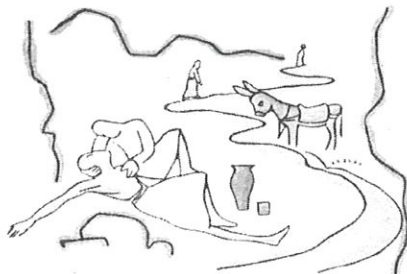


Prefeitura Municipal de  
João Monlevade/MG

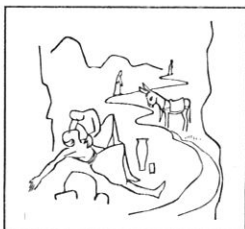
---



**PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**12ª PARCELA**  
**TERMO DE FOMENTO Nº06/2025**

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

Despesas referente ao mês de Fevereiro de 2026  
João Monlevade/MG



# 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 12/2026

João Monlevade, 23 de Março de 2026

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

**Assunto:** Prestação de Contas: **Termo de Fomento nº06/2025 - 12ª 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.

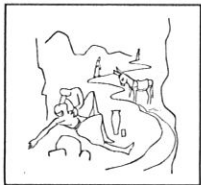
Atenciosamente,

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da OSC

Recebido em: 27/03/26

Responsável: Dilva

14h33min



# 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	Fevereiro de 2026
Tipo de Parceria	TERMO DE FOMENTO Nº 06/2025
Valor Total da Parceria	R\$ 584.790,48
Prestação de Contas	PARCELA Nº12 NO VALOR DE: R\$ 24.366,27 DATA DO REPASSE: 03/03/2026

#### 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.

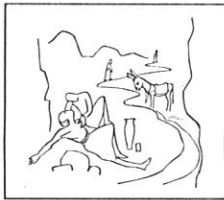
**Mudança de padrões negativos:** Trabalhar para mudar os padrões negativos de comportamento, pensamento e sentimentos que predispõem ao consumo de substâncias psicoativas, visando a manutenção da abstinência e prevenção de recaídas.

**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

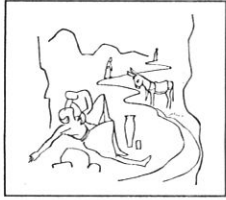
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

### 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>*52 homens na CTCBS e *11 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>*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM</b>	( X ) em parte	justificativa em anexo
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>*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM</b>	( X ) sim	

João Monlevade, 23 de Março de 2026.

Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

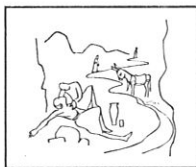
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

## 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.	Fev.2026	Fev.2026
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.	Fev.2026	Fev.2026
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.	Fev.2026	Fev.2026

João Monlevade, 23 de Março de 2026.

Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

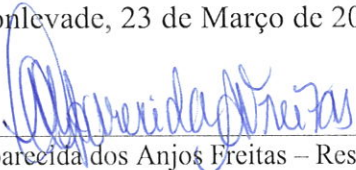
CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

## 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE TIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Fevereiro de 2026	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
<p>- Acolhidas da Colônia Santa Luíza de Marillac participando da Art'Terapia, aprendendo bordados de Vagonite com a Voluntária D. Ana.</p>	
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano, participando do Yoga com a voluntária Valéria Kami.</p>	

João Monlevade, 23 de Março de 2026.

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

  
\_\_\_\_\_  
Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC

 <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</p> <p>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 fevereiro de 2026, 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).


Participei 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.

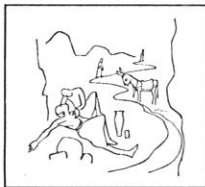
João Monlevade, 23 de março de 2026.



Crislayne Cristina Quites Marques  
CPF 086.962.536-55



Priscila Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CPSLM



# 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 Fevereiro de 2026, realizadas no escritório administrativo da Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano.

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

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

Realizei pagamentos através de transferências bancárias para os funcionários.

Ajudei nos atendimentos telefônicos e presenciais.

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

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

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

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

Ajudamos na realização da visita dos acolhidos juntamente com os familiares, no terceiro domingo na ala masculina.

Executei as prestações de contas dos convênios firmados com a CTCBS.

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, 23 de Março 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 Fevereiro de 2026 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: pintura com Irmã Verônica. A voluntária D. Ana saiu de férias este mês de janeiro, sendo assim, as acolhidas que aprenderam bordar o vagonite e fazer crochê deram continuidade.

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.

O Projeto Jardinagem e Reciclando Alimentos sob orientação da diretora Irmã Fia, também ficou paralisado este mês de janeiro.

Ainda não teve aulas do EJA, por estarmos aguardando parecer da Secretaria de Educação.

No dia 1º, realizamos a visita familiar das acolhidas com seus familiares.

No dia 18 de fevereiro, tivemos celebração da quarta feira de Cinzas, com a Irmã Nathani.

Nossa jornada de trabalho teve uma modificação, sendo organizada através de escala de revezamento 4x4, isto é, 4 dias de trabalho seguidos de 4 dias de folga. Durante os quatro dias de trabalho eles permanecemos na Casa, interagindo com os acolhidos das 06 horas às 22 horas.

João Monlevade, 23 de Março de 2026.

Liliane Aparecida Silva  
Elizete dos Reis

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO COORDENADOR DE TRATAMENTO DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Neste mês de fevereiro de 2026, 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 fevereiro, 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:** 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:** Neste mês, 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.


Tivemos Palestra com o Cabo Neves, com o Tema: animais peçonhentos e acidentes domésticos. Ana Cláudia Engenheira esteve na casa tirando medição para realizar o Projeto de Combate ao Incêndio.

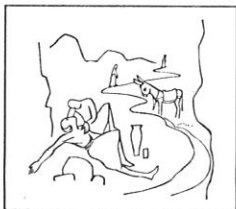
Realizamos a Celebração de Cinzas no dia 18 e Início da via sacra no dia 20 com a presença da irmã Carmem.

Foi realizada visita familiar no terceiro domingo, juntamente com familiares, funcionários, voluntário e diretoria.

João Monlevade, 23 de março de 2026.

Adilson Batista Ramos

  
Marinete 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

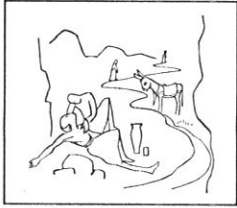
## ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

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	09/02/2026 a 06/03/2026
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 06/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	RS 584.790,48
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº12 NO VALOR DE: RS 24.366,27 DATA DO REPASSE: 03/03/2026

João Monlevade, 23 de Março de 2026.

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

Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

## 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, 23 de Março de 2026.

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

Carlos Augusto Arthuso - CRC n° 37646 Contador da OSC

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3312309243245981  
23/03/2026 09:35:48

### 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
06/02/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/03/2026		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	24.366,27 C	
				03/03 15:25 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
03/03/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	24.366,27 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/03/2026		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.039.071	1.771,00 D	
				06/03 14:50 ADILSON BATISTA RAMOS			
06/03/2026		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.039.073	2.981,00 D	
				06/03 14:50 JULIANO DE PAULA MARINHO			
06/03/2026		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	892,00 D	
				06/03 14:50 ELIZETE DOS REIS			
06/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	2.870,00 D	
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
06/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	1.354,00 D	
				260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D			
06/03/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.603	2.902,00 D	
				104 0637 08390944693 LILIANE APARECIDA			
06/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.770,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/03/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							12.985,18 C
Saldo							12.985,18 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/03/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/04/2026
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							13.010,89

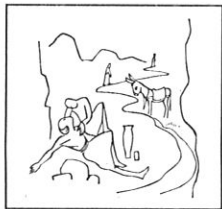
\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

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

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Procurante da CTCB/CPSLM

14 C



## 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

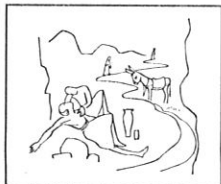
DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
12ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº06/2025			PERÍODO: 19/02/2026 a 23/03/2026		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
19/02//2026	Saldo Anterior	<b>RS 588,32</b>	06/03/2026	- Despesas com Pessoal (Item 3)	<b>RS 12.770,00</b>
03/03/2026	Repasse da Admin. Pública 12ª Parcela do Termo de Fomento	<b>RS 24.366,27</b>			
23/03/2026	<b>TOTAL</b>	<b>RS 24.954,59</b>	23/03/2026	<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>RS 12.770,00</b>
				<b><u>SALDO</u></b>	<b><u>RS 12.184,59</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, 23 de Março de 2026.

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

  
Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

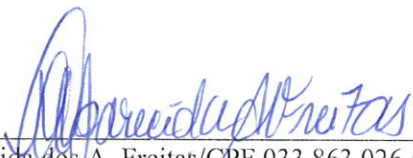
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455


## 3. DESPESAS COM PESSOAL

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

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COMPETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Adilson Batista Ramos	Coordenador	02/2026	06/03/2026	1.771,00
2)	Juliano de Paula Marinho	Conselheiro de Dependente Químico	02/2026	06/03/2026	2.981,00
3)	Elizete dos Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	02/2026	06/03/2026	892,00
4)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar Administrativo	02/2026	06/03/2026	2.870,00
5)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	02/2026	06/03/2026	1.354,00
6)	Liliane Aparecida Silva Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	02/2026	06/03/2026	2.902,00
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					<b>RS 12.770,00</b>

João Monlevade, 23 de Março 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

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

Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS	Matricula: 41	Competência: Fevereiro/2026
Cargo: COORDENADOR(A)	C.B.O.: 239405	CTPS: 00002833 / 00022
Admissão: 02/03/2009		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	117,33	1.880,06		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,08		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	42,00	134,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,43		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,53	
998	I.N.S.S.	7,81		159,01	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,63		0,63	
269	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	90,00		90,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.037,17</b>	<b>266,17</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.771,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.525,11	4.400,65	4.400,65	352,05	1.861,55	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
<u>06/03/26</u>		<u>Adilson Batista Ramos</u>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

06/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:35  
 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 06/03/2026  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071  
 VALOR TOTAL 1.771,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 3.71C.FA4.99D.F2D.7C4

  
 Maristela Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CPSLM

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

Funcionário: JULIANO DE PAULA MARINHO				Matricula: 129		Competência: Fevereiro/2026	
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO				C.B.O.: 515315		CTPS: 00085004 / 00126	
				Admissão: 21/05/2025			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos		Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.006,45				
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,47				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	306,11				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,02				
998	I.N.S.S.	8,69			292,21		
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,84			0,84		
269	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	90,00			90,00		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.364,05		383,05		
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>		<b>2.981,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF		
3.006,45	3.363,58	3.363,58	269,08	2.692,19	7,50		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo							
06/03/2026 DATA DO RECEBIMENTO				Juliano de P. Marinho ASSINATURA			

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

06/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:35  
 222002220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2026  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.073  
 VALOR TOTAL 2.981,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: JULIANO DE PAULA MARINHO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.073-9  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO D.CC0.431.89D.AE6.9B4

*[Assinatura]*  
 Presidente da CTCBS/CPSLM

# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA	
<b>COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS</b>	
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG	CEI/CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A): <b>JULIANO DE PAULA MARINHO</b>	CTPS Nº E SÉRIE: <b>85004 SERIE 126 (DIGITAL)</b>
FUNÇÃO: <b>CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO</b>	DATA DE ADMISSÃO: <b>21/05/2025</b>
HORÁRIO DE TRABALHO: <b>ESCALA 3X3</b>	MÊS: <b>.01 A 28/02/2026</b>

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

  
 Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC

06/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:50:35  
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 06/03/2026  
NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040  
VALOR TOTAL 892,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELIZETE DOS REIS  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9  
NR. DOCUMENTO 552.220.000.062.959  
NR. AUTENTICACAO 5.4CF.891.FB3.864.FB1

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

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Fevereiro/2026
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 00002960 / 00022
	Admissão: 17/06/2010	


Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	73,33	1.002,15		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,67		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	21,00	57,40		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,13		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,51	
998	I.N.S.S.	7,50		80,90	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,46		0,46	
269	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	90,00		90,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.079,35	187,35	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>892,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.006,45	3.874,79	5.378,02	430,23	986,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

06/03/26  
DATA DO RECEBIMENTO

Elizete dos Reis  
ASSINATURA

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

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CPSLM

210

# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

ELIZETE DOS REIS ABADE

CTPS Nº E SÉRIE:

02.960 SERIE 0022

FUNÇÃO:

CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO

ADMISSÃO

17/07/2010

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 28/02/2026

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	T	06:00	12:00	13:00	21:30	x <i>Elizete</i>
3	T	06:03	12:05	13:02	21:31	x <i>Elizete</i>
4	T	06:05	12:07	13:03	21:15	x <i>Elizete</i>
5	F					
6	F					
7	F					
8	T	06:00	12:00	13:05	21:20	x <i>Elizete</i>
9	Férias					
10	Férias					
11	Férias					
12	Férias					
13	Férias					
14	Férias					
15	Férias					
16	Férias					
17	Férias					
18	Férias					
19	Férias					
20	Férias					
21	Férias					
22	Férias					
23	Férias					
24	Férias					
25	Férias					
26	Férias					
27	Férias					
28	Férias					

*MR*  
 Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC

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

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES      Matrícula: 50      Competência: Fevereiro/2026

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO      C.B.O.: 411010      CTPS: 00009919 / 00143

Admissão: 09/09/2010

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.242,00	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,13	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,56		277,62
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,03		0,03
269	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	90,00		90,00

Total de Vencimentos      Total de Descontos  
 3.242,13      372,13

**LÍQUIDO.....R\$**      2.870,00

Salário Base 3.242,00	Sal. Contr. INSS 3.242,00	Base Cál. FGTS 3.242,00	F.G.T.S do Período 259,36	Base Cál. IRRF 2.964,38	Faixa IRRF 7,50
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

06/03/26  
 DATA DO RECEBIMENTO

*Crislayne Quites*  
 ASSINATURA

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 10/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.46  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES  
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55  
 VALOR: R\$ 2.870,00  
 DEBITO EM: 06/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030601  
 AUTENTICACAO SISBB: 6.1D2.A5D.AB8.3EC.D7F

*AA*  
 Rubens Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CPSLM

230

# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

**CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES**

ADMISSÃO

**09/09/2010**

CTPS Nº E SÉRIE:

**09.919 SERIE 0143**

FUNÇÃO:

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

HORÁRIO DE TRABALHO DE

SEG. A SEXTA FEIRA:

**08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS**

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

-----

DE CANSO SEMANAL:

**SÁBADO E DOMINGO**

MI-S:

**01 á 28/02/2026**

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

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 FREITA	Matricula: 37	Competência: Fevereiro/2026
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.: 411010	CTPS: 00015340 / 00062
Admissão: 18/02/2008		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	110,00	1.621,00	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,33	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		50,70
998	I.N.S.S.	7,50		121,57
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,58		0,58
269	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	90,00		90,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.621,33	267,33
	<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.354,00</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.242,00	3.782,33	3.782,33	302,58	1.448,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
06/03/2026 DATA DO RECEBIMENTO  
*Maria Aparecida dos Anjos Freitas* ASSINATURA

ATENÇÃO: Este comprovante eletrônico não substitui o comprovante físico emitido.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.46  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001  
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**  
**COMPROVANTE DE**  
**TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL**  
**CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO**  
**AGENCIA: 2220-9 CONTA: 62.959-6**  
=====
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO  
BANCO: 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\$ 1.354,00  
DEBITO EM: 06/03/2026  
=====
DOCUMENTO: 030602  
AUTENTICACAO SISBB: F.8D3.109.D59.B66.EA5

*Maria Freitas Nunes Rodrigues*  
Presidente da CTCBS/CPSLM



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA <b>COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO</b>		
ENDEREÇO: <b>RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG</b>		
EMPREGADO(A): <b>MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS</b>	ADMISSÃO <b>18/02/2008</b>	CTPS Nº E SÉRIE: <b>15.340 SERIE 0062</b>
FUNÇÃO: <b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: <b>08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS</b>	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----	DECANSO SEMANAL: <b>SÁBADO E DOMINGO</b>	MÊS: <b>01 á 28/02/2026</b>

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	DOMINGO					
2	8:01	11:03	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
3	Férias					
4	Férias					
5	Férias					
6	Férias					
7	Férias					
8	Férias					
9	Férias					
10	Férias					
11	Férias					
12	Férias					
13	Férias					
14	Férias					
15	Férias					
16	Férias					
17	Férias					
18	7:59	11:00	12:57	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
19	8:00	11:03	12:58	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
20	8:03	11:01	13:05	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	7:57	10:59	12:58	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
24	7:59	11:01	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
25	8:01	11:05	13:03	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
26	8:03	11:00	13:01	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
27	7:59	10:57	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
28	SÁBADO					

*Maria Freitas*  
 \_\_\_\_\_  
 Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC

*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:</b> LILIANE APARECIDA SILVA REIS	<b>Matricula:</b> 128	<b>Competência:</b> Fevereiro/2026
<b>Cargo:</b> CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	<b>C.B.O.:</b> 515315	<b>CTPS:</b> 08390944 / 693
<b>Admissão:</b> 16/04/2025		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.006,45		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,13		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	84,00	229,58		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,26		
998	I.N.S.S.	8,60		281,50	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,92		0,92	
269	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	90,00		90,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>3.274,42</b>	<b>372,42</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.902,00</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>
3.006,45	3.274,29	3.274,29	261,94	2.613,61	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 06/03/2026 <i>Liliane Aparecida Silva</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 09/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.17  
 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\$ 2.902,00  
 DEBITO EM: 06/03/2026  
 =====  
 DOCUMENTO: 030603  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.FB6.3CE.7A7.C56.E24

*HA*  
 Presidente da CTCBS/CPSLM


# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

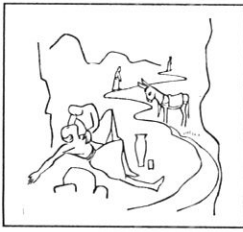
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS**

ENDEREÇO: <b>R. IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG</b>	CEI / CNPJ Nº <b>01.257.931/0001-32</b>
EMPREGADO(A): <b>LILIANE APARECIDA SILVA REIS</b>	CTPS Nº E SÉRIE: <b>.8390944 Série 693</b>
FUNÇÃO: <b>CONSELHEIRO(A) DE DEPENDENTE QUÍMICO</b>	DATA DE ADMISSÃO: <b>16/04/2025</b>
HORÁRIO DE TRABALHO: <b>ESCALA 3X3</b>	MES: <b>.01 A 28/02/2026</b>

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

  
 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 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

## ANEXO IV

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

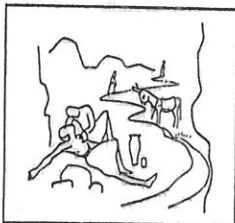
#### DECLARAÇÃO

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 12ª parcela ao Termo de Fomento nº06/2025, no valor de R\$ 24.366,27.

João Monlevade, 23 de Março de 2026.

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

290



# 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, \_\_\_\_\_, 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, 23 de Março 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).

**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, 24/02/2026 as 14:42:46.

Válido até: 25/05/2026.

Código de Controle: 2995084.

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

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CPSLM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.33  
2220902220 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----  
ID: E0000000020260319192132213281268  
CNPJ DO PAGADOR: 1.257.931/0001-32  
VALOR: R\$2.921,06  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 19/03/2026 - 16:27:07  
COD PRODUTO: 999015fcb35441129ead1b1a322d7d12  
DEVEDOR: IDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITAN  
CNPJ DO DEVEDOR: 01.\*\*\*.\*\*\*/\*-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: 19/03/2026 - 16:27:08  
=====

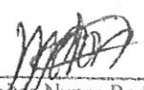
DOCUMENTO: 031904  
AUTENTICACAO SISBB: 0.FEA.A0B.157.040.01C  
=====

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

320

CPF/CNPJ do Empregador  
01.257.931

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

Pagar este documento até  
**20/03/2026**  
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0126031626726918-0

Tag  
16/03/2026 15:28

Valor a recolher  
**2.921,06**

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	12	2.921,06	0,00	0,00	0,00	2.921,06
<b>Total FGTS:</b>		<b>2.921,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.921,06</b>

#### Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

**Total da Guia:** 2.921,06

#### Observações

Data de geração da Guia: 16/03/2026 às 15:28:21 - 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  
27/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.16  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85860000041-1 60160385260-9  
79071626076-0 93895477535-4  
Data do pagamento 19/03/2026  
Numero do Documento 07.16.26076.9389547-7  
Valor Total 4.160,16  
=====

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

-----  
DOCUMENTO: 031901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.BE5.634.31C.B29.C27

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

340

CNPJ <b>01.257.931/0001-32</b>	Razão Social <b>CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITAN</b>		
Período de Apuração <b>Fevereiro/2026</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2026</b>	Número do Documento <b>07.16.26076.9389547-7</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2026</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000454408872</b>			Valor Total do Documento <b>4.160,16</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	3.301,95			3.301,95
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	652,31			652,31
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	46,41			46,41
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2026 Vencimento:20/03/2026	159,49			159,49
<b>Totais</b>		<b>4.160,16</b>			<b>4.160,16</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000041 1 60160385260 9 79071626076 0 93895477535 4



CNPJ: 01.257.931/0001-32  
Número: 07.16.26076.9389547-7  
Pagar até: 20/03/2026  
Valor: 4.160,16

Pague com o PIX



 <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</p> <p>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>
--	--	---

## JUSTIFICATIVA PARA 12ª PRESTAÇÃO DE CONTAS

João Monlevade, 23 de Março de 2026.

Ilm<sup>ª</sup>. Sr<sup>ª</sup>

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

**Assunto:** Justificativas sobre o cumprimento parcial na Prestação de Contas: Termo de Fomento  
nº06/2025 - 12ª parcela

Prezada Sr<sup>ª</sup>,


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

- Não foi possível cumprir toda meta do Item 2 onde se lê: Oferecer suporte contínuo aos acolhidos..... e do Item 3 onde se lê: com a contratação de até seis conselheiros em dependência Química.... do Anexo II na 12ª parcela..... porque mais um conselheiro, João Marcos Bertoldo, foi demitido na data de 16 de fevereiro do corrente ano conforme segue rescisão em anexo.

- Firmando nosso compromisso de que já temos dois candidatos para o cargo de Conselheiros para o próximo mês.

Sendo só, agradecemos a confiança.

Atenciosamente,

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

26/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:45:17  
222002220 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2026
NR. DOCUMENTO	552.220.000.052.464
VALOR TOTAL	10.989,41

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO BERTOILDO  
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 52.464-6  
NR. DOCUMENTO 552.220.000.048.356

=====

NR. AUTENTICACAO	3.927.AD5.17E.E96.D21
------------------	-----------------------

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.84366.34-4		11 Nome JOAO MARCOS BERTOLDO DA CRUZ		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BARAO DE COCAIS, 1100 - BLOCO 3				13 Bairro NOVA ESPERANCA
14 Município JOAO MONLEVADE	15 UF MG	16 CEP 35.931-159	17 CTPS (nº, série, UF) 01693 - 0161 / MG	18 CPF 114.337.186-00
19 Data de Nascimento 07/06/1993	20 Nome da Mãe MARIA DE FATIMA DA CRUZ			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.371,43	24 Data de Admissão 05/03/2024	25 Data do Aviso Prévio 16/02/2026	26 Data de Afastamento 16/02/2026	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 020.409.898.419 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 02.131.247/0001-72 SINDIBREF-MG SIND EMPREG INST. BENEF, RELIG E FILAN MG			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.603,44	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 561,91	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R\$ 3.045,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.199,54
69 - Aviso-Prévio Indenizado 36/dias	R\$ 3.929,16	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 280,96	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 553,62
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 11.173,63</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 120,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 63,21
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR)	R\$ 0,76
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 184,22</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 10.989,41</b>


38c

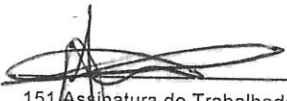
# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 01.257.931/0001-32	02 Razão Social/Nome CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.84366.34-4	11 Nome JOAO MARCOS BERTOLDO DA CRUZ			
17 CTPS (nº, série, UF) 01693 - 0161 / MG	18 CPF 114.337.186-00	19 Data de Nascimento 07/06/1993	20 Nome da Mãe MARIA DE FATIMA DA CRUZ	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/03/2024	25 Data do Aviso Prévio 16/02/2026	26 Data de Afastamento 16/02/2026	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 25/02/2026 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.989,41, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

João Marcos Bertoldo, 2.6 de Fevereiro de 2026.

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

  
151 Assinatura do Trabalhador  
João Marcos Bertoldo da Cruz

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

390



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

**COLÔNIA BOM SAMARITANO- ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 12ª PARCELA DO TERMO DE FOMENTO Nº 06-2025**

1 mensagem



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

31 de março de 2026 às 09:43

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

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

Prezados,

Bom dia

Após análise técnica da **prestação de contas da 12ª 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 administrativo:

**Página 12- Anexo III- Relatório de Execução Financeira-REF -Corrigir:** O período de execução 19/02/2026 a 23/03/2026.

**Página 17 - Enviar** a folha de ponto individual de trabalho do coordenador Adilson.

**Página 30- Anexo V- Declaração do contador responsável pela OSC-** Enviar a declaração com o nome do contador, veio com o campo do nome em branco.

**Orientações gerais**

- Toda documentação complementar deverá ser emitida com data posterior ao recebimento deste e-mail;
- As novas páginas deverão ser encaminhadas sem numeração, para possibilitar a correta inserção no processo administrativo, sem substituição dos documentos já apresentados.

**Prazo para Regularização**

As pendências acima deverão ser regularizadas **até o dia 06/04/2026 (segunda-feira), às 10h**, impreterivelmente.

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

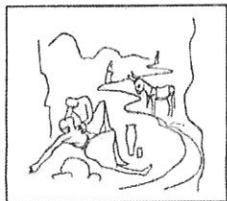
Em caso de dúvidas, este Setor permanece à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Pauliana Carla

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

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



## Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)




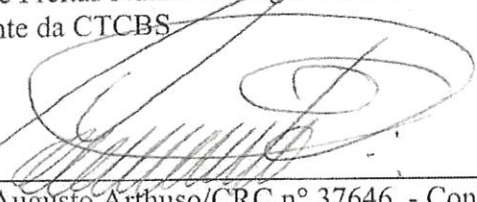
=====  
CNPJ: 01.257.931/0001-32  
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 - Tel. (031) 3851-5455  
=====

### 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	19/02/2026 a 23/03/2026
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 06/2025
VALOR TOTAL DA PARCERIA	RS 584.790,48
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº12 NO VALOR DE: RS 24.366,27 DATA DO REPASSE: 03/03/2026

João Monlevade, 23 de Março de 2026.

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


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

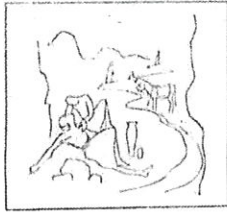


# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

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 SERIE 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 28/02/2026</b>

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE/NOITE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	FÉRIAS					
2	FÉRIAS					
3	FÉRIAS					
4	FÉRIAS					
5	FÉRIAS					
6	FÉRIAS					
7	FÉRIAS					
8	FÉRIAS					
9	FÉRIAS					
10	FÉRIAS					
11	FÉRIAS					
12	FÉRIAS					
13	FÉRIAS					
14	FÉRIAS					
15	T.1	05:57	10:57	11:58	21:58	x Adilson Batista Ramos
16	T.2	05:58	10:58	11:59	21:59	x Adilson Batista Ramos
17	F.1					
18	F.2					
19	F.3					
20	F.4					
21	T.1	09:57	10:57	11:58	21:57	x Adilson Batista Ramos
22	T.2	05:58	10:58	11:59	21:58	x Adilson Batista Ramos
23	T.3	05:57	10:56	11:58	21:59	x Adilson Batista Ramos
24	T.4	05:58	10:57	11:58	21:58	x Adilson Batista Ramos
25	F.1					
26	F.2					
27	F.3					
28	F.4					

  
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM



**Comunidade Terapêutica Colônia  
Bom Samaritano (CTCBS)**

CNPJ: 01.257.931/0001-32



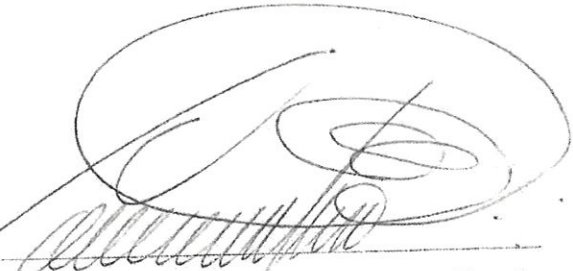
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mdc/MG  
CEP 35.930-000 Tel. (031) 3851-5455

**ANEXO V**

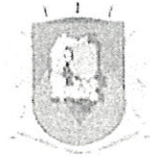
**DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO  
DA SOCIEDADE CIVIL**

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, 23 de Março 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).



PREFEITURA DE **JOÃO  
MONLEVADE**  
ADMINISTRAÇÃO 2025 - 2027



**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;

**R E S O L V E:**

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 Giovanni 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 pelo 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> 12ª 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 03/03/2026.</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>	Fevereiro/2026
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	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.  A rotina de atendimentos foi mantida de forma contínua, demonstrando estabilidade operacional e aderência às diretrizes previstas no instrumento de parceria.
<b>RESULTADOS</b>	<b>[ x ] 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>	As metas pactuadas foram cumpridas de forma compatível com o cronograma:  <b>Meta 1 – Coordenação do tratamento dos acolhidos</b>

*Dikha* *[assinatura]* *[assinatura]* *[assinatura]* *[assinatura]* *[assinatura]*  
Setor de Parcerias - Casa da Cidadania - Av. Getúlio Vargas, 3025, Belmonte - João Monlevade/MG  
Email - setordeparceriaspmjm@gmail.com - WhatsApp - 31 3859-2553  
*raisa*



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.

**Meta 2 – Suporte contínuo dos Conselheiros em Dependência Química**  
Verificada a prestação do serviços da equipe de Conselheiros em número menor do que o compatível com o previsto, porém a OSC justificou que já tem a previsão de contratação de dois conselheiros para atendimento aos acolhidos da instituição.

**Meta 3 – Gestão administrativa eficiente**  
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.

**Efeito saneador do monitoramento:**  
Foram prestadas orientações técnicas à OSC quanto:  
– à formalização adequada dos documentos comprobatórios;  
– à observância dos arts. da Lei nº 13.019/2014.

**TRANSPARÊNCIA E CONTROLE**  
O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas está publicado no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade no seguinte endereço:  
● <https://pmjm.mg.gov.br/parcerias-filter-mrosc/3>

**AVALIAÇÃO**

<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	No mês de fevereiro/2026 foram atendidos 52 usuários na unidade masculina e 11 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"/> Saúde
<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, 09 de abril de 2026.

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

João Monlevade, 09 de abril de 2026.

**HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO: [ x ] SIM [ ] NÃO**

**OBSERVAÇÕES:**

A Comissão de Monitoramento e Avaliação, instituída pela Portaria nº 41/2026, após análise do relatório técnico e da documentação apresentada, **homologa o monitoramento quanto ao cumprimento da meta no período**, registrando que:

- a execução das atividades mantém aderência ao objeto da parceria;
- os resultados apresentados são compatíveis com as condições do período analisado;
- não há indícios de irregularidade na aplicação dos recursos;

Encaminha-se o processo para prosseguimento.

  
**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 12ª Parcela – Termo de Fomento nº 06/2025**  
**CTCBS – Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano**

Trata-se de parecer técnico referente à prestação de contas da **12ª 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 **12ª parcela**, no valor de **R\$ 24.366,27 (vinte e quatro mil, trezentos e sessenta e seis reais e vinte e sete centavos)**, repassada em **03/03/2026**, 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, 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 **fevereiro/2026**, constatou-se que a OSC executou regularmente as ações pactuadas, mantendo em funcionamento a unidade masculina (CTCBS) e a unidade feminina (CFSLM).

Foram assegurados, de forma contínua e regular:

- acolhimento institucional;
- escuta qualificada;
- grupos terapêuticos;
- acompanhamento psicossocial;
- apoio espiritual facultativo;
- atividades laborais;
- oficinas de convivência.

A execução demonstrou estabilidade operacional, aderência ao Plano de Trabalho e conformidade com o objeto pactuado, evidenciando regularidade na prestação dos serviços assistenciais.

## 2. ACOMPANHAMENTO DAS METAS E EFETIVIDADE DAS AÇÕES

Conforme apurado no monitoramento:

### Meta 1 – Coordenação do tratamento dos acolhidos

Verificada a atuação de profissional coordenador habilitado, com supervisão técnica das atividades e elaboração de relatórios individualizados, evidenciando atendimento humanizado e acompanhamento evolutivo dos usuários.

### Meta 2 – Suporte contínuo dos Conselheiros em Dependência Química

Constatada a prestação do serviço em quantitativo inferior ao previsto no Plano de Trabalho. A Organização apresentou justificativa formal e informou a previsão de contratação de dois novos profissionais, o que indica adoção de medidas para recomposição da equipe e adequação futura à meta pactuada.

### Meta 3 – Gestão administrativa eficiente

A gestão administrativa manteve-se regular, com organização documental, controle financeiro e registros da parceria devidamente apresentados, incluindo folhas de pagamento, frequência, relatórios e comprovantes de despesas.

De modo geral, as metas foram cumpridas de forma **compatível com o cronograma**, com resultados parciais condizentes com a fase de execução da parceria, sem prejuízo à continuidade dos serviços.

## 3. AVALIAÇÃO DO ATENDIMENTO (FEVEREIRO/2026)

Conforme Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação:

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

A análise qualitativa evidencia:

- atendimento humanizado e contínuo;
- atuação de equipe multidisciplinar;
- estímulo à autonomia e responsabilização dos usuários;
- adequação da estrutura física e organizacional.

O impacto da parceria mantém-se concentrado na área da **saúde**, com relevante contribuição para o atendimento de pessoas em situação de vulnerabilidade decorrente da dependência química, promovendo reabilitação e reinserção social.



#### 4. CONCLUSÃO

À vista da documentação apresentada, do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação homologado e das verificações realizadas, **ATESTO COMO REGULAR a prestação de contas da 12ª parcela do Termo de Fomento nº 06/2025**, considerando que:

- as metas pactuadas foram cumpridas de forma globalmente compatível com o Plano de Trabalho;
- os serviços foram prestados de maneira contínua, regular e eficiente;
- os resultados apresentados são coerentes com o estágio de execução da parceria;
- a aplicação dos recursos públicos foi devidamente comprovada e observou as normas vigentes;
- as orientações técnicas emitidas no monitoramento foram acolhidas;
- não foram identificados indícios de irregularidade ou prejuízo ao erário;
- a inconsistência pontual quanto ao quantitativo de conselheiros encontra-se justificada e em fase de adequação, sem comprometimento do objeto.

Nos termos do **§ 5º do art. 69 da Lei nº 13.019/2014**, que dispõe:

“A autoridade competente emitirá decisão conclusiva sobre a prestação de contas final ou parcial”, encaminha-se o presente parecer à Secretaria Municipal de Saúde para manifestação conclusiva.

João Monlevade, 09 de abril de 2026.

**Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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



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

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

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

**RESOLVE:**

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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


**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo



## DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 53 folhas, incluindo esta, referente à **12ª 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, 09 de abril 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 - 12ª 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 12ª 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, 18 de maio de 2026.

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