\_\_  
Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

170



# 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

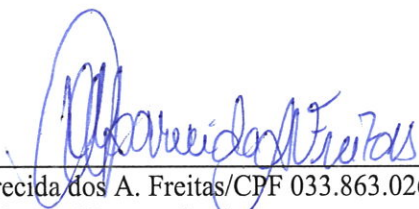
(anexar cópias: cópia da carteira de trabalho, contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, ISS, comprov. das transf.)

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COMPETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Adilson Batista Ramos	Coordenador	12/2025	22/12/2025	1.459,00
2)	Juliano de Paula Marinho	Conselheiro de Dependente Químico	12/2025	22/12/2025	796,00
3)	Elizete dos Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	12/2025	22/12/2025	1.291,00
4)	João Marcos Bertoldo Cruz	Conselheiro de Dependente Químico	12/2025	22/12/2025	1.542,00
5)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	12/2025	22/12/2025	1.280,00
6)	Liliane Aparecida Silva Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	12/2025	22/12/2025	1.013,00
7)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar Administrativo	12/2025	22/12/2025	1.280,00
8)	Adilson Batista Ramos	Coordenador	12/2025	07/01/2026	3.466,00
9)	Juliano de Paula Marinho	Conselheiro de Dependente Químico	12/2025	07/01/2026	2.949,00
10)	Elizete dos Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	12/2025	07/01/2026	2.952,00
11)	João Marcos Bertoldo Cruz	Conselheiro de Dependente Químico	12/2025	07/01/2026	2.951,00
12)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar Administrativo	12/2025	07/01/2026	2.828,00
13)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	12/2025	07/01/2026	2.827,00
14)	Liliane Aparecida Silva Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	12/2025	07/01/2026	2.949,00
15)	Adilson Batista Ramos	Coordenador	12/2025	14/01/2025	4.522,93
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					<b>RS 34.105,93</b>

  
Marinele Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM

180

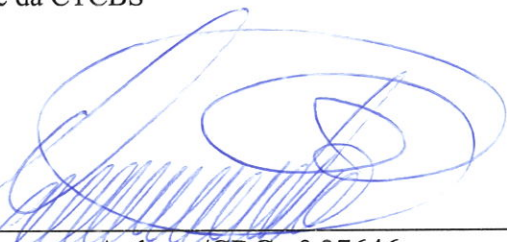
João Monlevade, 16 de Janeiro de 2026.



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



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC n° 37646  
Contador da OSC

JSC

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

<b>Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS</b>	<b>Matricula: 41</b>	<b>Competência: Dezembro/2025</b>
<b>Cargo: COORDENADOR(A)</b>	<b>C.B.O.: 239405</b>	<b>CTPS: 00002833 / 00022</b>
<b>Admissão: 02/03/2009</b>		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.386,27	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	307,56	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	62,81	
861	ARREDONDAMENTO DO 13o SALARIO	0,00	0,82	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.693,14		1.693,14
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	29,63		29,63
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	153,00		153,00
825	INSS 13o SALARIO	9,16		344,20
804	IRRF 13o	15,00		78,26
872	DESCONTO ARREDONDAMENTO ADTO. 13	0,23		0,23

				<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
				<b>3.757,46</b>	<b>2.298,46</b>
				<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.459,00</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Período</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
<b>3.386,27</b>	<b>3.756,64</b>	<b>1.880,87</b>	<b>150,46</b>	<b>3.412,44</b>	<b>15,00</b>

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
20/11/25 DATA DO RECEBIMENTO      Adilson Batista Ramos ASSINATURA

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.  
 \*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 16 DE DEZEMBRO \*\*\*



**Consultas - Extrato de conta corrente**

20/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:20:31  
 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 22/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071  
 VALOR TOTAL 1.459,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO E.DE4.FCA.968.C97.842

*Mariacris Freitas Nunes Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

200

**CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO**

01.257.931/0001-32

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

**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

<b>Funcionário: JULIANO DE PAULA MARINHO</b>		<b>Matricula: 129</b>		<b>Competência: Dezembro/2025</b>	
<b>Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO</b>		<b>C.B.O.: 515315</b>		<b>CTPS: 00085004 / 00126</b>	
		<b>Admissão: 21/05/2025</b>			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.684,69		
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	164,38		
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	33,95		
861	ARREDONDAMENTO DO 13o SALARIO	0,00	0,68		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	842,35		842,35	
8918	ADIANTAMENTO 13ª MEDIA VALOR	15,47		15,47	
8919	ADIANTAMENTO 13ª MEDIA HORAS	82,55		82,55	
825	INSS 13o SALARIO	7,79		146,70	
872	DESCONTO ARREDONDAMENTO ADTO. 13	0,63		0,63	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>1.883,70</b>	<b>1.087,70</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>796,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.888,04	1.883,02	942,65	75,41	1.736,32	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
20/12/2025 DATA DO RECEBIMENTO		Juliano de Paula Marinho ASSINATURA			

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



**Consultas - Extrato de conta corrente**

20/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:20:32  
 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 22/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.073  
 VALOR TOTAL 796,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JULIANO DE PAULA MARINHO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.073-9  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 9.53F.1E0.105.D3B.F84

Marinalva Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

230

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

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.888,04	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	187,13	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	38,03	
861	ARREDONDAMENTO DO 13o SALARIO	0,00	0,57	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.444,02		1.444,02
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	16,72		16,72
8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	89,14		89,14
825	INSS 13o SALARIO	8,58		266,98
804	IRRF 13o	7,50		5,79
872	DESCONTO ARREDONDAMENTO ADTO. 13	0,12		0,12

			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>3.113,77</b>	<b>1.822,77</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.291,00</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Período</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.888,04	3.113,20	1.563,32	125,06	2.846,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 20/12/25 \_\_\_\_\_ *Elizete dos Reis* \_\_\_\_\_  
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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



**Consultas - Extrato de conta corrente**

20/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:20:31  
 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 22/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040  
 VALOR TOTAL 1.291,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO E.373.D6E.B6A.BBE.E66

*Marcos Protes Ramos Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

220

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

<b>Funcionário: JOAO MARCOS BERTOLDO DA CRUZ</b>	<b>Matricula: 125</b>	<b>Competência: Dezembro/2025</b>
<b>Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO I</b>	<b>C.B.O.: 515315</b>	<b>CTPS: 01693 / 0161</b>
<b>Admissão: 05/03/2024</b>		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.888,04		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	253,96		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	45,48		
861	ARREDONDAMENTO DO 13o SALARIO	0,00	0,21		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.217,82		1.217,82	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	24,36		24,36	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	116,25		116,25	
825	INSS 13o SALARIO	8,66		275,90	
804	IRRF 13o	7,50		11,36	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>3.187,69</b>	<b>1.645,69</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.542,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.888,04	3.187,48	1.829,05	146,32	2.911,58	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
22/12/2025		<i>JOAO MARCOS BERTOLDO</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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



**Consultas - Extrato de conta corrente**

20/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:20:32  
 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 22/12/2025  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.052.464  
 VALOR TOTAL 1.542,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JOAO BERTOLDO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 52.464-6  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO D.643.D3C.8D8.240.C7B

*Marietes Pratas Nunes Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CPSLM

230

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

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.097,95		
861	ARREDONDAMENTO DO 13o SALARIO	0,00	0,83		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.548,98		1.548,98	
825	INSS 13o SALARIO	8,56		265,15	
804	IRRF 13o	7,50		4,65	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>3.098,78</b>	<b>1.818,78</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.280,00</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Período</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
<b>3.097,95</b>	<b>3.097,95</b>	<b>1.548,97</b>	<b>123,91</b>	<b>2.832,80</b>	<b>7,50</b>
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
20/12/2025 DATA DO RECEBIMENTO		Maria Aparecida A. Freitas ASSINATURA			

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



**Emitir comprovantes (versão antiga)**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.54  
 2220902220 0001

Comprovante Pix

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

-----  
 ID: E000000020251220115230214733030  
 CNPJ DO PAGADOR: 1.257.931/0001-32  
 VALOR: R\$1.280,00  
 TARIFA: R\$10,00  
 DATA: 20/12/2025 - 09:19:25  
 DESCRICAO: \*Pagamento 2 Parcela do 13 Salario\*  
 -----

PAGO PARA: Maria A A Freitas  
 CPF: \*\*\*.863.026-\*\*  
 CHAVE PIX: +5531996114142  
 INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000102838077  
 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento  
 -----

Mariane Prota Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

JAC

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

<b>Funcionário: LILIANE APARECIDA SILVA REIS</b>		<b>Matricula: 128</b>		<b>Competência: Dezembro/2025</b>	
<b>Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO</b>		<b>C.B.O.: 515315</b>		<b>CTPS: 08390944 / 693</b>	
		<b>Admissão: 16/04/2025</b>			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.166,03		
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	205,04		
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	41,12		
861	ARREDONDAMENTO DO 13o SALARIO	0,00	0,13		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.083,02		1.083,02	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	19,00		19,00	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	102,39		102,39	
825	INSS 13o SALARIO	8,06		194,32	
872	DESCONTO ARREDONDAMENTO ADTO. 13	0,59		0,59	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.412,32</b>	<b>1.399,32</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.013,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.888,04	2.412,19	1.207,78	96,62	2.217,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 20/12/2025 *Liliane Aparecida Silva Reis*  
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/12/2025 - AŪTOATENDIMENTO - 16.29.54  
 2220902220 0001

**Comprovante Pix**

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

**SOBRE A TRANSACAO**

ID: E000000020251220115606644744393  
 CNPJ DO PAGADOR: 1.257.931/0001-32  
 VALOR: R\$1.013,00  
 TARIFA: R\$10,00  
 DATA: 20/12/2025 - 09:19:26  
 DESCRICAO: \*Pagamento 2 Parcela do 13 Salario\*

PAGO PARA: Liliane A Silva Reis  
 CPF: \*\*\*.909.446-\*\*  
 CHAVE PIX: likasilvareis@hotmail.com  
 INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0637 - CONTA: 1288000009600817672  
 TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

*Mariela Nunes Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CTSLM

250

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

<b>Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES</b>		<b>Matricula: 50</b>		<b>Competência: Dezembro/2025</b>	
<b>Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>		<b>C.B.O.: 411010</b>		<b>CTPS: 00009919 / 00143</b>	
		<b>Admissão: 09/09/2010</b>			
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Rendimentos</b>	<b>Descontos</b>	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.097,95		
861	ARREDONDAMENTO DO 13o SALARIO	0,00	0,85		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.548,98		1.548,98	
825	INSS 13o SALARIO	8,56		265,15	
804	IRRF 13o	7,50		4,65	
872	DESCONTO ARREDONDAMENTO ADTO. 13	0,02		0,02	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>3.098,80</b>	<b>1.818,80</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.280,00</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Período</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
<b>3.097,95</b>	<b>3.097,95</b>	<b>1.548,97</b>	<b>123,91</b>	<b>2.832,80</b>	<b>7,50</b>
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
22/12/25		<i>Crislayne Quites</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.54  
 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\$ 1.280,00

DEBITO EM: 22/12/2025

DOCUMENTO: 122203

AUTENTICACAO SISBB: C.72E.410.AEF.EAC.AD5

*M*  
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

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

*260*

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

<b>Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS</b>	<b>Matricula: 41</b>	<b>Competência: Dezembro/2025</b>
<b>Cargo: COORDENADOR(A)</b>	<b>C.B.O.: 239405</b>	<b>CTPS: 00002833 / 00022</b>
	<b>Admissão: 02/03/2009</b>	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.386,27	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,10	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,66	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,12	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	344,78	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,75	
998	I.N.S.S.	9,20		351,06
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,57
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,23		0,23
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,82		0,82

<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
<b>3.818,68</b>	<b>352,68</b>
<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>3.466,00</b>

Salário Base 3.386,27	Sal. Contr. INSS 3.818,56	Base Cál. FGTS 3.818,56	F.G.T.S do Período 305,48	Base Cál. IRRF 3.466,93	Faixa IRRF 15,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------


Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
07/01/26                      Adilson Batista Ramos  
 DATA DO RECEBIMENTO                      ASSINATURA

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

07/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45  
 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                      07/01/2026  
 NR. DOCUMENTO                      552.220.000.039.071  
 VALOR TOTAL                      3.466,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS  
 AGENCIA: 2220-9                      CONTA: 39.071-2  
 NR. DOCUMENTO                      552.220.000.062.959  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO                      6.6F1.F43.A85.9E5.AF4

Transação efetuada com sucesso por: JJ310172 GENIVALDO GONCALVES.

  
 Mariaclara Pretas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CPSLM


*270*



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA	
<b>COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS</b>	
ENDEREÇO: <b>RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG</b>	CEI / CNPJ Nº <b>01.257.931/0001-32</b>
EMPREGADO(A): <b>ADILSON BATISTA RAMOS</b>	CTPS Nº E SÉRIE: <b>02.833 SÉRIE 0022</b>
FUNÇÃO: <b>COORDENADOR(A)</b>	DATA DE ADMISSÃO: <b>02/03/2009</b>
HORÁRIO DE TRABALHO: <b>ESCALA 3X3</b>	MÊS: <b>.01 A 31/12/2025</b>

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

  
 Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC

280

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

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.888,04		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,66		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,97		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	275,68		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,16		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,50	
998	I.N.S.S.	8,70		280,99	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,01	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,33		0,33	
8162	DESCONTO TROCO 13° INTEGRAL	0,68		0,68	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>3.231,51</b>	<b>282,51</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.949,00</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cálcl. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Período</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
<b>2.888,04</b>	<b>3.230,04</b>	<b>3.230,54</b>	<b>258,44</b>	<b>2.570,36</b>	<b>7,50</b>
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
07/01/2026		Juliano de Paula Marinho			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

07/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45  
 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 07/01/2026  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.073  
 VALOR TOTAL 2.949,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JULIANO DE PAULA MARINHO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.073-9  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO B.F57.65C.A06.900.045


*Martine Freitas Nunes Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CPSLM

290



# 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:	
JULIANO DE PAULA MARINHO					85004 SERIE 126 (DIGITAL)	
FUNÇÃO:					DATA DE ADMISSÃO:	
CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO					21/05/2025	
HORÁRIO DE TRABALHO:					MÊS:	
ESCALA 5X5					01 A 31/12/2025	
DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	T	05:55	11:56	12:56	21:56	x Juliano de P. Marinho
5	T	05:57	11:58	12:58	21:59	x Juliano de P. Marinho
6	T	05:59	11:55	12:55	21:57	x Juliano de P. Marinho
7	F					
8	F					
9	F					
10	T	05:56	11:59	12:57	21:58	x Juliano de P. Marinho
11	T	05:58	11:57	12:59	21:55	x Juliano de P. Marinho
12	T	05:55	11:58	12:55	21:59	x Juliano de P. Marinho
13	F					
14	F					
15	F					
16	T	05:57	11:57	12:57	21:55	x Juliano de P. Marinho
17	T	05:59	11:55	12:59	21:57	x Juliano de P. Marinho
18	T	05:56	11:59	12:56	21:58	x Juliano de P. Marinho
19	F					
20	F					
21	F					
22	T	05:59	11:55	12:55	21:59	x Juliano de P. Marinho
23	T	05:56	11:57	12:57	21:58	x Juliano de P. Marinho
24	T	05:57	11:58	12:59	21:55	x Juliano de P. Marinho
25	F					
26	F					
27	F					
28	T	05:55	11:56	12:56	21:57	x Juliano de P. Marinho
29	T	05:57	11:57	12:55	21:58	x Juliano de P. Marinho
30	T	05:59	11:58	12:58	21:55	x Juliano de P. Marinho
31	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**

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.888,04		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	7,38		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,34		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,18		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	275,68		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,16		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,70		280,99	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,17	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,57		0,57	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,57		0,57	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>3.239,78</b>	<b>287,78</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.952,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.888,04	3.239,60	3.239,60	259,16	2.957,44	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
07/01/26		<i>Elizete dos Reis</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

07/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45  
 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 07/01/2026  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040  
 VALOR TOTAL 2.952,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 9.9A9.A2E.D0A.37E.B3E

*MRS*  
 Marinela Moraes Mendes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFES

310



# 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 SÉRIE 0022**

FUNÇÃO:

**CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO**

ADMISSÃO

**17/07/2010**


HORÁRIO DE TRABALHO:

**ESCALA 5X5**

MÊS:

**.01 A 31/12/2025**

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	T	06:00	12:00	13:00	21:00	X E. Reis
5	T	06:02	12:05	13:03	21:02	X E. Reis
6	T	06:05	12:02	13:05	21:03	X E. Reis
7	F					
8	F					
9	F					
10	T	05:55	12:03	13:01	22:00	X E. Reis
11	T	05:57	12:00	13:03	22:03	X E. Reis
12	T	06:00	12:06	13:04	21:40	X E. Reis
13	F					
14	F					
15	F					
16	T	06:00	12:00	13:00	21:30	X E. Reis
17	T	06:02	12:01	13:05	21:40	X E. Reis
18	T	06:05	12:05	13:06	21:45	X E. Reis
19	F					
20	F					
21	F					
22	T	05:56	12:04	13:03	21:50	X E. Reis
23	T	05:55	12:00	13:05	22:00	X E. Reis
24	T	06:05	12:03	13:04	21:55	X E. Reis
25	F					
26	F					
27	F					
28	T	06:00	12:06	13:03	21:30	X E. Reis
29	T	06:02	12:08	13:06	21:40	X E. Reis
30	T	06:04	12:00	13:00	22:00	X E. Reis
31	F					

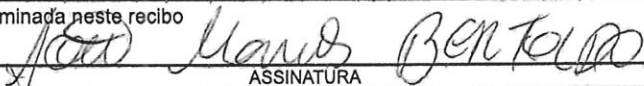
  
Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC

**CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO**

01.257.931/0001-32

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

**DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO**

Funcionário: JOAO MARCOS BERTOLDO DA CRUZ		Matricula: 125		Competência: Dezembro/2025	
Cargo: CONSELHEIRO 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	2.888,04		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	1,81		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,72		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,03		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	275,68		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,16		
998	I.N.S.S.	8,70		280,99	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,42	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,82		0,82	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,21		0,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.233,44	282,44	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.951,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.888,04	3.233,41	3.233,41	258,67	2.952,00	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
07, 01, 2026					
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

07/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:10:45  
 222002220 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/01/2026  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.052.464  
 VALOR TOTAL 2.951,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JOAO BERTOLDO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 52.464-6  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO E.A76.099.918.131.C77

  
 Maricete Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CPSLM



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA						
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS					CEI / CNPJ Nº	
ENDEREÇO:					01.257.931/0001-32	
RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG					CTPS Nº E SÉRIE:	
EMPREGADO(A):					01693 SERIE 0161 (DIGITAL)	
FUNÇÃO:					DATA DE ADMISSÃO:	
CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO					05/03/2024	
HORÁRIO DE TRABALHO:					MÊS:	
ESCALA 5X5					.01 A 31/12/2025	
DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	T	05:59	11:58	12:59	21:59	X
5	T	05:58	11:57	12:58	22:58	X
6	T	05:57	11:56	12:57	21:57	X
7	F					
8	F					
9	F					
10	T	06:01	11:59	12:56	21:55	X
11	T	05:56	11:58	12:55	21:54	X
12	T	05:55	11:57	12:54	22:53	X
13	F					
14	F					
15	F					
16	T	05:54	12:01	13:05	21:59	X
17	T	05:53	11:59	12:55	21:58	X
18	T	05:55	11:58	12:54	22:57	X
19	F					
20	F					
21	F					
22	T	05:56	11:59	12:53	22:05	X
23	T	05:57	11:58	12:52	21:59	X
24	T	05:58	11:57	12:51	22:57	X
25	F					
26	F					
27	F					
28	T	05:59	12:02	12:59	21:50	X
29	T	05:58	11:55	12:56	21:51	X
30	T	05:55	11:59	12:58	21:59	X
31	F					

Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC

34C

**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: Dezembro/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	0,93	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,56		265,15
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,40		0,40
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,85		0,85

<b>Total de Vencimentos</b>			<b>Total de Descontos</b>	
3.098,88			270,88	
<b>LÍQUIDO.....R\$</b>			<b>2.828,00</b>	

Salário Base 3.097,95	Sal. Contr. INSS 3.097,95	Base Cálcl. FGTS 3.097,95	F.G.T.S do Período 247,83	Base Cálcl. IRRF 2.832,80	Faixa IRRF 7,50
--------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

07/01/26      *Crislayne Quites*

DATA DO RECEBIMENTO      ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.11  
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: 07/01/2026

=====

DOCUMENTO: 010701  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D73.84F.810.A95.D9E

Seguro Empresarial para o seu negocio nao parar.  
Fique a salvo e tenha varias assistencias para  
usar. Contrate pelo App ou agencias.

*A*

350



# 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):				ADMISSÃO	CTPS Nº E SÉRIE:	
CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES				09/09/2010	09.919 SERIE 0143	
FUNÇÃO:				HÓRARIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO				08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS		
HÓRARIO AOS SÁBADOS:		DECANSO SEMANAL:			MÊS:	
-----		SÁBADO E DOMINGO			01 á 31/12/2025	
DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	08:02	11:02	13:00	18:07		x Crislayne Quites
2	08:07	11:04	13:06	18:00		x Crislayne Quites
3	08:10	11:06	13:07	18:02		x Crislayne Quites
4	08:01	11:08	13:02	18:06		x Crislayne Quites
5	08:00	11:06	13:06	18:10		x Crislayne Quites
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	08:06	11:00	13:08	18:05		x Crislayne Quites
9	08:03	11:01	13:10	18:03		x Crislayne Quites
10	08:05	11:03	13:00	18:01		x Crislayne Quites
11	08:02	11:05	13:02	18:08		x Crislayne Quites
12	08:07	11:02	13:06	18:13		x Crislayne Quites
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	08:03	11:10	13:05	18:11		x Crislayne Quites
16	08:02	11:09	13:08	18:16		x Crislayne Quites
17	08:00	11:06	13:04	18:00		x Crislayne Quites
18	08:06	11:00	13:00	18:03		x Crislayne Quites
19	08:02	11:02	13:01	18:08		x Crislayne Quites
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	08:08	11:04	13:07	18:06		x Crislayne Quites
23	08:00	11:00	13:13	18:00		x Crislayne Quites
24	08:02	11:02	13:06	18:08		x Crislayne Quites
25	FERIADO					
26	RECESSO					
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	08:05	11:07	13:09	18:12		x Crislayne Quites
30	08:03	11:06	13:12	18:07		x Crislayne Quites
31	FERIADO					

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.097,95	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,48	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,56		265,15
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,97		0,97
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,83		0,83

Total de Vencimentos	3.098,43	Total de Descontos	271,43
<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.827,00</b>		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.097,95	3.097,95	3.097,95	247,83	2.832,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 07/01/2026 *Maria Aparecida dos S. Freitas*  
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.11  
 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\$ 2.827,00  
 DEBITO EM: 07/01/2026  
 =====  
 DOCUMENTO: 010702  
 AUTENTICACAO SISBB: C.CA3.A07.0ED.B59.CF9

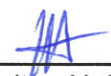
*Maria Aparecida dos S. Freitas*  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

370



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA						
<b>COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO</b>						
ENDEREÇO:						
RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG						
EMPREGADO(A):				ADMISSÃO	CTPS Nº E SÉRIE:	
<b>MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS</b>				<b>18/02/2008</b>	<b>15.340 SÉRIE 0062</b>	
FUNÇÃO:				HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:		
<b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>				<b>08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS</b>		
HORÁRIO AOS SÁBADOS:			DECANSO SEMANAL:		MÊS:	
-----			<b>SÁBADO E DOMINGO</b>		<b>01 á 31/12/2025</b>	
DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:53	11:01	13:00	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
2	7:55	11:00	13:03	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
3	7:58	11:03	12:59	17:55		x <i>Maria Freitas</i>
4	7:55	11:05	12:57	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
5	7:59	10:57	11:59	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	8:00	11:03	13:30	17:55		x <i>Maria Freitas</i>
9	7:59	11:01	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
10	7:55	11:00	13:03	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
11	7:57	10:59	13:00	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
12	7:53	11:05	12:59	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	8:01	11:05	12:57	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
16	8:03	11:00	13:01	17:55		x <i>Maria Freitas</i>
17	7:59	11:01	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
18	7:57	10:59	12:57	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
19	7:55	10:57	13:00	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	7:59	11:03	13:05	17:55		x <i>Maria Freitas</i>
23	8:03	11:05	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
24	8:01	10:59	13:01	17:53		x <i>Maria Freitas</i>
25	FERIADO					
26	RECESSO					
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	7:59	11:01	13:03	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
30	8:05	11:05	13:00	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
31	FERIADO					

  
 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: LILIANE APARECIDA SILVA REIS		Matricula: 128		Competência: Dezembro/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		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,18		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,94		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,19		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	275,68		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,16		
998	I.N.S.S.	8,70		280,99	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,10	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,97		0,97	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,13		0,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.231,19	282,19	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.949,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.888,04	3.231,00	3.231,00	258,47	2.570,73	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
07/01/2026		Liliane Aparecida Silva Reis			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.  
 \*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 05 DE JANEIRO \*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 07/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.41  
 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\$ 2.949,00  
 DEBITO EM: 07/01/2026

DOCUMENTO: 010703  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.1F1.528.0FE.1A2.1F2

Seguro Empresarial para o seu negocio nao parar.  
 Fique a salvo e tenha varias assistencias para  
 usar. Contrate pelo App ou agencias.

*MA*  
 Maricelis Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da LTCBS/CFSLM

Transação efetuada com sucesso por: JJ310172 GENIVALDO GONCALVES.



# 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 3X3**

MÊS:

**.01 A 31/12/2025**

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO			
1	T	05:55	12:01	13:01	21:59	x Liliane Aparecida Silva Reis
2	T	06:00	12:01	13:00	22:00	x Liliane Aparecida Silva Reis
3	T	05:59	12:03	13:02	22:05	x Liliane Aparecida Silva Reis
4	F					
5	F					
6	F					
7	T	05:56	12:00	13:58	22:00	x Liliane Aparecida Silva Reis
8	T	05:58	12:02	13:02	22:02	x Liliane Aparecida Silva Reis
9	T	06:00	11:59	13:00	22:01	x Liliane Aparecida Silva Reis
10	F					
11	F					
12	F					
13	T	05:58	12:01	13:03	22:06	x Liliane Aparecida Silva Reis
14	T	06:01	12:02	13:02	22:00	x Liliane Aparecida Silva Reis
15	T	06:00	12:00	13:00	21:59	x Liliane Aparecida Silva Reis
16	F					
17	F					
18	F					
19	T	06:02	12:02	12:59	22:10	x Liliane Aparecida Silva Reis
20	T	06:03	12:00	13:06	22:00	x Liliane Aparecida Silva Reis
21	T	05:57	12:05	13:00	22:56	x Liliane Aparecida Silva Reis
22	F					
23	F					
24	F					
25	T	05:58	12:03	13:01	22:08	x Liliane Aparecida Silva Reis
26	T	05:59	12:00	13:00	22:00	x Liliane Aparecida Silva Reis
27	T	06:00	11:58	12:59	21:57	x Liliane Aparecida Silva Reis
28	F					
29	F					
30	F					
31	T	05:57	12:01	13:00	21:59	x Liliane Aparecida Silva Reis

Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC

400


14/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:55:16  
222002220 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/01/2026
NR. DOCUMENTO	552.220.000.039.071
VALOR TOTAL	4.522,93

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

NR. AUTENTICACAO	1.6FA.1B0.035.FB6.936
------------------	-----------------------

  
Marinete Provas Ramos Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CPSLM

410

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ADILSON BATISTA RAMOS	Número Carteira Profissional 00002833	Série 00022
--	--	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 02/03/2024 A 01/03/2025	De Gozo das Férias 16/01/2026 A 14/02/2026 = 30 Dias	De Gozo da Licença Remunerada	De Abono
---	---	-------------------------------	----------

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0	Média Valores:	41,67
Salário Base:	3.525,11	Outras Vantagens:	0,00
Média Horas:	231,80	TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.798,58

### PROVENTOS

### DESCONTOS

Férias:	3.798,58	Desconto da Previdência:	518,65
1/3 das Férias:	1.266,19	Desconto do Imposto de Renda:	23,19
Abono de Férias:	0,00		
1/3 do Abono de Férias:	0,00		
Adicional do Dobro das Férias:	0,00		
1/3 do Dobro das Férias:	0,00		
Salário Família:	0,00		
1ª Parcela 13º Salário:	0,00		


TOTAL DOS PROVENTOS:	5.064,77	TOTAL DOS DESCONTOS:	541,84
TOTAL LIQUIDO:			4.522,93

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\$ 4.522,93 (quatro mil quinhentos e vinte e dois reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 17/12/2025

Adilson Batista Ramos  
ADILSON BATISTA RAMOS

X   
CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

### RECIBO DE FÉRIAS

Recibi da firma CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO, estabelecida a AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232 em JOAO MONLEVADE a importância de R\$ 4.522,93 (quatro mil quinhentos e vinte e dois reais e noventa e três 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: 14/01/2026  
JOAO MONLEVADE

Adilson Batista Ramos  
ADILSON BATISTA RAMOS

  
Membros Praticantes Nomes Praticantes  
Estabelecida da CTCBS/CFBLM

420

## AVISO DE FÉRIAS

JOAO MONLEVADE, 17 de Dezembro de 2025

Sr.: ADILSON BATISTA RAMOS  
C.T.P.S.: 00002833 Serie: 00022

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

Período Aquisitivo.....: 02/03/2024 - 01/03/2025


Período de Gozo.....: 16/01/2026 - 14/02/2026

Retorno ao trabalho.....: 15/02/2026

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 14/01/2026.

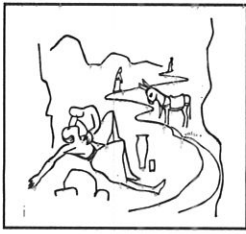
As atualizações relativas ao período de férias serão disponibilizadas na carteira digital, garantindo acesso contínuo às informações pertinentes.

X   
CTCBS COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLONIA  
BOM SAMARITANO

 Adilson Batista Ramos  
ADILSON BATISTA RAMOS

  
Marilene Freitas Ramos Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFBLM

430



# 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

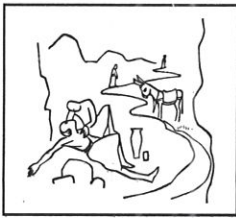
#### DECLARAÇÃO

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  
**10ª parcela ao Termo de Fomento nº06/2025, no valor de R\$ 24.366,27.**

João Monlevade, 16 de Janeiro de 2026.

  
\_\_\_\_\_  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da OSC

440



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

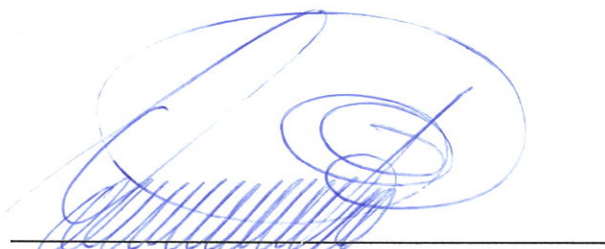
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

## ANEXO V

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

Eu, Carlos Augusto Antunes, 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, 16 de Janeiro de 2026.



Assinatura do contador e carimbo ou identificação

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

450



**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, 29/10/2025 as 17:32:26.  
Válido até: 27/01/2026.  
Código de Controle: 6651278.

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



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



## ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 10ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 06-2025

7 mensagens

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

21 de janeiro de 2026 às 08:33

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 10ª 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 17 - Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa - Corrigir:**
  - Saldo anterior: R\$ 13.108,34
  - Total de receitas: R\$ 37.474,61
  - Saldo da parceria: R\$ 3.368,68

### **Prazo para Regularização**

As pendências acima deverão ser regularizadas **até as 15h, do dia 23/01/2026 (sexta-feira)**, 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,

**Setor de Parcerias - MROSC**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

Endereço: Casa da Cidadania  
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte  
João Monlevade - MG  
Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp  
Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)

Colônia Bom Samaritano &lt;cbomsamaritano@gmail.com&gt;

21 de janeiro de 2026 às 09:46

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

B

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Colônia Bom Samaritano &lt;cbomsamaritano@gmail.com&gt;

21 de janeiro de 2026 às 10:25

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

Bom dia a todas do Setor,  
Segue as correções.

Perdoe-me, realmente, foi um erro de digitação mesmo.

Att.

Aparecida dos Anjos

Em qua., 21 de jan. de 2026 às 08:33, SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **2 - demonstrativo 10ª parc..pdf**  
322K



**SETOR DE PARCERIAS PMJM** <setordeparceriaspmjm@gmail.com>  
Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>

21 de janeiro de 2026 às 10:38

Oi Cida,

A data deve ser a de hoje (21 de janeiro de 2026) ou uma data posterior.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Colônia Bom Samaritano** <cbomsamaritano@gmail.com>  
Para: SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

21 de janeiro de 2026 às 11:09



Colônia Bom Samaritano reagiu pelo Gmail

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**SETOR DE PARCERIAS PMJM** <setordeparceriaspmjm@gmail.com>  
Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>

28 de janeiro de 2026 às 10:00

Bom dia,

Solicitamos com urgência a documentação requisitada.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

**Colônia Bom Samaritano** <cbomsamaritano@gmail.com>  
Para: SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

28 de janeiro de 2026 às 10:17

Bom dia Nayara,  
Segue correção da data.  
Att.

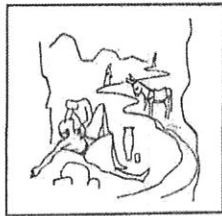


**Aparecida Dos Anjos**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**  
Comunidades Terapêuticas Colônias Bom  
Samaritano e Santa Luíza de Marillac  
Av. Getúlio Vargas, nº 4232 – Bairro Carneirinhos  
João Monlevade – MG – Brasil  
Telef 31-38515455



[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **correção 2-demonstrativo 10ª parc..pdf**  
324K



# 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					
10ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº06/2025			PERÍODO: 16/12/2025 á 15/01/2026		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
16/12/2025	Saldo Anterior	R\$ 13.108,34	22/12/2025 a 14/01/2026	- Despesas com Pessoal (Item 3)	R\$ 34.105,93
30/12/2025	Repasse da Admin. Pública 10ª Parcela do Termo de Fomento	R\$ 24.366,27			
	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 37.747,61</b>		<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>R\$34.105,93</b>
				<b><u>SALDO</u></b>	<b><u>R\$ 3.368,68</u></b>

- 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, 21 de Janeiro de 2026.

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

  
Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



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

**COLÔNIA BOM SAMARITANO- REANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 10ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 06-2025**

2 mensagens

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

6 de fevereiro de 2026 às 10:16

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

**Favor confirmar o recebimento deste E-mail.**

Prezados,

Bom dia

Após reanálise técnica da **prestação de contas da 10ª 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 01- Ofício de Encaminhamento de Prestação de Contas- Corrigir:**

O número do ofício, correto ano/2026, atualizar a data do documento, após o recebimento deste e-mail.

**Página 04- Público Alvo e Alcance das Metas- Corrigir:**

O ano na data do documento/2026 e atualizar a data após o recebimento deste e-mail.

**Página 17 - Demonstrativo de Execução da Receita e Despesa - Corrigir:**

Total de receitas: R\$ 37.474,61, o documento enviado anteriormente o total de receitas continua incorreto, atualizar a data do documento, após o recebimento deste e-mail.

**Enviar as guias e comprovantes de pagamentos do FGTS e INSS referente ao mês de dezembro/2025.****Prazo para a entrega da documentação: 09/02/26, até às 15h, impreterivelmente.**

Atenciosamente

Pauliana

**Setor de Parcerias - MROSC****PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**

Endereço: Casa da Cidadania  
Avenida Getúlio Vargas, nº 3025, Bairro Belmonte  
João Monlevade - MG  
Telefone: (031) 3859-2553 - Whatsapp  
Website: www.pmjm.mg.gov.br

**2154\_260206101606\_001.pdf**

404K

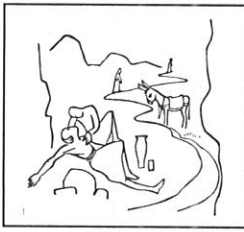
Colônia Bom Samaritano &lt;cbomsamaritano@gmail.com&gt;

6 de fevereiro de 2026 às 10:32

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

Cc: Colônia Bom Samaritano - Financeiro &lt;financeirocbomsamaritano@gmail.com&gt;, Marinete Freitas Nunes Rodrigues &lt;netedj@yahoo.com.br&gt;, saude@pmjm.mg.gov.br

Bom dia,



# 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 10/2026

João Monlevade, 06 de Fevereiro de 2026

Rita de Cássia Andrade Ottoni  
Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


**Assunto:** Prestação de Contas: **Termo de Fomento nº06/2025 - 10ª parcela**

Prezada Sr<sup>a</sup>,

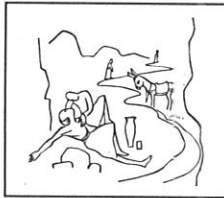
Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da OSC

Recebido em: 10/02/26 Responsável: 



## 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.	<b>Mínimo de 60 (sessenta) internos por mês</b>	<b>*49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM</b>	( 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.	<b>Mínimo de 60 (sessenta) internos por mês</b>	<b>*49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM</b>	( 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.	<b>Mínimo de 60 (sessenta) internos por mês</b>	<b>*49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM</b>	( X )sim	

João Monlevade, 06 de Fevereiro de 2026.

Marinete Frêitas N. 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

## 2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
10ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº06/2025			PERÍODO: 16/12/2025 á 15/01/2026		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
16/12/2025	Saldo Anterior	<b>RS 13.108,34</b>	22/12/2025 a 14/01/2026	- Despesas com Pessoal (Item 3)	<b>RS 34.105,93</b>
30/12/2025	Repasse da Admin. Pública 1ª Parcela do Termo de Fomento	<b>RS 24.366,27</b>			
	<b>TOTAL</b>	<b>RS 37.474,61</b>		<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>RS34.105,93</b>
				<b>SALDO</b>	<b>RS 3.368,68</b>

- 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, 06 de Fevereiro de 2026.

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

  
Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



CPF/CNPJ do Empregador  
01.257.931

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

Pagar este documento até  
**22/01/2026**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126012216607024-0

Tag  
22/01/2026 17:32

Valor a recolher  
**2.868,94**

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	11	2.719,10	0,00	0,00	149,84	2.868,94
<b>Total FGTS:</b>		<b>2.719,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>149,84</b>	<b>2.868,94</b>

### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **2.868,94**

### Observações

Data de geração da Guia: 22/01/2026 às 17:32:41 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.49  
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

=====

ID: E0000000020260122211050466142998  
CNPJ DO PAGADOR: 1.257.931/0001-32  
VALOR: R\$2.868,94  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 22/01/2026 - 18:13:30  
COD PRODUTO: 6467fa7b3f8e4ad0832601c80ee9fcda  
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: 22/01/2026 - 18:13:31

=====

DOCUMENTO: 012204  
AUTENTICACAO SISBB: E.68D.443.9F3.C41.FBB

=====

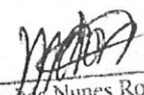
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.



  
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  
**Dezembro/2025**

Data de Vencimento  
**20/01/2026**

Número do Documento  
**07.16.26022.2311805-8**

Pagar este documento até

**22/01/2026**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000426793728**

Valor Total do Documento

**4.138,19**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	3.084,67	20,35		3.105,02
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	824,69	5,44		830,13
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	46,41	0,30		46,71
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	155,31	1,02		156,33
<b>Totais</b>		<b>4.111,08</b>	<b>27,11</b>		<b>4.138,19</b>

SENDER (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

22/01/2026 17:34:45

85800000041 0 38190385260 3 22071626022 8 23118058801 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000041 0 38190385260 3 22071626022 8 23118058801 2

CNPJ: 01.257.931/0001-32  
Número: 07.16.26022.2311805-8  
Pagar até: 22/01/2026  
Valor: 4.138,19



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.49  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001




COMPROVANTE DE PAGAMENTO

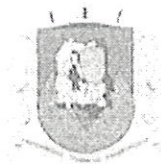
CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 48.356-7

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800000041-0 38190385260-3  
22071626022-8 23118058801-2  
Data do pagamento 22/01/2026  
Numero do Documento 07.16.26022.2311805-8  
Valor Total 4.138,19  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====  
DOCUMENTO: 012203  
AUTENTICACAO SISBB: 3.32E.6AA.6F2.170.D84

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM



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



**PORTARIA Nº 41/2026  
DE 14 DE JANEIRO DE 2026**

**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
- RAÍSA BRITTO FERREIRA DE ASSIS

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de 02 de Fevereiro de 2026.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Portaria 764/2025, de 03 de Novembro de 2025.

João Monlevade, em 14 de Janeiro de 2026.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo quarto dia do mês de Janeiro de 2026.

**Geraldo Giovani Silva**  
Assessor de Governo (Interino)



**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC**

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO</b>
<b>Responsável pe o acompanhamento da parceria:</b> Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
<b>Telefones:</b> (31) 3859-2553/3859-2554
<b>E-mail:</b> setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Fomento:</b> Nº 06/2025
<b>Vigência da parceria:</b> 01/03/2025 até 28/02/2027
<b>Valor Inicial da Parceria:</b> R\$ 584.790,48 (quinhentos e oitenta e quatro mil, setecentos e noventa reais e quarenta e oito centavos)
<b>Prestação de contas:</b> 10ª parcela - referente ao valor de R\$ 24.366,27 (vinte e quatro mil, trezentos e sessenta e seis reais e vinte e sete centavos) - <b>Repasse em 30/12/2025</b>

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	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.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Dezembro/2025
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	<p>No período analisado, a organização executou regularmente as ações pactuadas no Plano de Trabalho, mantendo em funcionamento a unidade masculina (CTCBS) e a unidade feminina (CFSLM). Foram assegurados os serviços de acolhimento institucional, escuta qualificada, grupos terapêuticos, acompanhamento psicossocial, apoio espiritual facultativo, atividades laborais e oficinas de convivência, conforme cronograma estabelecido.</p> <p>A rotina de atendimentos foi mantida de forma contínua, demonstrando estabilidade operacional e aderência às diretrizes previstas no instrumento de parceria.</p>
<b>RESULTADOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>parciais</b> - Considerando que a parceria encontra-se em execução, os resultados observados no período mostram-se compatíveis com os objetivos pactuados, evidenciando aplicação adequada dos recursos públicos e regularidade na prestação dos serviços assistenciais.
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	<p>As metas pactuadas foram cumpridas de forma compatível com o cronograma:</p> <p><b>Meta 1 – Coordenação do tratamento dos acolhidos</b> Constatada a atuação de profissional coordenador habilitado, responsável pela supervisão técnica das atividades terapêuticas e administrativas. Foram apresentados relatórios individuais de acompanhamento, com registros da evolução dos acolhidos e ajustes nos planos terapêuticos, evidenciando atendimento humanizado e individualizado.</p>

Silva

*[Handwritten signatures]*  
Raisa




	<p><b>Meta 2 – Suporte contínuo dos Conselheiros em Dependência Química</b></p> <p>Verificada a contratação de equipe de Conselheiros em número compatível com o previsto, com atuação diária junto aos usuários. Os registros demonstram contribuição efetiva desses profissionais na motivação, adesão ao tratamento e fortalecimento do vínculo institucional.</p> <p><b>Meta 3 – Gestão administrativa eficiente</b></p> <p>A gestão administrativa manteve-se regular, com atuação de duas auxiliares administrativas responsáveis pela organização documental, controle financeiro e registros da parceria. Foram conferidos documentos de frequência, folhas de pagamento, relatórios de atividades e comprovantes de despesas, assegurando conformidade da execução e da prestação de contas.</p> <p><b>Efeito saneador do monitoramento:</b></p> <p>Foram prestadas orientações técnicas à OSC quanto:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– à formalização adequada dos documentos comprobatórios;</li><li>– à observância dos arts. da Lei nº 13.019/2014.</li></ul>
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3">https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3</a></li></ul>

#### AVALIAÇÃO

<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	No mês de dezembro/2025 foram atendidos 49 usuários na unidade masculina e 14 na unidade feminina, totalizando 63 acolhidos.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	O atendimento ocorreu de forma humanizada, com atuação de equipe multidisciplinar. Observou-se estímulo à autonomia e à responsabilização dos usuários, alinhado às diretrizes de reinserção social. A estrutura física e organizacional mostrou-se adequada à finalidade da parceria.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Saúde</b>
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Saúde realiza o acompanhamento da parceria, monitorando os indicadores de atendimento, a estrutura física da unidade, a regularidade dos serviços prestados e a correta destinação dos recursos.
<b>FATOS OBSERVADOS</b>	Durante o período monitorado, não foram registradas intercorrências relevantes, mantendo-se a regularidade dos atendimentos e da execução financeira.
<b>CONCLUSÃO</b>	Com base na análise técnica, considera-se satisfatória a execução da parceria no período avaliado, com evidências de cumprimento das metas pactuadas, adequada aplicação dos recursos públicos e efetividade das ações desenvolvidas.

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2026.

  
**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**  
Setor de Parcerias - MROSC



João Monlevade, 10 de fevereiro de 2026.

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

SIM  NÃO

**OBSERVAÇÕES:** Sem observações.

**Cabe salientar que a Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014, no Art. 42, dispõe :**

*"XX - a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de colaboração ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução. (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015) "*

**Flávio Cristiano Pires Machado**

- Membro -

**Raísa Britto Ferreira de Assis**

- Membro -

**José Silvério dos Santos**

- Membro -

**José Gomes de Araújo Filho**

- Membro -

**Carolina Moreira Duarte**

- Membro -

**Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**

- Membro -

Portaria nº 41/2026 de 14 de janeiro de 2026.



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;

**RESOLVE:**

**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

### Prestação de Contas da 10ª Parcela – Termo de Fomento nº 06/2025 CTCBS – Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano

Trata-se de parecer técnico referente à prestação de contas da 10ª 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.

O objeto da parceria consiste em 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 atendimento integral e suporte terapêutico, emocional e social, visando à reabilitação e à reinserção social dos acolhidos.

A prestação de contas ora analisada refere-se à 10ª 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 30/12/2025, conforme cronograma financeiro aprovado no Plano de Trabalho.

#### 1. ANÁLISE DA EXECUÇÃO DO OBJETO

A análise da prestação de contas foi realizada pela servidora Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva, matrícula nº 13.996, integrante do Setor de Parcerias – MROSC, com homologação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, instituída pela Portaria nº 41/2026.

Com base no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação referente ao mês de dezembro/2025, constatou-se que a OSC executou regularmente as ações pactuadas, assegurando a continuidade dos serviços nas unidades masculina (CTCBS) e feminina (CFSLM).

Foram mantidas as atividades de acolhimento institucional, escuta qualificada, grupos terapêuticos, acompanhamento psicossocial, apoio espiritual facultativo, oficinas de convivência e habilidades socioemocionais, bem como atividades laborais, em conformidade com o Plano de Trabalho aprovado.

De modo geral, a execução física e operacional da parceria manteve-se compatível com os resultados esperados, demonstrando estabilidade, regularidade e efetividade na prestação dos serviços assistenciais.





## 2. ORIENTAÇÕES E MONITORAMENTO PREVENTIVO (EFEITO SANEADOR)

Durante o ciclo de monitoramento, foram prestadas orientações técnicas à OSC, especialmente quanto à observância dos arts. da Lei nº 13.019/2014. As orientações foram acolhidas pela entidade, não sendo identificadas pendências relevantes ou inconformidades materiais relacionadas à 10ª parcela.

## 3. AVALIAÇÃO DO ATENDIMENTO (DEZEMBRO/2025)

Conforme Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação:

- 49 usuários atendidos na unidade masculina (CTCBS);
- 14 usuárias atendidas na unidade feminina (CFSLM);
- Total de 63 usuários no período.

A análise qualitativa evidencia atendimento humanizado, com atuação multidisciplinar integrada, estímulo à autonomia dos usuários e responsabilização individual frente ao tratamento, alinhado às diretrizes de reinserção social. A estrutura física e organizacional da instituição mostrou-se adequada à finalidade da parceria, assegurando ambiente seguro e terapêutico.

O impacto da parceria concentra-se na área da saúde, contribuindo diretamente para o atendimento de pessoas em situação de vulnerabilidade decorrente da dependência química.

## 4. CONCLUSÃO

À vista da documentação apresentada e do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, **atesto como REGULAR** a prestação de contas da 10ª parcela do Termo de Fomento nº 06/2025, considerando que:

- as metas programadas foram executadas de forma compatível com o cronograma e o Plano de Trabalho;
- os serviços foram prestados de maneira contínua e adequada;
- a aplicação dos recursos públicos mostrou-se regular e devidamente comprovada;
- as orientações técnicas emitidas no monitoramento foram observadas;
- não foram identificados prejuízos ao erário nem descumprimentos materiais à Lei nº 13.019/2014.

Nos termos do § 5º do art. 69 da Lei nº 13.019/2014, encaminha-se o presente parecer à Secretaria Municipal de Saúde para manifestação conclusiva.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

João Monlevade, 10 de fevereiro de 2026.

Gestora de Parcerias – MROSC - 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](http://www.pmjm.mg.gov.br)



## DESPACHO

Encamirhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 66 folhas, incluindo esta, referente à **10ª 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, 10 de fevereiro de 2026.

**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 – 10ª 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 10ª 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, 27 de março de 2026.

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