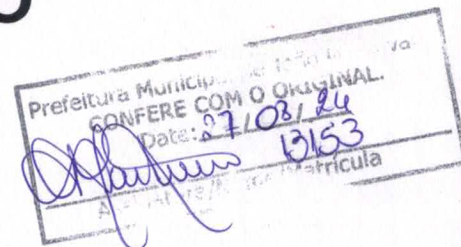


Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG




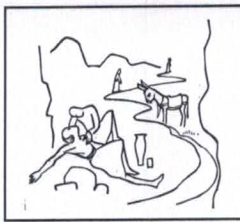
**PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO Nº05/2022
*6ª PARCELA DO
1º TERMO ADITIVO**



**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

19/07/2024 á 15/08/2024
João Monlevade/MG


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

Escrit. Administr. 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 28/2024

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.

Ilm^a. Sr^a

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas: Termo de Fomento nº05/2022 - 6ª parcela do 1º Termo Aditivo

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,

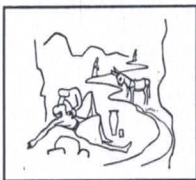


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Recebido em: 27 / 08 / 24 Responsável: Silva

08h43min



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 o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Julho de 2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	RS 456.000,00 1º TERMO ADITIVO = RS 189.700,00 TOTAL = RS 645.700,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº06 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: RS 20.700,00 DATA DO REPASSE: 02/08/2024.

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

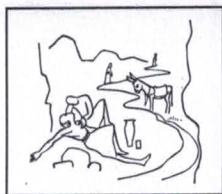
Possibilitar com o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela CTCBS.

- Objetivos específicos:

- Internação de pelo menos 11 (onze) pessoas, de forma gratuita, para tratamento toxicológico durante a vigência da Parceria.
 - Criar um espaço de reflexão com vista à elaboração da história pessoal do indivíduo para que lhe possa dar um novo sentido e identificar pontos de mudança necessária;
 - Mudar padrões negativos de comportamento, pensamento e sentimentos que predisõem ao consumo de drogas a fim de conseguir a abstinência e sua manutenção;
 - Promover a autonomia e responsabilidade como pilares da vida adulta em sociedade;
 - Desenvolver a capacidade de estabelecer e manter relações saudáveis rompendo padrões destrutivos;
- Oportunizar meios de resgatar e fortalecer os vínculos afetivos e sociais de dependentes químicos e seus familiares possibilitando integrar-se na sociedade como pessoas morais, civicamente responsáveis e idôneas para suprirem com dignidade o seu papel de cidadão.

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






Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

=====
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

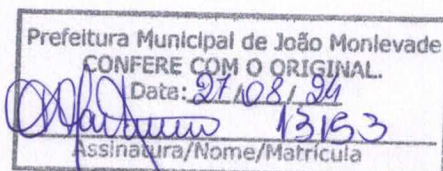
2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos.	Mínimo de 11 internos por mês	*45 homens na CTCBS e *09 mulheres na CFSLM	(X) sim	A meta foi cumprida sendo pago com recursos próprios da OSC
2) Apoiar os acolhidos em tratamento.	Mínimo de 11 internos por mês	*45 homens na CTCBS e *09 mulheres na CFSLM	(X) sim	
3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*45 homens na CTCBS e *09 mulheres na CFSLM	(X) sim	
4) Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta-feira, durante o período administrativo.	Mínimo de 11 internos por mês	*45 homens na CTCBS e *09 mulheres na CFSLM	(X) não	
5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	Mínimo de 11 internos por mês	*45 homens na CTCBS e *09 mulheres na CFSLM	(X) sim	
6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	Mínimo de 11 internos por mês	*45 homens na CTCBS e *09 mulheres na CFSLM	(X) sim	

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.



Marinete Freitas Nunes Rodrigues – CPF 245.037.706-91
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

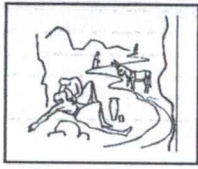
3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos.	* Contratação de um Coordenador.	Jul.2024	Jul.2024
2) Apoiar os acolhidos em tratamento.	* Contratação de monitores, no máximo 05 profissionais.	Jul.2024	Jul.2024
3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	* Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone	Jul.2024	Jul.2024
4) Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo.	* Contratação de um profissional na Área da Saúde.	Jul.2024	Jul.2024
5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	* Contratação de um auxiliar de escritório; * Contratação de um auxiliar administrativo.	Jul.2024	Jul.2024
6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	* Contratação de um motorista.	Jul.2024	Jul.2024

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.


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





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

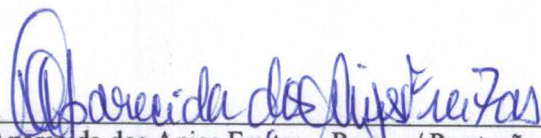
CNPJ: 01.257.931/0001-32


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


4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Julho de 2024	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
<p>- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando da Avaliação e 12º passo com a Coordenadora Aparecida Crispim!</p>	
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano, participando do momento informativo, com orientações preventivas e testagens rápidas de IST/AIDS com as Profissionais do Centro de Saúde Padre Hidelbrando, Enfermeira Driele Pereira e a Tec. Maria das Graças</p>	

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.


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


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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/08/24

Assinatura/Nome/Matrícula 13153

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

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DA AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO (CTCBS) E SANTA LUÍZA DE
MARILLAC (CTSLM), REFERENTE AO MÊS DE JULHO/2024.**

Este relatório tem por finalidade, fornecer informações das atividades da auxiliar de enfermagem realizadas nas duas Unidades da Comunidade Terapêutica.

Realizo semanalmente a separação e organização dos medicamentos usados pelos acolhidos das duas unidades. Medicamentos estes administrados por via oral, além de procedimentos como vacinação.


Realizo procedimentos de acompanhamentos em ambiente hospitalar e clínico quando necessários.

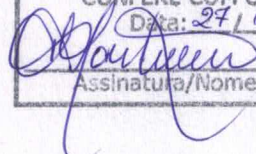
Auxiliei as Profissionais do Centro de Saúde Padre Hidelbrando, Enfermeira Drielle Pereira e a Tec. Maria das Graças, no momento informativo, com orientações preventivas e testagens rápidas de IST/AIDS com os(as) acolhidos(as) da Colônia Bom Samaritano.


Auxilio o médico psiquiátrico dos Acolhidos (Dr. Ricardo Abrantes) no seu atendimento, uma vez por semana, bem como a triagem para o direcionamento médico e suas posteriores orientações. Pós atendimentos do médico, realizo preenchimento de dados pessoais dos(as) acolhidos(as) nas receitas, conforme orientação médico, e encaminhamento para a farmácia Municipal se medicamentos fornecidos pela rede, e em casos negativos direciono as receitas para o escritório da CTCBS, para que remetam aos familiares dos internos.

Minhas atividades tem por objetivo auxiliar a saúde clínica de forma geral e acompanhamento dos mesmos, salientando que todos os procedimentos supra citados são realizados com instrumentos higienizados nos moldes das normas técnicas inerentes.

João Monlevade, 15 de agosto de 2024.


 Rosimeire Lisboa Rodrigues / CPF 049.286.436-58
 Auxiliar de Enfermagem da CTCBS/CFSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 27/08/24

 Assinatura/Nome/Matricula 13153


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



"Um samaritano dele se aproximou...
E conduziu-o à hospedaria!" Lucas 10,34

CNPJ: 01.257.931/0001-32 | Escritório Administrativo:
Av. Getúlio Vargas, 4232 – Cep.35.930-002
Tel.: 3851-5455 E-mail: cbomsamaritano@gmail.com



RELATÓRIO DE ATIVIDADES DAS MONITORAS DE TRATAMENTO DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA SANTA LUÍZA DE MARILLAC

No mês de julho de 2024, acompanhamos as acolhidas nas orações diárias, nas refeições e nas orientações de higiene pessoal.

Realizamos estudo da metodologia e regimento interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos nele contido, para que conheçam as normas e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na Instituição.

Aplicamos também reuniões dos 12 passos da Bíblia, 12 passos do AA, avaliações, prevenção de recaídas, metas, partilhas e conscientização.

Participaram também das art'terapias com artesanatos diversos, pinturas e crochês.

Distribuímos funções diárias de laborterapia e acompanhamos de forma a fortalecer a saúde física, mental e espiritual, onde podem perceber que são úteis à sociedade.

Elaboramos também uma vez na semana a Yoga, com a voluntária Valéria.

Realizou-se também uma vez por semana a Cédulas com a Pastora Wilma.

Semanalmente as acolhidas foram atendidas pela psicóloga e pelo médico psiquiatra.

Neste mês nós monitoras tivemos uma jornada de trabalho, através de escala de revezamento 5x5, isto é, 5 dias de trabalho seguidos de 5 dias de folga. Durante os cinco dias de trabalho permaneceram na casa, interagindo com as acolhidas das 06 horas às 22 horas.

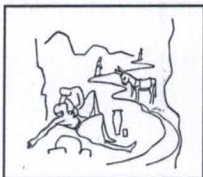
João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.

Elizete dos Reis

Sr. Apasceda Gasparin Dutra

AA
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/GFS/LA

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula
13163



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 DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Durante o mês de julho, foram realizadas as atividades rotineiras, 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.

Seguiu durante todo o mês de julho, Reuniões com grupos de orações, às 18 horas, conforme cronograma: Sr. Itamar e sua esposa Vilma, contribuindo com momento de espiritualidade, todas as 1ª, 2ª e 4ª segundas-feiras, a Igreja Metodista, sob a coordenação da Sra. Lucinda Silva, na 3ª segunda-feira do mês, e o Sr. Máximo e Cláudio, todas as quartas-feiras do mês. Contamos também com a colaboração dos Srs. Cláudio Gisto e Rogério Salomão, nas quintas-feiras, para ensaiar cânticos da missa do terceiro domingo com os acolhidos.

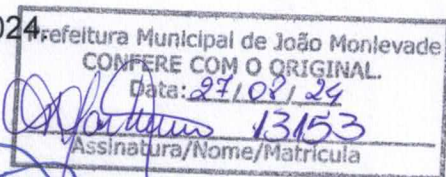
As reuniões do CTO/AA (Comitê trabalhando com os outros) foram realizadas às quintas-feiras, às 20 horas. As reuniões e momentos de orações na capela aconteceram, conforme cronograma. Irmã Carmem, às quintas-feiras, ministrou “Os 12 passos cristãos” e continuou ministrando catequese para primeira eucaristia de alguns acolhidos e preparação para confissão.

Foi realizada celebração eucarística no 3º domingo juntamente com os familiares, seguindo escala mensal da Paróquia.

Tivemos também o projeto de yoga, ministrado por Valéria, todas às sextas-feiras, às 14 horas.

Reafirmamos que a jornada de trabalho dos conselheiros é organizada através de escala de revezamento 5x5, isto é, 5 dias de trabalho seguidos de 5 dias de folga. Durante os cinco dias de trabalho permanecemos na Casa, interagindo com os acolhidos das 06 horas às 22 horas.

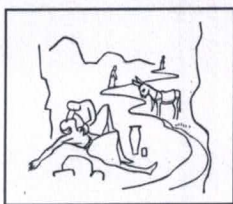
João Monlevade, 15 de Julho de 2024



Wanderson

Josias Platine Silva

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFELM



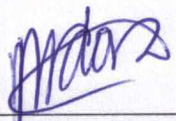
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

=====
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

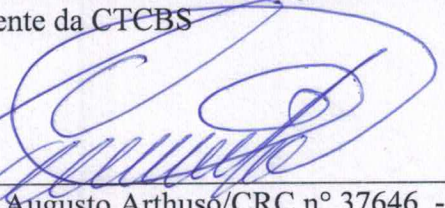
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	19/07/2024 á 15/08/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	1º TERMO ADITIVO TOTAL = R\$ 645.700,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº06 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: R\$ 20.700,00 DATA DO REPASSE: 02/08/2024.

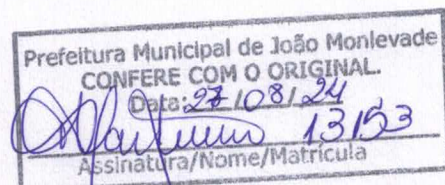
João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.



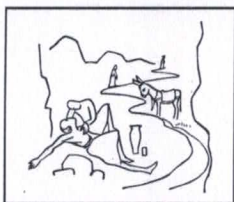
Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS



Carlos Augusto Arthusó/CRC nº 37646 - Contador da OSC



JOC

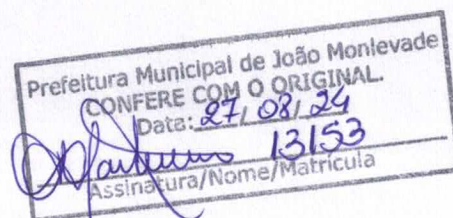


Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


==== 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

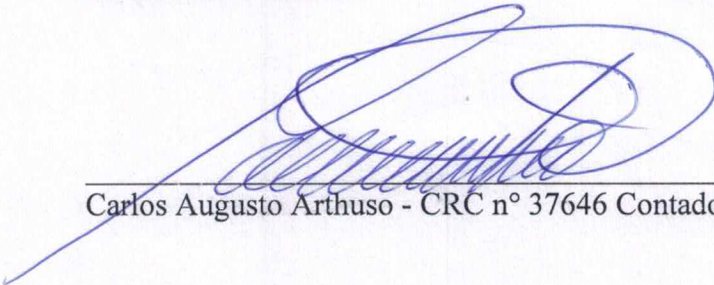
1 - EXTRATOS BANCÁRIOS



João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

JSC



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Período do extrato Mês atual

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula 13103

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2024		2220	99015	870 Transferência recebida 02/08 16:06 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	20.700,00 C	
02/08/2024		2220	99015	870 Transferência recebida 02/08 13:34 COMUNIDADE TER BOM SAMAR	552.220.000.010.387	29,96 C	
02/08/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	20.729,96 D	0,00 C
06/08/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 06/08 13:21 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	2.719,00 D	
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N	80.601	1.956,00 D	
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL	80.602	2.320,00 D	
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR	80.603	2.320,00 D	
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D	80.604	2.645,00 D	
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	80.605	2.412,00 D	
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 04928643658 ROSIMEIRE LISBOA	80.606	2.039,00 D	
06/08/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO	80.607	176,50 D	
06/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	16.587,50 C	0,00 C
07/08/2024		2220	70738	502 Dep dinheiro ATM 07/08 15:20 SAA-JOAO MONLEVADE	222.070.738.152.054	2.000,00 C	
07/08/2024		2220	70738	502 Dep dinheiro ATM 07/08 15:22 SAA-JOAO MONLEVADE	222.070.738.152.229	720,00 C	
07/08/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 07/08 13:21 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	2.719,00 D	
07/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó RIO BRANCO ALIMENTOS	80.701	699,00 D	
07/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696244664 ISABELA CRISTINA	80.702	1.956,00 D	
07/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.654,00 C	0,00 C
15/08/2024		2220	99015	870 Transferência recebida 15/08 10:39 COMUNIDADE TER BOM SAMAR	552.220.000.010.387	2,57 C	

120

15/08/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone VALENET	81.501	149,06 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 17:54 COMERCIAL FRAGA LTDA	81.502	1.188,42 D	
15/08/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.334,91 C	0,00 C
20/08/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.						162,80 C
Saldo						162,80 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/08/2024
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						02/09/2024
Saldo de fundos de investimento						
BB RF CP Automático						163,02

OBSERVAÇÕES:

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
 Assinatura/Nome/Matricula: *[Handwritten Signature]* 13153

[Handwritten Signature]
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CP-SM



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334200850288508014
20/08/2024 08:56:51

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência AGOSTO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2024	SALDO ANTERIOR	5,60			4,378154		
02/08/2024	APLICAÇÃO	20.729,96			16.198,928223	1,279711825	16.203,306377
06/08/2024	RESGATE	16.587,50		8,26	12.960,841443	1,280453902	3.242,464934
	Aplicação 12/07/2024	5,61			4,378154		
	Aplicação 02/08/2024	16.581,89		8,26	12.956,463289		
07/08/2024	RESGATE	2.654,00		1,91	2.073,591375	1,280826122	1.168,873559
	Aplicação 02/08/2024	2.654,00		1,91	2.073,591375		
15/08/2024	RESGATE	1.334,91		1,96	1.041,926022	1,283075738	126,947537
	Aplicação 02/08/2024	1.334,91		1,96	1.041,926022		
20/08/2024	SALDO ATUAL	163,02			126,947537		126,947537

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	5,60
APLICAÇÕES (+)	20.729,96
RESGATES (-)	20.576,41
RENDIMENTO BRUTO (+)	16,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	12,13
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,87
SALDO ATUAL =	163,02
Disponível p/ Resg =	162,80
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,22

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
02/08/2024	909.222.002	20.729,96	16.198,928223	126,947537

Valor da Cota

31/07/2024	1,278968112
20/08/2024	1,284188228

Rentabilidade

No mês	0,4081
No ano	5,0158
Últimos 12 meses	8,5173

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 20/08/2024 - Cota: 1,284188228

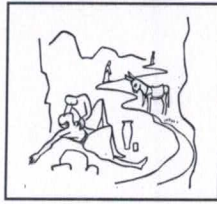
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CP&SM

me



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					
3ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE FOMENTO Nº05/2022			PERÍODO: 19/07/2024 á 15/08/2024		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
19/07/2024	Saldo Anterior	RS 5,59	06/08/2024	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 18.367,00
02/08/2024	Repasse da Admin. Pública 6ª Parcela do 1º Termo Aditivo	RS 20.700,00	06 e 15/08/2024	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	RS 325,56
02/08/2024	Devolução de pag.to da NF.56612, item da prest. de contas de junho, referente a despesa em desconformidade com o Plano de Trabalho.	RS 29,96	07 e 15/08/2024	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS 1.887,42
15/08/2024	Rendimentos Bancários 19/07/2024 a 15/08/2024	RS 3,88			
15/08/2024	Devolução de pgto. indevido de juros na conta da Valenet ref. a jul.24	RS 3,57			
15/08/2024	TOTAL	RS 20.743,00	20/05/2024	TOTAL DA DESPESA	RS 20.579,98
		23463		SALDO	RS 163,02

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.


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

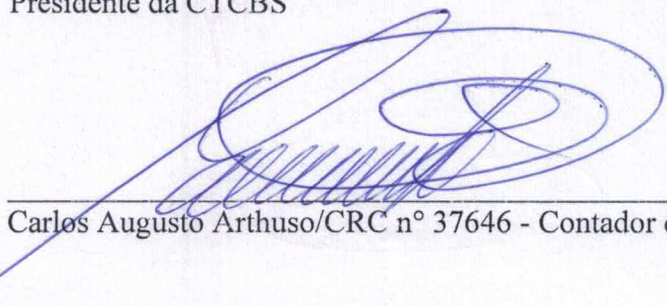
3. DESPESAS COM PESSOAL


(anexar cópias: contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, comprovantes das Transf. Elet.)

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COM- PETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Elizete dos Reis	Conselheira de Dependente Químico	07/2024	06/08/2024	2.719,00
2)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	07/2024	06/08/2024	1.956,00
3)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	07/2024	06/08/2024	2.320,00
4)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	07/2024	06/08/2024	2.320,00
5)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	07/2024	06/08/2024	2.645,00
6)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	07/2024	06/08/2024	2.412,00
5)	Rosimeire Lisboa Rodrigues	Técnica em Enfermagem	07/2024	06/08/2024	2.039,00
6)	Isabela Cristina S. Freitas	Conselheiro de Dependente Químico	07/2024	07/08/2024	1.956,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 18.367,00

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 27/08/24  Assinatura/Nome/Matricula 13153

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: Julho/2024
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 00002960 / 00022
	Admissão: 17/06/2010	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.699,10	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,39	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	257,64	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,17	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,62		258,20
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,82
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,80		0,80

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.995,30	276,30
			LÍQUIDO.....R\$	2.719,00

Salário Base 2.699,10	Sal. Contr. INSS 2.994,91	Base Cál. FGTS 2.994,91	F.G.T.S do Período 239,59	Base Cál. IRRF 2.736,71	Faixa IRRF 7,50
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 06/08/24 DATA DO RECEBIMENTO
 Elizete dos Reis ASSINATURA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:21:04
 222002220 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2024
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 2.719,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.F18.812.90D.4E6.6E7

João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 27/08/24
 Assinatura/Nome/Matricula

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

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

Residente de João Monlevade
 Presidente da CTCBS/CPILA



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 31/07/2024

DIAS		ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
			SAÍDA	RETORNO			
1	F						
2	F						
3	F						
4	F						
5	T	06:30	12:03	13:00	21:00	X	Elizete
6	T	06:25	12:05	13:01	21:01	X	Elizete
7	T	06:26	12:06	13:02	21:02	X	Elizete
8	T	06:31	12:00	13:03	22:05	X	Elizete
9	T	06:32	12:00	13:01	21:15	X	Elizete
10	F						
11	F						
12	F						
13	F						
14	F						
15	T	06:25	12:00	13:03	22:00	X	Elizete
16	T	06:26	12:05	13:04	21:05	X	Elizete
17	T	06:27	12:03	13:06	21:20	X	Elizete
18	T	06:30	12:02	13:00	21:25	X	Elizete
19	T	06:31	12:00	13:02	21:30	X	Elizete
20	F						
21	F						
22	F						
23	F						
24	F						
25	T	06:20	12:00	13:02	21:03	X	Elizete
26	T	06:21	12:05	13:01	22:00	X	Elizete
27	T	06:30	12:03	13:00	21:05	X	Elizete
28	T	06:31	12:04	13:05	21:15	X	Elizete
29	T	06:30	12:05	13:06	21:20	X	Elizete
30	F						
31	F						

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 27/08/24
 Assinatura/Nome/Matrícula
 13153

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: IVAN DE FREITAS NUNES	Matricula: 82	Competência: Julho/2024
Cargo: MOTORISTA	C.B.O.: 782305	CTPS: 00058904 / 00045
	Admissão: 05/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,69	
998	I.N.S.S.	8,07		183,68
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,73		0,73
48	VALE TRANSPORTE	6,00		136,58

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
2.276,99			320,99	
LÍQUIDO.....R\$			1.956,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.276,30	2.276,30	182,10	2.092,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 06/08/2024 *Ivan de Freitas Nunes*
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.04
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 28.959-2

FAVORECIDO: IVAN DE FREITAS NUNES
 CPF/CNPJ: 679.540.226-68
 VALOR: R\$ 1.956,00
 DEBITO EM: 06/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080601
 AUTENTICACAO SISBB: 1.0B3.BCB.D58.8C2.816

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
Ivan de Freitas Nunes 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

Miriane Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSA



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):

IVAN DE FREITAS NUNES

CTPS Nº E SÉRIE:

58.904 SERIE 0045/MG

FUNÇÃO:

MOTORISTA

HORARIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/072024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	8:00	11:03	13:00	18:10		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
2	7:59	11:02	12:59	18:05		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
3	7:56	11:05	13:02	18:06		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
4	7:51	11:00	12:57	18:03		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
5	7:57	11:07	13:00	18:11		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	7:59	11:03	13:03	18:00		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
9	7:57	11:02	13:07	18:03		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
10	8:00	11:07	13:02	18:02		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
11	8:03	11:02	12:57	18:07		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
12	7:56	11:03	12:59	18:10		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	8:00	11:03	13:02	18:07		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
16	7:59	11:08	13:07	18:11		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
17	7:57	11:05	13:00	18:05		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
18	7:55	11:00	12:59	18:10		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
19	7:59	11:02	12:58	18:03		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	8:00	11:05	13:57	18:03		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
23	8:03	11:08	12:59	18:00		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
24	7:58	10:59	13:00	18:10		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
25	7:53	10:57	13:07	18:05		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
26	7:55	11:02	13:05	18:11		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	7:59	10:59	13:06	18:00		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
30	7:57	11:02	13:03	18:03		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>
31	8:03	11:03	13:00	18:05		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 27/08/24
Ivan de Freitas Nunes 13153
 Assinatura/Nome/Matrícula

MARINETE
 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: JONAS PLATINE SILVA	Matricula: 119	Competência: Julho/2024
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 8554734 / 0040
	Admissão: 01/09/2022	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,66	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	217,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,19	
998	I.N.S.S.	8,16		206,13
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,30		0,30

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.526,43	206,43
			LÍQUIDO.....R\$	2.320,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.525,77	2.525,77	202,06	2.319,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 06/08/2024 *Jonas Platine Silva*
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.04
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG
CONTA: 28.917-7

FAVORECIDO: JONAS PLATINE SILVA
CPF/CNPJ: 097.679.636-85
VALOR: R\$ 2.320,00
DEBITO EM: 06/08/2024
 =====
DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 7.C41.53B.782.05C.B7C

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data 27/08/24
Assinatura

HA
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPBLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: / /
 Assinatura/Nome/Matrícula

250



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JONAS PLATINE SILVA

CTPS Nº E SÉRIE:

8554734 SERIE 0040/MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

01/09/2022

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/07/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	F					
5	F					
6	T	5:55	11:00	12:02	11:55	x Jonas Platine
7	T	6:00	11:02	12:05	11:58	x Jonas Platine
8	T	5:58	11:03	12:00	12:00	x Jonas Platine
9	T	5:56	11:03	12:03	12:00	x Jonas Platine
10	T	5:58	11:00	12:03	12:00	x Jonas Platine
11	F					
12	F					
13	F					
14	F					
15	F					
16	T	6:00	11:00	12:05	11:58	x Jonas Platine
17	T	5:58	11:05	12:05	11:55	x Jonas Platine
18	T	5:53	11:05	12:00	11:56	x Jonas Platine
19	T	5:55	11:00	12:00	11:56	x Jonas Platine
20	T	5:55	11:03	12:05	11:58	x Jonas Platine
21	F					
22	F					
23	F					
24	F					
25	F					
26	T	6:00	11:02	12:04	11:58	x Jonas Platine
27	T	6:00	11:00	12:00	11:56	x Jonas Platine
28	T	5:58	11:03	12:05	11:56	x Jonas Platine
29	T	5:55	11:03	12:05	11:58	x Jonas Platine
30	T	5:55	11:05	12:00	12:00	x Jonas Platine
31	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
 Assinatura/Nome/Matricula
 13153

[Signature]
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

220

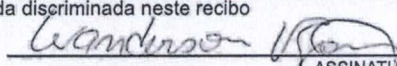
CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
 01.257.931/0001-32
 AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: WANDERSON TEIXEIRA GOMES	Matricula: 118	Competência: Julho/2024
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 03099533 / 670
Admissão: 27/06/2022		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,95	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	217,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,19	
998	I.N.S.S.	8,16		206,13
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,59		0,59

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.526,72	206,72
			LÍQUIDO.....R\$	2.320,00

Salário Base 2.276,30	Sal. Contr. INSS 2.525,77	Base Cál. FGTS 2.525,77	F.G.T.S do Período 202,06	Base Cál. IRRF 2.319,64	Faixa IRRF 0,00
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 06/08/2024 
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.04
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 16.643.440-7
 FAVORECIDO: WANDERSON TEIXEIRA GOMES
 CPF/CNPJ: 030.995.336-70
 VALOR: R\$ 2.320,00
 DEBITO EM: 06/08/2024
 =====
 DOCUMENTO: 080603
 AUTENTICACAO SISBB: 1.A9D.DA5.559.60D.2F9


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
 13153
 Assinatura/Nome/Matricula



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

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

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):
WANDERSON TEIXEIRA GOMES

CTPS Nº E SÉRIE:
03099533 SERIE 670 (DIGITAL)

FUNÇÃO:
CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO:
ESCALA 5X5

MES:
.01 A 31/07/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	T	5:58	11:20	12:23	21:57	x Wanderson Gomes
2	T	5:54	11:35	12:32	21:53	x Wanderson Gomes
3	T	5:55	11:47	12:49	21:55	x Wanderson Gomes
4	T	6:02	11:38	12:36	22:03	x Wanderson Gomes
5	T	5:59	11:50	12:52	22:02	x Wanderson Gomes
6	F					
7	F					
8	F					
9	F					
10	F					
11	T	6:02	11:23	12:34	21:58	x Wanderson Gomes
12	T	6:03	11:38	12:37	21:57	x Wanderson Gomes
13	T	5:54	11:49	12:51	22:04	x Wanderson Gomes
14	T	5:53	11:57	12:59	22:04	x Wanderson Gomes
15	T	5:57	11:18	12:21	21:59	x Wanderson Gomes
16	F					
17	F					
18	F					
19	F					
20	F					
21	T	5:58	12:13	13:17	21:56	x Wanderson Gomes
22	T	5:59	12:24	13:21	22:03	x Wanderson Gomes
23	T	5:52	12:26	13:28	21:54	x Wanderson Gomes
24	T	5:55	12:25	13:26	21:57	x Wanderson Gomes
25	T	5:53	12:38	13:34	21:58	x Wanderson Gomes
26	F					
27	F					
28	F					
29	F					
30	F					
31	T	6:04	12:41	13:50	22:08	x Wanderson Gomes

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
 Assinatura/Nome/Matrícula
 13123

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	Matrícula: 37	Competência: Julho/2024
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.: 411010	CTPS: 00015340 / 00062
Admissão: 18/02/2008		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.895,28		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,74		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,51		246,25	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,29		0,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.896,02	251,02	
			LÍQUIDO.....R\$	2.645,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.895,28	2.895,28	2.895,28	231,62	2.649,03	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 06/08/2024 <i>Maria Aparecida dos Anjos Freitas</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.04
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE**

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

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\$ 2.645,00
 DEBITO EM: 06/08/2024

DOCUMENTO: 080604
 AUTENTICACAO SISBB: 6.F6B.CAB.246.D8D.BE5

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/08/24
Maria Aparecida dos Anjos Freitas
 Assinatura/Nome/Matrícula 13153

Masinele Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS

ADMISSÃO

18/02/2008

CTPS Nº E SÉRIE:

15.340 SERIE 0062

FUNÇÃO:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

SÁBADO E DOMINGO

01 á 31/072024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:49	10:58	13:01	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
2	7:47	10:59	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
3	7:49	10:59	12:57	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
4	7:51	11:01	12:58	17:55		x <i>Maria Freitas</i>
5	7:55	11:00	13:03	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	8:00	10:57	12:59	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
9	7:59	10:59	12:57	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
10	7:47	10:55	12:55	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
11	7:58	10:58	12:59	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
12	7:59	11:01	12:58	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	8:03	11:00	13:03	17:54		x <i>Maria Freitas</i>
16	8:00	10:57	12:58	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
17	7:49	10:59	12:57	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
18	7:53	10:48	12:55	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
19	7:55	10:59	12:59	17:55		x <i>Maria Freitas</i>
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	7:59	11:00	12:58	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
23	7:57	10:54	12:49	18:03		x <i>Maria Freitas</i>
24	7:48	10:57	13:01	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
25	7:49	11:01	13:00	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
26	7:47	10:59	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	8:01	10:59	12:57	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
30	8:00	11:03	12:49	18:10		x <i>Maria Freitas</i>
31	7:49	10:57	13:01	17:57		x <i>Maria Freitas</i>

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
Maria Freitas 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

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

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUE		Matricula: 50		Competência: Julho/2024	
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO		C.B.O.: 411005		CTPS: 00009919 / 00143	
		Admissão: 09/09/2010			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.631,60		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,55		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,20		215,66	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,01		0,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.632,15	220,15	
			LÍQUIDO.....R\$	2.412,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.631,60	2.631,60	2.631,60	210,52	2.415,94	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
<u>06/08/24</u>		<u>Crislayne Quites</u>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.04
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 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\$ 2.412,00
 DEBITO EM: 06/08/2024
 =====
 DOCUMENTO: 080605
 AUTENTICACAO SISBB: E.7F9.B0B.C8A.E50.E37

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 07/08/24
Assinatura 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFST-M



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 ESCRITÓRIO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 à 31/07/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	08:00	11:03	13:07	18:05		x Crislayne Quites
2	08:01	11:07	13:04	18:04		x Crislayne Quites
3	07:59	11:00	13:02	18:00		x Crislayne Quites
4	08:04	11:02	13:00	18:03		x Crislayne Quites
5	08:03	11:05	13:01	18:01		x Crislayne Quites
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	07:58	11:04	13:02	18:10		x Crislayne Quites
9	07:56	11:00	13:04	18:04		x Crislayne Quites
10	08:00	11:02	13:00	18:05	←	x Crislayne Quites
11	08:01	11:00	13:05	18:04		x Crislayne Quites
12	08:04	11:01	13:00	18:00		x Crislayne Quites
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	08:03	11:01	13:04	18:13		x Crislayne Quites
16	08:00	11:06	13:00	18:07		x Crislayne Quites
17	08:02	11:04	13:02	18:01		x Crislayne Quites
18	08:07	11:00	13:06	18:15		x Crislayne Quites
19	08:01	11:05	13:03	18:12		x Crislayne Quites
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	08:06	11:03	13:09	18:13		x Crislayne Quites
23	08:08	11:14	13:05	18:07		x Crislayne Quites
24	08:10	11:01	13:03	18:04		x Crislayne Quites
25	07:50	11:02	13:02	18:02		x Crislayne Quites
26	07:52	11:06	13:08	18:14		x Crislayne Quites
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	07:51	11:08	13:00	18:01		x Crislayne Quites
30	08:02	11:05	13:03	18:07		x Crislayne Quites
31	08:03	11:07	13:00	18:04		x Crislayne Quites

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 27/08/24

Assinatura 13153
Assinatura/Nome/Matricula

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: ROSIMEIRE LISBOA RODRIGUES	Matricula: 127	Competência: Julho/2024
Cargo: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	C.B.O.: 322230	CTPS: 92765 / 0083
	Admissão: 11/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.375,00	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,05	
998	I.N.S.S.	8,11		192,57
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,98		0,98
48	VALE TRANSPORTE	6,00		142,50

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
2.375,05			336,05	
LÍQUIDO.....R\$			2.039,00	

Salário Base 2.375,00	Sal. Contr. INSS 2.375,00	Base Cál. FGTS 2.375,00	F.G.T.S do Período 190,00	Base Cál. IRRF 2.182,43	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

_____/_____/_____
 DATA DO RECEBIMENTO

Rosimeire Lisboa Rodrigues
 ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.04
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 30.459.046-5

FAVORECIDO: ROSIMEIRE LISBOA RODRIGUES
 CPF/CNPJ: 049.286.436-58
 VALOR: R\$ 2.039,00
 DEBITO EM: 06/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080606
 AUTENTICACAO SISBB: 3.584.700.2BA.283.3AA

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
[Assinatura] 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

[Assinatura]
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPSEM

290



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):

ROSIMEIRE LISBOA RODRIGUES

ADMISSÃO

11/06/2024

CTPS Nº E SÉRIE:

92.765 SÉRIE 0083/MG

FUNÇÃO:

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

HORÁRIO DE TRABALHO DE

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 17:50 HS

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/07/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:59	10:58	12:59	17:58		x Rodrigues
2	7:56	11:02	13:00	17:57		x Rodrigues
3	7:58	10:59	12:58	17:59		x Rodrigues
4	8:00	11:01	12:59	17:52		x Rodrigues
5	7:57	10:59	13:00	17:50		x Rodrigues
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	8:00	10:57	12:58	17:49		x Rodrigues
9	7:55	10:59	12:59	17:51		x Rodrigues
10	8:03	11:00	12:55	17:55		x Rodrigues
11	7:58	10:58	13:00	17:48		x Rodrigues
12	8:00	10:57	12:58	17:47		x Rodrigues
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	7:59	10:58	12:57	17:50		x Rodrigues
16	7:57	10:59	12:59	17:48		x Rodrigues
17	8:00	10:57	12:55	17:50		x Rodrigues
18	7:55	11:00	12:59	17:52		x Rodrigues
19	7:59	10:58	12:58	17:47		x Rodrigues
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	8:00	10:59	12:58	17:50		x Rodrigues
23	7:55	10:57	12:59	17:47		x Rodrigues
24	7:59	10:55	12:52	17:59		x Rodrigues
25	8:05	11:00	13:01	17:45		x Rodrigues
26	7:58	10:59	12:57	17:47		x Rodrigues
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	7:59	10:58	12:56	17:48		x Rodrigues
30	7:57	11:00	13:01	17:47		x Rodrigues
31	7:58	10:59	13:00	17:45		x Rodrigues

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
 Assinatura/Nome/Matricula
 13153

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: ISABELA CRISTINA SOUZA DE FREITAS		Matricula: 122		Competência: Julho/2024	
Cargo: CONSELHEIRA DE DEPENDENTE QUIMICO I		C.B.O.: 515315		CTPS: 13398 / 0143	
		Admissão: 03/04/2023			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,61		
998	I.N.S.S.	8,07		183,68	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,65		0,65	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		136,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.276,91	320,91	
			LÍQUIDO.....R\$	1.956,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.276,30	2.276,30	182,10	2.092,62	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
07/08/24		<i>Isabela Cristina Souza de Freitas</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.15
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 772.707.844-2

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA SOUZA DE FREITAS
 CPF/CNPJ: 086.962.446-64
 VALOR: R\$ 1.956,00
 DEBITO EM: 07/08/2024

DOCUMENTO: 080702
 AUTENTICACAO SISBB: 1.218.7F9.3E8.234.F58

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 27/08/24
Marinete Nunes Rodrigues
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

Marinete Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

ISABELA CRISTINA SOUZA DE FREITAS

CTPS Nº E SÉRIE:

13398/0143

FUNÇÃO:

CONSELHEIRA DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

03/04/2023

HORÁRIO DE TRABALHO:

SÁBADO E DOMINGO

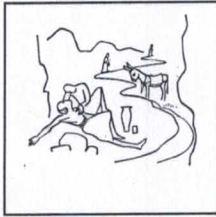
Mês

01 á 31/072024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:59	10:58	13:00	14:00		x Isabela Cristina
2	8:00	11:00	13:03	16:55		x Isabela Cristina
3	8:05	10:55	19:58	17:05		x Isabela Cristina
4	8:03	11:05	19:55	16:59		x Isabela Cristina
5	7:55	11:00	13:09	16:55		x Isabela Cristina
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	08:00	11:00	19:59	14:05		x Isabela Cristina
9	07:58	11:05	13:00	14:00		x Isabela Cristina
10	08:03	11:03	19:55	16:54		x Isabela Cristina
11	07:55	10:58	13:03	17:03		x Isabela Cristina
12	08:05	10:55	13:00	16:55		x Isabela Cristina
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	08:00	11:08	13:00	16:55		x Isabela Cristina
16	07:55	11:03	19:54	17:03		x Isabela Cristina
17	08:03	10:55	13:03	14:00		x Isabela Cristina
18	07:59	11:05	13:05	16:58		x Isabela Cristina
19	08:05	11:00	19:55	14:05		x Isabela Cristina
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	08:00	11:00	13:01	16:58		x Isabela Cristina
23	08:05	10:55	13:00	16:55		x Isabela Cristina
24	07:58	11:05	19:55	14:05		x Isabela Cristina
25	07:55	10:58	19:58	16:59		x Isabela Cristina
26	08:00	11:03	13:00	14:00		x Isabela Cristina
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	08:03	11:00	13:00	17:05		x Isabela Cristina
30	08:05	10:55	13:05	14:00		x Isabela Cristina
31	08:08	10:58	13:00	14:03		x Isabela Cristina

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
 Assinatura/Nome/Matrícula
 13153

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


4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Cemig	- Consumo de energia	NF	167283765	11/07/2024	06/08/2024	176,50
02)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	24028958	20/07/2024	06/08/2024	149,06
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 325,56

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.

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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC





Emissão de comprovantes - 3o nível

G336071328306979
07/08/2024 13:35:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.56
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

=====
Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 83600000001-5 76500138000-3
86833205011-1 00007337058-7
Data do pagamento 06/08/2024
Valor Total 176,50
=====

DOCUMENTO: 080607
AUTENTICACAO SISBB: E.FCF.A5F.614.A75.39C

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula
[Handwritten Signature] 13153

[Handwritten Signature]
Mezinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSEM

340



Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
 CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 04.701.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 042.322136.0007
 AV. BARBACENA, 1.200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO - CEP. 30190-191 - BELO HORIZONTE - MG

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO
 RUA IRMA ALZIRA 250 HP

Nº DO CLIENTE: 7005525398

LOANDA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931004
 CNPJ: 01.257.9********

Nº de Instalação	OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIV	Classe
3000733705		Trifásico
Data de Letura		Modalidade Tarifária
Anterior	Atual	Próxima
11/06	11/07	09/08
		Tarifa Convencional



Controle: 32035/023073/0053 Data da impressão: 11/07/2024 10:23:49
 NOTA FISCAL: 167283765 Série: 000 Data de emissão: 11/07/2024

Chave de acesso: 31240706981180000116660001672837652029551028
 EMITIDA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
 Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/>

Tipos de Medição	Métricas	Leitura anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARL229159105	12195	13013	1	818
Energia Injetada	ARL229159105	23878	25381	1	1503

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	100	1,02742905	102,73	3,68	102,73	18,00	18,49	0,80660167
Energia SCEE ISENTA		718	0,63762167	386,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63762167
Energia compensada GD I		718	0,63071000	-381,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,63071000
Contrib. Custeio Ilum. Pública				68,80					

Total BANDEIRA AMARELA - Já incluído no valor a pagar 176,50 3,68 102,73 18,49
 6,84 Pág 1 de 1

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JUL/2024	17/08/2024	R\$ 176,50
Base de Cálculo (R\$):		Valor (R\$):
ICMS	102,73	R\$ 18,49
ICMS	84,24	R\$ 0,64
PASEP	84,24	R\$ 2,94
COFINS		

Mês/Ano	Consumo kWh	Consumo Média kWh/dia	Dias de Faturam.
JUL/2024	818	27,26	30
JUN/2024	894	27,09	33
MAI/2024	777	26,79	29
ABR/2024	989	34,10	29
MAR/2024	1546	46,84	33
FEV/2024	857	30,60	28
JAN/2024	848	28,26	30
DEZ/2023	906	28,31	32
NOV/2023	892	29,73	30
OUT/2023	919	30,63	30
SET/2023	1035	32,34	32
AGO/2023	735	24,50	30
JUL/2023	645	20,15	32

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 27/08/24
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 408,00 kWh. JUN/24 Band. Verde - JUL/24 Band. Amarela. Tarifa vigente conforme Res Aneel n° 3.328, de 21/05/2024. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Unidade faz parte de sistema de compensação de energia. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br.

Fale com a Cemig 116 - Se o número não estiver disponível na sua cidade, ligue 0800 7210 116. Deficientes auditivos - 0800 723 8007 - Ouvidoria Cemig 0800 728 3838

Mariete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPSLM

350



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.25.13
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
EFETUADO POR: FABIO RODRIGUES CIRILO

=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 84630000001-1 49060469202-3
40815000240-5 28958322605-4
Data do pagamento 15/08/2024
Valor Total 149,06
=====

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB:
9.4A4.4D6.DE9.907.121

Assinada por JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES
JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO

15/08/2024 10:23:56
15/08/2024 10:25:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subsl. Sala 01.
Centro, Itabira - MG. CEP 35900.009

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
SAMARITANO - CTCBS COM TERAP COLONIA BOM
SAMARITANO

Avenida Getúlio Vargas, 4232 SALA 3
CARNEIRINHOS

Código cliente: 333358

Contrato: 322.605

Nosso número: 24028958-2

Emissão: 20/07/2024

Fatura: 24.028.958

VENCIMENTO

15/08/2024

TOTAL

R\$ 149,06

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
VALENET INTERNET	138,66
21/06/2024 a 20/07/2024	
AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 300MB	103,89
DESCONTO MENSALIDADE	-9,26
LOC. WIFI ADICIONAL 77120 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	15,60
LOC. WIFI ADICIONAL 77121 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	15,60
PACOTE PREMIUM	9,26
18/07/2024 a 18/07/2024	
MULTA E JUROS REFERENTES À FATURA 23833850 COM VENCIMENTO EM 15/07/2024 E PAGAMENTO EM 18/07/2024	3,57
VALENET FIXO	10,40
15/06/2024 a 14/07/2024	
AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	0,00
21/06/2024 a 20/07/2024	
AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO	10,40
TOTAL	R\$ 149,06



App Minha
Valenet

Minha Valenet é para facilitar o gerenciamento e acompanhar o seu plano de internet, possibilitando consultar os dados do plano e da fatura, a hora que quiser.

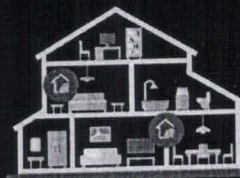


Aponte o seu celular para este QR Code e Baixe o App Minha Valenet.



TURBINE SEU PLANO COM WI-FI MESH

- + Velocidade + Estabilidade
- + Cobertura na casa toda!



ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

Acesse www.valenet.com.br Área do Cliente para efetuar o pagamento, emitir segunda via, imprimir sua nota fiscal, tirar dúvidas ou colocar sua fatura em débito automático.



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153

Essa fatura pode ser paga após o vencimento. Os juros e a multa serão cobrados na próxima conta. Caso o banco indique que o código de barras é inválido, use a opção de pagamento de "água, luz e telefone" ou convênio.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFST-M

CLIENTE CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM	CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 3226057	VENCIMENTO 15/08/2024	VALOR A PAGAR R\$ 149,06
Pague sua conta nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO SICOOB, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO SANTANDER, CAIXA ECONOMICA FEDERAL			

8463000001-1 49060469202-3 40815000240-5 28958322605-4



(31) 3840-7100
106 38

DATA DE IMPRESSÃO: 12/08/2024

370



COMPANHIA ITABIRANA TELECOMUNICAÇÕES LTDA
RUA AGUA SANTA, 450 – SUBSL. SALA 01 B: CENTRO
35900-009 ITABIRA / MG
CNPJ: 05.684.180/0001-91
I.E: 3172455110095

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO - CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO
Avenida Getúlio Vargas, 4232 SALA 3
CARNEIRINHOS, JOAO MONLEVADE - MG, CEP: 35930-002
CPF/CNPJ: 01.257.931/0001-32
I.E: ISENTO

Data de Emissão: 01/08/2024
Nº da Nota: 000002347

Fatura/Contrato: 24028958/322605
CFOP: 5303 - PREST. SERVICO COMUNICACAO A ESTABELECIMENTO COMERCIAL

FATURA - NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MODELO 22 / SÉRIE 1 / VIA ÚNICA

SERVIÇO(S)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS
Serviço comunicação multimídia	300MB	1,00	0,00	94,63	94,63	18	17,03
Assinatura Telefônica	Assinatura (31) 3851-5455. Ctcbs Com Terap Colonia Bom Samaritano	1,00	0,00	10,40	10,40	18	1,88

Reservado ao Fisco: f9bea1065632d02036455d547d983854

VALOR TOTAL DA NOTA

105,03

VALOR TOTAL ICMS

18,91

Informações Adicionais

Dispensa AIDF - Autorização nº29/2020. TV por assinatura - Redução BC em 44,44% RICMS/2002 ANEXO IV PARTE 1- ITEM 23

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula
[Handwritten Signature] 13153

[Handwritten Signature]
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CF

380



CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

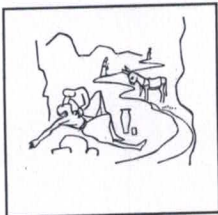
Fatura: 24.028.958

DETALHAMENTO DAS LIGAÇÕES

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
			19/06/2024	987555431	13:43:40	00:02:36	0,00
			05/07/2024	988225531	13:54:41	00:01:06	0,00
			05/07/2024	999055541	15:37:25	00:02:54	0,00
3138515455	3138515455	Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	05/07/2024	996450185	17:51:27	00:00:30	0,00
			05/07/2024	Duração Total	00:07:06	Subtotal	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula
13153

Márcinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

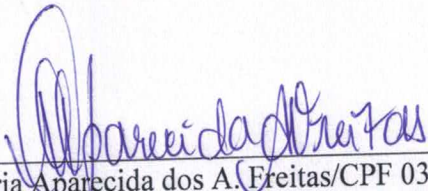
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

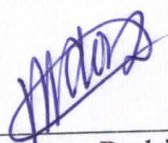
5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

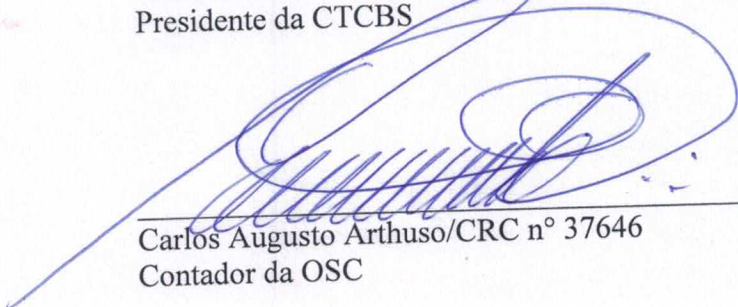
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Rio Branco Alimentos S/A	- 100 Kg Coxas de frango	NF	14144819	04/08/2024	07/08/2024	699,00
2)	Comercial Fraga Ltda.	15 PCTS. ACUCAR CRISTAL 5 KG 10 PCTS. ARROZ 5 KG 5KG CANJIQUINHA KG 15KG MAC ESPAGUETE KG 20 KG MAC PADRE NOSSO 500G 2KG COLORIFICO KG 12 UNID. ÓLEO DE SOJA 900 ML 10 UNID. ESPONJA C/8UNID. 49 PCTS. PAPEL HIG BOB 4X60M	NF	57126	15/08/2024	15/08/2024	1.188,42
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 1.887,42

João Monlevade, 15 de Agosto de 2023.


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


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646
Contador da OSC



07/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:35:56
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

=====

74593314069929801400400570781575498120000069900

BENEFICIARIO:
RIO BRANCO ALIMENTOS
NOME FANTASIA:
RIO BRANCO ALIMENTOS
CNPJ: 05.017.780/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:
RIO BRANCO ALIMENTOS
CNPJ: 05.017.780/0001-04

PAGADOR:
CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONI
CNPJ: 01.257.931/0001-32

NR. DOCUMENTO 80.701
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 699,00
VALOR COBRADO 699,00

NR.AUTENTICACAO 7.785.144.5FB.169.545

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153

M
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CP

450



RIO BRANCO ALIMENTOS S/A

ALIMENTOS

ROD. MG 22, KM 105 SN,s/n,
Bairro: BARRA DOS COUTOS
VISCONDE DO RIO BRANCO - MG
Fone: 3235591300 CEP: 36520000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
0 - Entrada
1 - Saída (11)
N. 014144819
Serie: 3
Pag.: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0805 0177 8000 0287 5500 3014 1448 1916 0305 1034



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setef AutORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 131246104885416
03.08.2024 19:30:43
CNPJ: 05.017.780/0002-87

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 720.176745.0076
CNPJ/CPF: 01.257.931/0001-32
DATA DA EMISSÃO: 03.08.2024
CEP: 35.930-970
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04.08.2024

NOME / RAZÃO SOCIAL: 6756 - CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONI BOM SAMARITANO
BARRIO/DISTRITO: LARANJEIRAS
ENDERECO: IRWA ALZIRA, 250,
MUNICIPIO: JOAO MONLEVADE
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 13:00:00

VALOR POR EXTENSO: SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS
BASE DE CALCULO DO ICMS: 271,84
VALOR DO ICMS: 48,93
BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 699,00

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00
FRETE POR CONTA: 0,00
CODIGO ANTT: RVP9H74
PLACA DO VEICULO: RVP9H74
UF: MG
CNPJ/CPF: 86.442.720/0001-22
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7208816380001

NOME / RAZÃO SOCIAL: COOP RIOBRANCO DE TRANSP LTDA
ENDERECO: RUA MELO BARRETO 2467 G
MUNICIPIO: VISCONDE DO RIO BRANCO
UF: MG

QUANTIDADE: 5
ESPECIE: CX
MARCA: PIFPAF
NUMERO: 101,500
PESO BRUTO: 100,000
PESO LIQUIDO: 100,000

PRODUTO: COXAS DE FRANGO GRANEL CX 20KG
DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: COXAS DE FRANGO GRANEL CX 20KG
NCM/SH: 02071423
GST: 020
CPOP: 5101
UNID.: CX
QUANT.: 5,000
VL. UNITARIO: 6,990
VALOR TOTAL: 699,00
B. ICMS: 271,84
B.C. ICMS S.T.: 0,00
V. ICMS S.T.: 0,00
V. ICMS: 48,93
VALOR IPI: 0,00
AL. ICMS: 18,00
AL. IPI: 0,00
PESO: 100,000

Atestamos a autenticidade da Nota Fiscal e a conformidade dos dados cadastrais com o sistema de controle da Prefeitura Municipal de Viscconde do Rio Branco, MG.
Assinatura: [Assinatura]
Data: 03/08/2024
CPF: 14017823000

INFORMACOES COMPLEMENTARES: TELEMARKETING: 0800.285.1700 SAC: 0800.283.0872
TEL. COBRANÇA: 4020 2205
DOC. FAT.: 0057301173
DOC. TRANSP.: 4561793
DOC. VENDA.: 42161390
DOC. MATERIAL.: 013556104
FORNECIMENTO: 0236026716
No. PEDIDO CLIENTE:
C. PAG.: 0014 VCTO 14 DIAS
RESERVADO AO FISCO

DECLARO ter recebido de RIO BRANCO ALIMENTOS S.A. os produtos e serviços constantes da nota fiscal indicada acima, em perfeito estado.
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]
DATA DO RECEBIMENTO: DOCUMENTO DO RECEBEDOR (CPF ou CNPJ) NFE-e: 014144819 - 3

Maíra de Paula Lima Robins
Presidente da CTCBS

42



ALIMENTOS

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matricula 13163

RIO BRANCO ALIMENTOS S/A
Rod. MG 22 km 105 - Barra dos Coutos.
Visconde do Rio Branco-MG
CNPJ 05 017 780/0002-87

Cliente: Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano
CNPJ: 01.257.931/0001-32

Material	Desc. Material	QUANT.	VL UNIT	VL TOTAL
00.014.897	COXAS DE FRANGO GRANEL CX 20KG	100 kg	6,99	699,00
TOTAL:				R\$ 699,00

João Monlevade, 01 de Agosto de 2024.

Mário
Representante Comercial

Mariete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 01/08/24
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
 Avanco Informatica Orcamento: 7.993 13:18:53 Pag: 001

Cliente....: COLONIA BOM SAMARITANO 11.992/0 01.257.931/0001-32
 Telefone....: (031) 3851.5455 Insc...: ISENT0
 Endereco....: RUA IRMA ALZIRIA 250 Bairro: LARANJEIRAS
 Municipio...: JOAO MONLEVADE Estado: MG Cep...: 35.930-970
 Situacao....:

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 01/08/24
 3 FERNANDA

Observacoes...: Deposito
 Transportadora: Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 01/08/24 1099,00

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
100,000	458160	7893000005969	COXA DE FRANGO SADIA CONG 1KG	10,99		1.099,00
100,00			Peso: 100,00 Total ==>	1099,00		1.099,00
100,00			Peso: 100,00 Total ==>	1099,00		1.099,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
 Assinatura/Nome/Matricula
 13153

Mexinete Freiras Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPSLM



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371517451577811
15/08/2024 17:55:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.55.04
2220902220 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240815204813639532332
CNPJ DO PAGADOR: 1.257.931/0001-32
VALOR: R\$1.188,42
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/08/2024 - 17:54:40
DESCRICAO: Comercial Fraga NF 57126

PAGO PARA: Comercial Fraga Ltda
CNPJ: 71.216.113/0001-77
CHAVE PIX: 71216113000177
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1503 - CONTA: 000000000000166022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 15/08/2024 - 17:54:41

DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: C.5A9.2D1.C13.C32.35D

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.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/09/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFEM

RECEBEMOS DE **COMERCIAL FRAGA LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e N° 57126 SÉRIE 1

COMERCIAL FRAGA LTDA

FRAGA SUPERMERCADOS 3852 - 5292

COMERCIAL FRAGA LTDA
Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste
Joao Monlevade - MG
CEP: 35931102 Fone (31) 3852-5292
Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
0 - ENTRADA

1

Nº: 57126 Pag.: 1 de 1
SÈRIE: 1

Controle do Fisco



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3628489650021 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.: _____ CNPJ: 71216113000177

PROTOCOLO: 131246126477860 - 15/08/2024 10:22:36-03:00

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 31240871216113000177550010000571261041045668

DESTINATARIO - REMETENTE: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

BAIRRO/DISTRITO: LARANJEIRAS

CEP: 35930970

ENDEREÇO: RUA IRMA ALZIRIA - 000250

MUNICIPIO: JOAO MONLEVADA FONE/FAX: 3138515455 UF: MG INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ / CPF: 01257931000132

DATA DE EMISSÃO: 15/08/2024

DATA DE SAIDA: 15/08/2024

HORA DE SAIDA: 10:22:33

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	001	15/08/2024	1188,42						

CALCULO DO IMPOSTO	BASE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
	265,45	20,50	0,00	0,00	0,80	1.188,42							
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	3,71	VALOR TOTAL DA NOTA	1.188,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: _____

RAZÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICIPIO: _____

FRETE: 9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Nao informada	Nao informada	0000000000	90,000	0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
635165 - ACUCAR CRISTAL GLOBOCUCAR 5KG UN 1,0	17019900	060	5405	UN	15,0000	15,99	0,00	239,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
670005 - ARROZ PRATUDO 5KG UN 1,0	10063021	000	5102	UN	10,0000	24,80	0,00	248,00	248,00	17,36	0,00	7,00	0,00
160575 - CANJQUINHA ANCHIETA 1KG PC 1,0	11031300	000	5102	PC	5,0000	3,49	0,00	17,45	17,45	3,14	0,00	18,00	0,00
550253 - COLORIFICO PACHA 1KG UN 1,0	32030030	040	5102	UN	2,0000	10,99	0,00	21,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109574 - ESPONJA DE ACO BOMBRILO C 8UN UN 1,0	73231000	060	5405	UN	10,0000	2,69	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
555180 - MACARRAO OREGON PAI NOSSO 500GR UN 1,0	19021900	060	5405	UN	20,0000	3,79	0,00	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193580 - MACARRAO YARA COMUM ESPAGUETE 1KG PC 1,0	19021900	060	5405	PC	15,0000	6,99	0,00	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252911 - OLEO DE SOJA ABC 900ML PET UN 1,0	15079011	060	5405	UN	12,0000	5,99	0,00	71,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149907 - PAPEL HIG BOB ROLAO NEUTRO C 4 60M PC 1,0	48181000	060	5405	PC	49,0000	7,79	0,00	381,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 27/08/24

Assinatura/Nome/Matricula: 13153

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFEM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 18,00% - 17,45 3,14 7,00% - 248,00 17,36 Itens ST- 900,99 Isentos- 21,98 PAGAMENTO -DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG: 1503 C.C: 16602-2 - Trib aprox R\$: 180,90 Federal e 199,00 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

47

12/08/24
 01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento
 Avanco Informatica Orcamento: 7.949 10:15:08 Pag: 001

11.992/0 01.257.931/0001-32
 Cliente....: COLONIA BOM SAMARITANO Insc.: ISENTO
 Telefone...: (031) 3851.5455 Bairro: LARANJEIRAS
 Endereco...: IRMA ALZIRIA Cep...: 35.930-970
 Municipio...: JOAO MONLEVADE Estado: MG
 Situacao...:

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 12/08/24
 3 FERNANDA

Observacoes...: Deposito
 Transportadora: Deposito

Primeiro Pagam.: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 12/08/24 1188,42

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
15,000	635165	7898996141103	ACUCAR CRISTAL GLOBOCUCAR 5KG	15,99		239,85
10,000	670005	7896081300152	ARROZ PRATUDO 5KG	24,80		248,00
5,000	160575	7896505600066	CANJUIQUINHA ANCHIETA 1KG	3,49		17,45
15,000	193580	7896417202020	MACARRAO YARA COMUM ESPAGUETE 1KG	6,99		104,85
20,000	555180	7896417202693	MACARRAO OREGON PAI NOSSO 500GR	3,79		75,80
2,000	550253	7896602900434	COLORIFICO PACHA 1KG	10,99		21,98
12,000	252911	7896242200048	OLEO DE SOJA ABC 900ML PET	5,99		71,88
10,000	109574	7891022101119	ESPONJA DE ACO BOMBRILO C 8UN	2,69		26,90
49,000	149907	7896089404401	PAPEL HIG BOB ROLAO NEUTRO C 4 60M	7,79		381,71
138,00			Peso: 90,00 Total ==>	1188,42		1.188,42
138,00			Peso: 90,00 Total ==>	1188,42		1.188,42

Mafraga
 COMERCIAL LOANDA LTDA
 71.216.113/0001-77
 COMERCIAL FRAGA
 CNPJ: 71.216.113/0001-77

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
Mafraga 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

Mafraga
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CP-2.00

DOCUMENTO AUXILIAR - "ORÇAMENTO" NÃO É DOCUMENTO FISCAL NÃO É VALIDO COMO GARANTIA DE MERCADORIA

DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 65.297.285/0002-09 AV GETULIO VARGAS, 1923 - - Bairro: BAU

Cidade: JOAO MONLEVADE/MG - CEP:35.930-312 - Fone: (31)3852-2223 /

ORÇAMENTO

Número: 009453

Validade: 14/08/2024

Cliente: **6787 - COM TER COLONIAS BOM SAMARITANO** CNPJ: 01.257.931/0001-32 IE:ISENTO
 Endereço: **AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 4232** Bairro: **CARNEIRINHOS**
 Cidade: **JOAO MONLEVADE** UF: **MG** CEP: **35.930-002** Telefone: **(31)3851-5455 /**

Item	Produto	Descrição	Ncm	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	6348	ARROZ ALEGRETE T1 5KG		UN	10,000	28,95	289,50
2	3718	ACUCAR CRISTAL DELTA 5KG UN/1		UN	15,000	16,50	247,50
3	5905	OLEO DE SOJA LIZA PET 900ML CX/6		CX	2,000	36,54	73,08
4	1303	MAC YARA ESPAGUETE N°0 500 GR UN/1		UN	30,000	3,99	119,70
5	1939	MAC VILMA OREGON VERDE PAI NOSSO 1 KG		UN	32,000	6,99	223,68
6	6425	COLORIFICO MAIA PCT 1KG PCT/1		UN	2,000	11,90	23,80
7	9102	CANJIQINHA ANCHIETA 1KG UN/1		UN	5,000	3,49	17,45
8	4480	PAPEL HIG PALOMA NEUTRO 4X60M UN		PCT	49,000	8,19	401,31
9	501	BOMBRIL 8UN. UN/1		UN	10,000	2,99	29,90

Forma de Pagamento: **DINHEIRO** Condição de Pagamento: **AVISTA** Tabela: **1** Total Itens: **1.425,92**
Total: **1.425,92**

Emissão: 12/08/2024

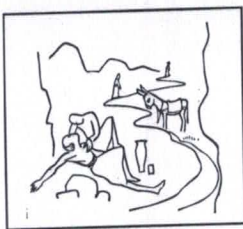
Volume(m³): 0,000

Peso: 303,233

Observações

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/08/24
[Assinatura] 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

[Assinatura]
 Márcio Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CF-14



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

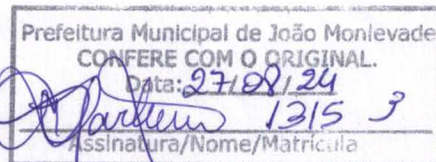
ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

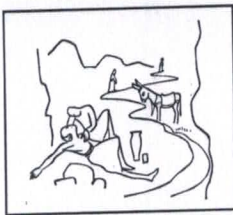
DECLARAÇÃO

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 6ª parcela ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº05/2022, no valor de R\$ 20.700,00.

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.



MA
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

ANEXO V

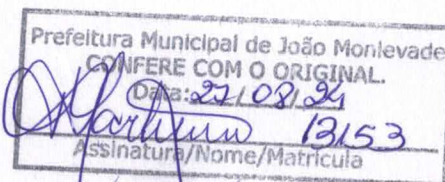
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrito no CPF
nº 245.037.706-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Carlos
Augusto Arthuso**, inscrito no CPF sob o nº 501.031.216-68, CRC nº 37646 é o
contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro
está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Carlos Augusto Arthuso
CRC nº 37646



Obs: Assinatura do Contador e carimbo de identificação e anexar a esta declaração comprovante de regularidade do contador perante o Conselho Regional de Contabilidade



CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DE MINAS GERAIS

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 03/06/2024 as 15:59:50.

Valido até: 01/09/2024.

Código de Controle: 876380.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/08/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *[Handwritten Signature]* 13153

[Handwritten Signature]
Maximiliano Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCMG

53 c



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

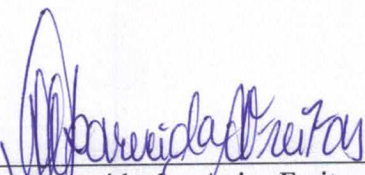
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Telefax. (0**31) 3851-5455

ANEXO VIII


COMPROVANTES DE DEVOLUÇÕES DE RECURSOS

ITEM	VALOR R\$	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01)	3,57	Pagamento indevido de juros e multa da conta VALENET fatura 24.028.958 referente ao mês de jul.2024	- nota-se que o comprovante em anexo está no valor de R\$2,57. E o restante R\$1,00 foi através de depósito no caixa eletrônico em dinheiro junto com a devolução do pagamento em duplicidade da funcionária Elizete dos Reis
02)	2.719,00	Devolução do Pagamento efetuado em duplicidade na data de 07/08/24 para funcionária Elizete dos Reis	- nota-se que foi depositado o valor de R\$ 2.720,00, sendo que o valor exato do pagamento da funcionária é de R\$ 2.719,00

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.



Maria Aparecida dos Anjos Freitas
CPF: 033.863.026-02



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311510346189581
15/08/2024 10:39:47

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:39:26
222002220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/08/2024
NR. DOCUMENTO	552.220.000.054.829
VALOR TOTAL	2,57

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
NR. DOCUMENTO 552.220.000.010.387

=====

NR. AUTENTICACAO F. F26.8CF.CEF.3E8.C0F

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

07/08/2024 -- BANCO DO BRASIL - 15:20:54
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CREDITADO:
CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA : 54.829-4

=====

DATA :	07/08/2024
NR. DOCUMENTO	222070738152054
VALOR DINHEIRO	2.000,00
VALOR TOTAL	2.000,00
QUANTIDADE DE CEDULAS PROCESSADAS	20

=====

NR. AUTENTICACAO 0. D03.9BC.259.E22.1C2

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

07/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:22:29
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CREDITADO:
CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA : 54.829-4

=====

DATA :	07/08/2024
NR. DOCUMENTO	222070738152229
VALOR DINHEIRO	720,00
VALOR TOTAL	720,00
QUANTIDADE DE CEDULAS PROCESSADAS	9

=====

NR. AUTENTICACAO E. 35C.ABB.90B.DF7.476

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

Marlene Freitas Moraes Rodrigues
Presidente da Comunidade C B Samaritano



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

PENDÊNCIAS CTCBS - TF 05/2022 - 6ª PARCELA DO 1º TA

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

18 de setembro de 2024 às 11:00

Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>, Colônia Bom Samaritano - Financeiro <financeirocbomsamaritano@gmail.com>

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

Bom dia a todos!


Após análise da prestação de contas 6ª parcela do 1º TA, do Termo de Fomento nº 05/2022, seguem as pendências:

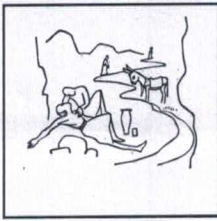
- **Página 15** - corrigir quadro de receita e despesas conforme anexo
- **Páginas 26 e 28** - encaminhar documentos sem rasuras
- **Página 33** - corrigir data de transferência da Valenet (anexo)
- **Página 40** - corrigir data da emissão da nota fiscal Rio Branco (anexo)

Atenciosamente

Thamires

Setor de Parcerias - MROSC
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE
Website: www.pmjm.mg.gov.br
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG
Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp
(031) 3859-2554

 **PENDÊNCIAS CTCBS - CONFERIR SEGUNDA 09-09.pdf**
1081K



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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




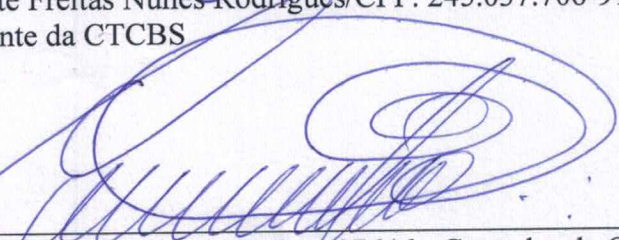
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

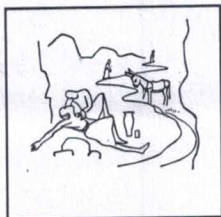
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Cemig	- Consumo de energia	NF	167283765	11/07/2024	06/08/2024	176,50
02)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	24028958	20/07/2024	15/08/2024	149,06
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 325,56

João Monlevade, 15 de Agosto de 2024.


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

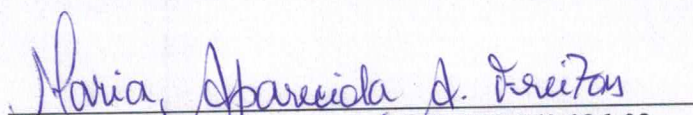



5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO


(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Rio Branco Alimentos S/A	- 100 Kg Coxas de frango	NF	14144819	03/08/2024	07/08/2024	699,00
2)	Comercial Fraga Ltda.	15 PCTS. ACUCAR CRISTAL 5 KG 10 PCTS. ARROZ 5 KG 5KG CANJIQUINHA KG 15KG MAC ESPAGUETE KG 20 KG MAC PADRE NOSSO 500G 2KG COLORIFICO KG 12 UNID. ÓLEO DE SOJA 900 ML 10 UNID. ESPONJA C/8UNID. 49 PCTS. PAPEL HIG BOB 4X60M	NF	57126	15/08/2024	15/08/2024	1.188,42
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 1.887,42

João Monlevade, 15 de Agosto de 2023.


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


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC n° 37646
Contador da OSC



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 ESCRITÓRIO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

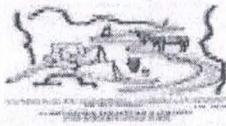
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 à 31/07/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO	TARDE		
1	08:00	11:03	13:07	18:05		x Crislayne Quites
2	08:01	11:07	13:04	18:04		x Crislayne Quites
3	07:59	11:00	13:02	18:00		x Crislayne Quites
4	08:04	11:02	13:00	18:03		x Crislayne Quites
5	08:03	11:05	13:01	18:01		x Crislayne Quites
	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	07:58	11:04	13:02	18:10		x Crislayne Quites
9	07:56	11:00	13:04	18:04		x Crislayne Quites
10	08:00	11:02	13:00	18:05		x Crislayne Quites
11	08:01	11:00	13:05	18:04		x Crislayne Quites
12	08:04	11:01	13:00	18:00		x Crislayne Quites
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	08:03	11:01	13:04	18:13		x Crislayne Quites
16	08:00	11:06	13:00	18:07		x Crislayne Quites
17	08:02	11:04	13:02	18:01		x Crislayne Quites
18	08:07	11:00	13:06	18:15		x Crislayne Quites
19	08:01	11:05	13:03	18:12		x Crislayne Quites
20	SÁBADO					
	DOMINGO					
22	08:06	11:03	13:09	18:13		x Crislayne Quites
23	08:08	11:14	13:05	18:07		x Crislayne Quites
24	08:10	11:01	13:03	18:04		x Crislayne Quites
25	07:50	11:02	13:02	18:02		x Crislayne Quites
26	07:52	11:06	13:08	18:14		x Crislayne Quites
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	07:51	11:08	13:00	18:01		x Crislayne Quites
30	08:02	11:05	13:03	18:07		x Crislayne Quites
31	08:03	11:07	13:00	18:04		x Crislayne Quites

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS

ADMISSÃO

18/02/2008

CTPS Nº E SERIE:

15.340 SERIE 0062

FUNÇÃO:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO


HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

SÁBADO E DOMINGO

01 á 31/07/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO			
1	7:49	10:58	13:01	17:58	x	Maria Freitas
2	7:47	10:59	12:59	17:57	x	Maria Freitas
3	7:49	10:59	12:57	18:00	x	Maria Freitas
4	7:53	11:01	12:58	17:55	x	Maria Freitas
5	7:55	11:00	13:03	17:59	x	Maria Freitas
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	8:00	10:57	12:59	18:03	x	Maria Freitas
9	7:59	10:59	12:57	17:59	x	Maria Freitas
10	7:47	10:55	12:55	17:57	x	Maria Freitas
11	7:58	10:58	12:59	17:58	x	Maria Freitas
12	7:59	11:01	12:58	17:59	x	Maria Freitas
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	8:03	11:00	13:03	17:59	x	Maria Freitas
16	8:00	10:57	12:58	17:57	x	Maria Freitas
17	7:49	10:59	12:57	18:00	x	Maria Freitas
18	7:53	10:58	12:55	17:59	x	Maria Freitas
19	7:55	10:59	12:59	17:55	x	Maria Freitas
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	7:59	11:00	12:58	18:00	x	Maria Freitas
23	7:57	10:59	12:49	18:03	x	Maria Freitas
24	7:48	10:57	13:01	17:59	x	Maria Freitas
25	7:49	11:01	13:00	17:58	x	Maria Freitas
26	7:47	10:59	12:59	17:57	x	Maria Freitas
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	8:01	10:59	12:57	17:59	x	Maria Freitas
30	8:00	11:03	12:49	18:00	x	Maria Freitas
31	7:49	10:57	13:01	17:57	x	Maria Freitas


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

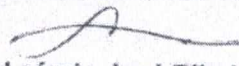
RESOLVE:

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

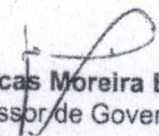
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Jordana Perdigão Alvarenga – Gestora de Parcerias
Telefones fixos: 3859.2553 e 3859-2554
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: N° 05/2022
Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024
1º Termo Aditivo: Vigência prorrogada até 31/12/2024
Valor Inicial da Parceria: R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais)
1º Termo Aditivo: acréscimo no valor de R\$ 189.700,00 (Cento e oitenta e nove mil, setecentos reais)
Valor Total da Parceria: R\$ 645.700,00 (Seiscentos e quarenta e cinco mil e setecentos reais)
Prestação de contas: 6ª parcela do 1º Termo Aditivo - referente ao valor de R\$ 20.700,00 (vinte mil e setecentos reais)
Repasse em 02/08/2024

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Julho/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	As ações desenvolvidas pela OSC promoveram o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela OSC.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais [] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 45 homens na CTCBS e 09 mulheres na CFSLM.
ANÁLISE QUALITATIVA	O público alvo recebeu assistência com a finalidade de proporcionar o retorno do paciente atendido à sociedade, sem a dependência do uso de substâncias psicoativas, com a consciência voltada para rumos bem definidos.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
FATOS OBSERVADOS	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 02 de outubro de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 02 de outubro de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO

OBSERVAÇÕES:

-Observamos erros recorrentes no processo de prestação de contas, formulários preenchidos incorretamente e erro material ao executar o processo de prestação de contas.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N.dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 367/2024
DE 02 DE JULHO DE 2024**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS
CELEBRADAS PELO MUNICÍPIO DE JOÃO
MONLEVADE - MG**

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 a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao segundo dia do mês de Julho de 2024.

Cristiano Vasconcelos Araujo
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS – MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas parcial ao **Termo de Fomento nº 05/2022**, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e a CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.

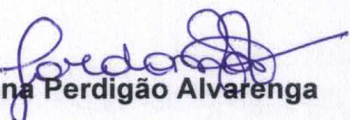
Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, emitido pela servidora Thamires Delamar Martins, matrícula nº 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluo, que esta parceria garantiu a aplicação da Lei nº 13.019/2014. A OSC cumpriu todas as metas no período em análise, e contratou um profissional com recursos próprios para realizar a meta “Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo”. Houve a devolução de R\$ 29,96 (vinte e nove reais e noventa e seis centavos), por motivo de compra em desconformidade com o plano de trabalho.

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

“Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas”.

Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **6ª parcela do Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 05/2022, no valor total de R\$ 20.700,00 (vinte mil e setecentos reais)** diante da demonstração da aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 03 de outubro de 2024.


Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias - Portaria nº 367/2024 de 02 de julho de 2024.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

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

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

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 67 folhas, incluindo esta, referente à **06ª parcela do 1º Termo Aditivo do TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022 - CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, cujo objeto é “Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO”, 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, 02 de outubro de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC

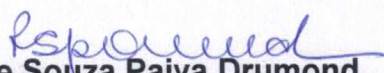


**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 6ª Parcela do 1º Termo Aditivo**, referente ao **Termo de Fomento Nº 05/2022**, formalizado entre o município de João Monlevade e a CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - 6ª Parcela do 1º Termo Aditivo**. haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 16 de outubro de 2024.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde