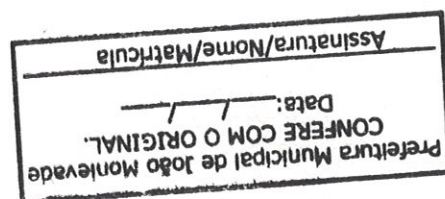


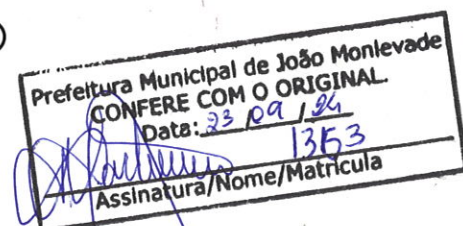
Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG



**PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO Nº05/2022
*7ª PARCELA DO
1º TERMO ADITIVO**

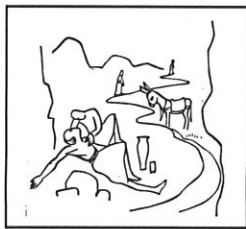


**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**



15/08/2024 á 16/09/2024
João Monlevade/MG

IAA
Ivairiueli Freitas Nunes Rodrigues,
Presidente da CTCBS/CTCUM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 29/2024

João Monlevade, 16 de Setembro 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 - 7ª parcela do 1º Termo Aditivo

Prezada Sr^a,

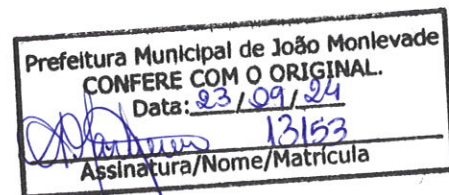
Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- 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,



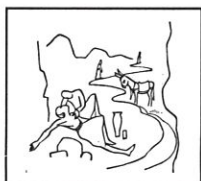
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Recebido em: 23/09/24

Responsável: 

16:03hs



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	Agosto 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 Nº07 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: RS 20.700,00 DATA DO REPASSE: 03/09/2024.


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

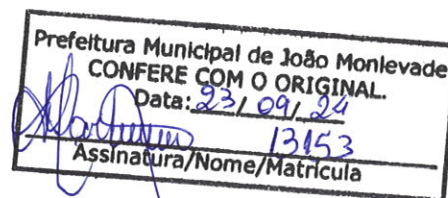
Objetivo Geral:

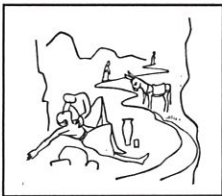
Possibilitar com o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela CTCBS.

- 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

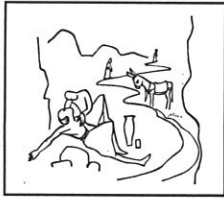
META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos.	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) sim	
2) Apoiar os acolhidos em tratamento.	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) sim	
3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *11 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	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) não	
5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) sim	
6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) sim	

João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.

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



4e



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

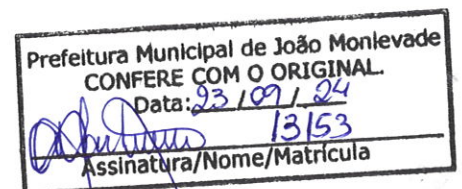
==== CNPJ: 01.257.931/0001-32 ====


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.	Ago.2024	Ago.2024
2) Apoiar os acolhidos em amento.	* Contratação de monitores, no máximo 05 profissionais.	Ago.2024	Ago.2024
3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	* Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone	Ago.2024	Ago.2024
4) Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo.	* Contratação de um profissional na Área da Saúde.	Ago.2024	Ago.2024
5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	* Contratação de um auxiliar de escritório; * Contratação de um auxiliar administrativo.	Ago.2024	Ago.2024
6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	* Contratação de um motorista.	Ago.2024	Ago.2024

João Monlevade, 16 de Setembro 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: - Agosto de 2024	OBSERVAÇÕES:
<p>- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando da Reunião de AA com o Coordenador e membro do AA Sr. Carlos.</p>	<p>Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.</p> 
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano, sendo vacinados contra o Covid, Tétano, DT e Influenza, pelas Enfermeiras do Posto Laranjeiras.</p>	

João Monlevade, 16 de Setembro 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: 23/09/24
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 LUIZA 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 AGOSTO/2024.**

Este relatório tem por finalidade, fornecer informações das atividades de 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 vacinação.

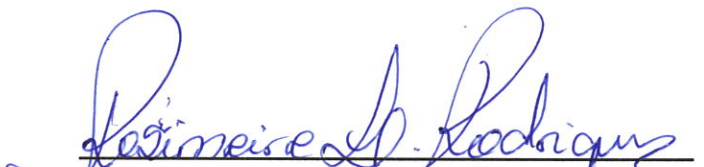
Realizo procedimentos de curativos simples, acompanhamentos em ambiente hospitalar e clínico quando necessários.


Auxilio o médico 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 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.

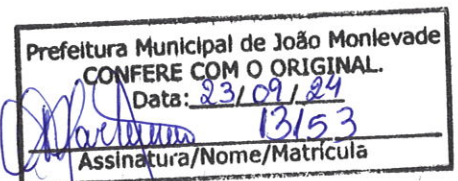
Neste mês de agosto, auxiliei as Enfermeiras do Posto Laranjeiras a vacinar os Acolhidos das duas Unidades, contra o Covid, Tétano, DT e Influenza.

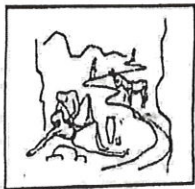
Minhas atividades tem por objetivo auxiliar a saúde clínica de forma geral e acompanhamento dos mesmos, salientando que todos os procedimentos aqui supra citados são realizados com instrumentos higienizados nos moldes das normas técnicas inerentes.

João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.


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


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da OSC





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 agosto, 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 agosto, 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.

Foi realizada a Festa Agostina da Colônia no 3º domingo juntamente com os familiares, momentos de muita descontração, que proporcionam momentos de integração entre os acolhidos, familiares e comunidade, fortalecendo os laços culturais e valorizando as tradições regionais. Bombeiros Militares estiveram combatendo fogo no mato na entrada da Colônia.

Grupo Sicoob realizou uma palestra com os acolhidos e ofereceu café da manhã.

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, 16 de Setembro de 2024.

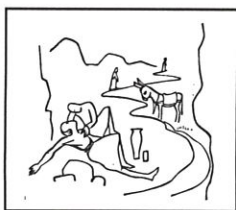
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula 13153

Adilson Batista Ramos

Wanderson

João e Luciana

[Handwritten signature]
Diretor(a) Geral(a) da Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano



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

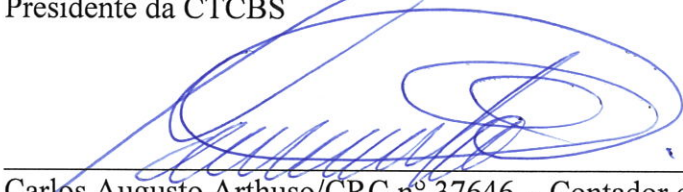


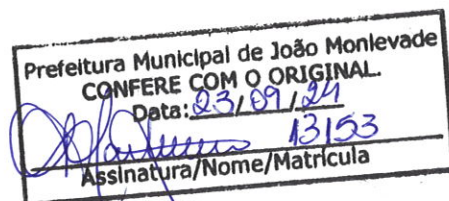
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

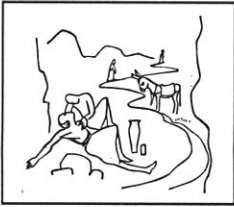
OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	15/08/2024 á 16/09/2024
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 Nº07 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: R\$ 20.700,00 DATA DO REPASSE: 03/09/2024.

João Monlevade, 16 de Setembro 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



1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

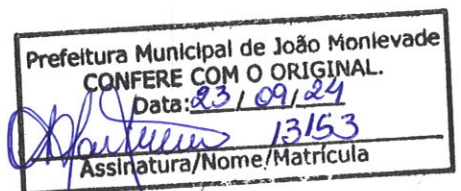
João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC n° 37646 Contador da OSC



11e

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321707450796211
17/09/2024 07:54:21



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: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula 13153

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		2220	99015	870 Transferência recebida 03/09 15:12 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	20.700,00 C	
03/09/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	20.700,00 D	0,00 C
09/09/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 09/09 17:31 ADILSON BATISTA RAMOS	552.220.000.039.071	3.148,00 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	90.901	2.411,00 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696244664 ISABELA CRISTINA	90.902	2.274,00 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N	90.903	2.256,00 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL	90.904	2.319,00 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D	90.905	2.644,00 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 04928643658 ROSIMEIRE LISBOA	90.906	2.040,00 D	
09/09/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VALENET	90.907	145,49 D	
09/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	17.237,49 C	0,00 C
10/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR	91.001	2.319,00 D	
10/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletim COM E REPRESENT CECOTI LTDA	91.002	501,78 D	
10/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.820,78 C	0,00 C
13/09/2024		2220	99015	870 Transferência recebida 13/09 14:51 COMUNIDADE TER BOM SAMAR	552.220.000.010.387	2,01 C	
13/09/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO	91.301	166,17 D	
13/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	164,16 C	0,00 C
16/09/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 16/09 11:08 MART M 00001257931000132	553.308.000.009.738	273,60 D	
16/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA	91.601	370,00 D	
16/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	643,60 C	0,00 C
17/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							3,51 C
Saldo							3,51 C
Juros *							0,00

0,00
José Filipe Nunes Rodrigues
Presidente do CTCES/CEM

128



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332170745079621014
17/09/2024 07:57:05



Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência SETEMBRO/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
30/08/2024	SALDO ANTERIOR	163,40			126,947537		
03/09/2024	APLICAÇÃO	20.700,00			16.072,370402	1,287924524	16.199,317939
09/09/2024	RESGATE	17.237,49		15,83	13.380,700844	1,289418260	2.818,617095
	Aplicação 02/08/2024	163,69			126,947537		
	Aplicação 03/09/2024	17.073,80		15,83	13.253,753307		
10/09/2024	RESGATE	2.820,78		3,09	2.189,400488	1,289791436	629,216607
	Aplicação 03/09/2024	2.820,78		3,09	2.189,400488		
13/09/2024	RESGATE	164,16		0,24	127,353016	1,290899931	501,863591
	Aplicação 03/09/2024	164,16		0,24	127,353016		
16/09/2024	RESGATE	643,60		0,93	499,142943	1,291273389	2,720648
	Aplicação 03/09/2024	643,60		0,93	499,142943		
17/09/2024	SALDO ATUAL	3,51			2,720648		2,720648

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	163,40
APLICAÇÕES (+)	20.700,00
RESGATES (-)	20.866,03
RENDIMENTO BRUTO (+)	26,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	20,09
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,14
SALDO ATUAL =	3,51
Disponível p/ Resg =	3,51
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula
13153

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
03/09/2024	909.222.003	20.700,00	16.072,370402	2,720648

Valor da Cota

30/08/2024	1,287177903
17/09/2024	1,291648562

Rentabilidade

No mês	0,3473
No ano	5,6259
Últimos 12 meses	8,3482

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 17/09/2024 - Cota: 1,291648562

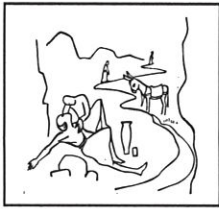
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

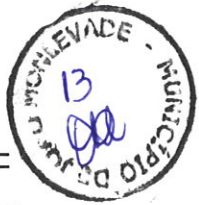
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinatura/Nome/Rodrigues
Presidente do CTCBS/CFRA

13e



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					
7ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE FOMENTO Nº05/2022			PERÍODO: 15/08/2024 Á 16/09/2024		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
15/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 163,02	09 e 10/09/2024	- Despesas com Pessoal (Item 3)	R\$ 19.411,00
03/09/2024	Repasse da Admin. Pública 7ª Parcela do 1º Termo Aditivo	R\$ 20.700,00	09 e 13/09/2024	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	R\$ 311,66
13/09/2024	Devolução de pgto. indevido de juros na conta da Cemig ref. a ago.24	R\$ 2,01	10 e 16/09/2024	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	R\$ 1.145,38
16/09/2024	Rendimentos Bancários 15/08/2024 a 16/09/2024	R\$ 6,52			
16/09/2024	TOTAL	R\$ 20.871,55	16/09/2024	TOTAL DA DESPESA	R\$ 20.868,04
				SALDO	R\$ 3,51

João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.

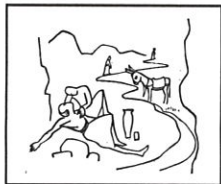

Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS


Carlos Augusto Arthuro - CRC nº 37646 Contador da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula

13153

14e



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)	Adilson Batista Ramos	Coordenador	08/2024	09/09/2024	3.148,00
2)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	08/2024	09/09/2024	2.411,00
3)	Isabela Cristina S. Freitas	Conselheiro de Dependente Químico	08/2024	09/09/2024	2.274,00
4)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	08/2024	09/09/2024	2.256,00
5)	Júlio Cesar de Almeida	Conselheiro de Dependente Químico	08/2024	09/09/2024	2.319,00
6)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	08/2024	09/09/2024	2.644,00
7)	Rosimeire Lisboa Rodrigues	Técnica em Enfermagem	08/2024	09/09/2024	2.040,00
8)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	08/2024	10/09/2024	2.319,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 19.411,00

João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC n° 37646 - Contador da OSC



CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS		Matrícula: 41		Competência: Agosto/2024	
Cargo: COORDENADOR(A)		C.B.O.: 239405		CTPS: 00002833 / 00022	
		Admissão: 02/03/2009			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.164,74		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,58		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	322,23		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,74		
998	I.N.S.S.	9,14		322,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,05	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,26		0,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.535,29	387,29	
			LÍQUIDO.....R\$	3.148,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.164,74	3.534,71	3.534,71	282,77	3.211,73	15,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
<u>09/09/24</u>		<u>Adilson Batista Ramos</u>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			



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

160

09/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:31:53
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 09/09/2024
NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
VALOR TOTAL 3.148,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
=====

NR.AUTENTICACAO B.1ED.FF3.5BA.4A9.B06

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
[Assinatura] 13153
Assinatura/Nome/Matrícula

[Assinatura]
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
CPF: 245.037.706-91
Vice- Presidente da CTCBS/CFSLM



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):
ADILSON BATISTA RAMOS

CTPS Nº E SÉRIE:
02.833 SERIE 0022

FUNÇÃO:
COORDENADOR(A)

DATA DE ADMISSÃO:
02/03/2009

HORÁRIO DE TRABALHO:
ESCALA 5X5

MES:
.01 A 31/08/2024

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula: *[Signature]* 13153

[Signature]
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUE		Matricula: 50	Competência: Agosto/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	0,09		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,20		215,66	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,55		0,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.631,69	220,69	
			LÍQUIDO.....R\$	2.411,00	
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					
09/09/2024 DATA DO RECEBIMENTO		Cristayne Quites ASSINATURA			



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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.15
 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: 14.121-8

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55
 VALOR: R\$ 2.411,00
 DEBITO EM: 09/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090901
 AUTENTICACAO SISBB: 0.502.55F.9CD.C10.1E2

AA
 Marizete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente do CTCBS/CELM

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24
[Signature] 13153
 Assinatura/Nome/Matrícula

180



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 SÉRIE 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 á 31/08/2024

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 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: ISABELA CRISTINA SOUZA DE FREITAS	Matricula: 122	Competência: Agosto/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	0,37		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	84,00	173,83		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,75		
998	I.N.S.S.	8,14		201,64	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,61		0,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.476,25	202,25	
			LÍQUIDO.....R\$	2.274,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.475,88	2.475,88	198,07	1.895,06	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 09/09/2024 DATA DO RECEBIMENTO
 Isabela Cristina Souza de Freitas ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.16
 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\$ 2.274,00
 DEBITO EM: 09/09/2024
 =====
 DOCUMENTO: 090902
 AUTENTICACAO SISBB: F.E96.7C7.F0E.075.84E

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

Maria Luize Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente do CTCBS/CP2LM

20e



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

EMPREGADO(A):
ISABELA CRISTINA SOUZA DE FREITAS

FUNÇÃO:
CONSELHEIRA DE DEPENDENTE QUÍMICO

HORÁRIO DE TRABALHO:
ESCALA 5X5

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

CTPS Nº E SÉRIE:
13398/0143

DATA DE ADMISSÃO:
03/04/2023

MÊS:
.01 A 31/08/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	T	5:55	11:00	12:02	21:55	x Isabela Cristina
5	T	6:00	11:05	12:05	22:00	x Isabela Cristina
6	T	5:58	10:58	12:00	21:58	x Isabela Cristina
7	T	6:00	11:02	12:03	22:00	x Isabela Cristina
8	T	5:58	11:00	12:00	22:56	x Isabela Cristina
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	T	6:00	11:00	12:03	21:58	x Isabela Cristina
15	T	5:58	11:02	12:00	22:00	x Isabela Cristina
16	T	5:55	10:58	12:05	22:05	x Isabela Cristina
17	T	6:02	11:03	12:00	22:03	x Isabela Cristina
18	T	6:05	11:00	12:07	22:02	x Isabela Cristina
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	T	6:00	11:05	12:00	21:58	x Isabela Cristina
25	T	5:55	11:03	12:03	21:56	x Isabela Cristina
26	T	6:02	11:05	12:05	22:00	x Isabela Cristina
27	T	5:58	11:02	12:00	22:03	x Isabela Cristina
28	T	5:55	11:03	12:03	22:00	x Isabela Cristina
29	F					
30	F					
31	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula: *Marinete Freitas N. Rodrigues* 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: Agosto/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	
228	1ª PARCELA PLR	300,00	300,00	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,65	
998	I.N.S.S.	8,07		183,68
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,69		0,69
48	VALE TRANSPORTE	6,00		136,58



			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.576,95	320,95
			LÍQUIDO.....R\$	2.256,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 09/09/2024 DATA DO RECEBIMENTO
 Ivan de Freitas Nunes ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.16
 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\$ 2.256,00
 DEBITO EM: 09/09/2024
 =====
 DOCUMENTO: 090903
 AUTENTICACAO SISBB: 7.E9A.8B3.855.167.319

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matricula
 13153

Assinatura
 Ivan de Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CTPUB

22e



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

05/12/2018

CTPS Nº E SÉRIE:

58.904 SERIE 0045/MG

FUNÇÃO:

MOTORISTA

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/08/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:59	77:00	72:55	78:03		Ivan de Freitas Nunes
2	8:00	77:05	72:59	78:07		Ivan de Freitas Nunes
3	SÁBADO					
4	DOMINGO					
5	7:55	77:03	73:03	78:03		Ivan de Freitas Nunes
6	8:02	77:00	73:05	78:05		Ivan de Freitas Nunes
7	7:59	77:02	72:51	78:70		Ivan de Freitas Nunes
8	7:57	77:03	72:59	78:77		Ivan de Freitas Nunes
9	8:00	77:05	72:58	78:06		Ivan de Freitas Nunes
10	SÁBADO					
11	DOMINGO					
12	8:01	77:07	72:54	78:00		Ivan de Freitas Nunes
13	7:59	77:00	72:59	78:05		Ivan de Freitas Nunes
14	7:54	77:05	73:07	78:70		Ivan de Freitas Nunes
15	7:58	77:03	72:55	78:03		Ivan de Freitas Nunes
16	8:00	77:02	72:59	78:70		Ivan de Freitas Nunes
17	SÁBADO					
18	DOMINGO					
19	7:57	77:03	73:07	78:00		Ivan de Freitas Nunes
20	7:56	77:05	73:03	78:70		Ivan de Freitas Nunes
21	7:57	77:00	73:02	78:05		Ivan de Freitas Nunes
22	8:03	77:06	73:00	78:00		Ivan de Freitas Nunes
23	8:00	77:00	72:55	78:07		Ivan de Freitas Nunes
24	SÁBADO					
25	DOMINGO					
26	7:55	77:07	73:02	78:03		Ivan de Freitas Nunes
27	7:51	77:05	73:00	78:00		Ivan de Freitas Nunes
28	7:50	77:03	73:07	78:70		Ivan de Freitas Nunes
29	8:02	77:07	73:03	78:77		Ivan de Freitas Nunes
30	8:00	77:70	73:00	78:03		Ivan de Freitas Nunes
31	SÁBADO					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24
 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: JULIO CESAR DE ALMEIDA	Matricula: 93	Competência: Agosto/2024
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 04523730 / 0060
Admissão: 01/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,27		
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	0,91		0,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.526,04	207,04	
			LÍQUIDO.....R\$	2.319,00	
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	1.750,87	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 08/09/2024 *Julio Cesar Almeida*
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.11
 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: 775.166.696-0

FAVORECIDO: JULIO CESAR DE ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 035.208.506-13
 VALOR: R\$ 2.319,00
 DEBITO EM: 09/09/2024

DOCUMENTO: 090904
 AUTENTICACAO SISBB: D.594.9FB.459.435.001

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
Assinatura 13153
 Assinatura/Nome/Matrícula

MA
 Marilene Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFOLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JÚLIO CESAR DE ALMEIDA

CTPS Nº E SÉRIE:

04523730 SÉIRE 0060MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

01/06/2020

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/08/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	F					
5	T	5:55	11:00	12:00	22:00	x Julio e Almeida
6	T	6:00	11:05	12:03	21:58	x Julio e Almeida
7	T	5:58	11:03	12:05	21:56	x Julio e Almeida
8	T	5:56	11:00	12:08	21:58	x Julio e Almeida
9	T	5:58	11:08	12:00	21:58	x Julio e Almeida
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	F					
15	T	5:59	11:00	12:05	22:00	x Julio e Almeida
16	T	6:00	11:02	12:03	22:00	x Julio e Almeida
17	T	5:55	11:03	12:00	21:58	x Julio e Almeida
18	T	5:54	11:05	12:00	21:58	x Julio e Almeida
19	T	5:56	11:00	12:03	21:56	x Julio e Almeida
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	F					
25	T	6:00	11:02	12:00	21:54	x Julio e Almeida
26	T	6:00	11:02	12:05	21:58	x Julio e Almeida
27	T	5:56	11:00	12:03	21:59	x Julio e Almeida
28	T	5:58	11:03	12:00	22:00	x Julio e Almeida
29	T	5:56	11:05	12:00	22:00	x Julio e Almeida
30	F					
31	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula: *[Signature]* 13153

[Signature]
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITA	Matricula: 37	Competência: Agosto/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	0,19		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,51		246,25	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,74		0,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.895,47	251,47	
			LÍQUIDO.....R\$	2.644,00	
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 09/09/2024 <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
 09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.16
 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\$ 2.644,00
 DEBITO EM: 09/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090905
 AUTENTICACAO SISBB: 2.726.5BF.44D.E8F.BE0

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 09/09/24
Maria Aparecida dos Anjos Freitas 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

AA
 Mariana Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente do CTCBS/CTSLM

26 e



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 SÉRIE 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 à 31/08/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:59	11:03	12:59	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
2	7:57	11:00	12:57	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
3	SÁBADO					
4	DOMINGO					
5	8:01	11:01	13:00	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
6	7:59	10:57	13:01	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
7	7:58	10:59	12:57	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
8	7:59	11:06	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
9	8:00	11:03	12:57	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
10	SÁBADO					
11	DOMINGO					
12	8:03	11:00	12:59	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
13	7:59	11:03	12:58	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
14	7:57	11:01	13:00	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
15	7:58	10:59	13:01	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
16	7:59	11:03	12:59	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
17	SÁBADO					
18	DOMINGO					
19	7:55	10:59	13:01	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
20	7:59	11:01	12:58	18:03		x <i>Maria Freitas</i>
21	8:01	11:03	12:57	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
22	7:58	10:57	13:03	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
23	7:59	11:00	12:59	17:56		x <i>Maria Freitas</i>
24	SÁBADO					
25	DOMINGO					
26	7:55	11:01	13:00	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
27	7:57	11:03	12:59	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
28	7:59	11:00	12:57	18:03		x <i>Maria Freitas</i>
29	8:03	10:59	13:03	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
30	7:56	10:58	12:59	17:56		x <i>Maria Freitas</i>
31	SÁBADO					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula
Maria Freitas 13153

Maria Freitas
 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: Agosto/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	0,12		
998	I.N.S.S.	8,11		192,57	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,05		0,05	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		142,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.375,12	335,12	
			LÍQUIDO.....R\$	2.040,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.375,00	2.375,00	2.375,00	190,00	2.182,43	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
DATA DO RECEBIMENTO			ASSINATURA		



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.12
 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\$ 2.040,00
 DEBITO EM: 09/09/2024

DOCUMENTO: 090906
 AUTENTICACAO SISBB: B.5B7.534.92B.4D7.284

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula
 13153

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Miriam Farias Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

28 e



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 31/08/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:55	10:58	12:59	17:50		x Rodrigues
2	7:59	11:00	13:01	17:48		x Rodrigues
3	SÁBADO					
4	DOMINGO					
5	8:00	10:59	12:58	17:47		x Rodrigues
6	7:57	10:56	12:55	17:49		x Rodrigues
7	7:59	10:57	12:58	17:46		x Rodrigues
8	8:01	10:55	12:59	17:48		x Rodrigues
9	8:05	11:01	12:57	17:50		x Rodrigues
10	SÁBADO					
11	DOMINGO					
12	7:57	10:58	12:56	17:48		x Rodrigues
13	7:59	10:55	13:00	17:45		x Rodrigues
14	7:55	10:59	12:57	17:49		x Rodrigues
15	8:00	10:57	12:59	17:47		x Rodrigues
16	7:58	10:59	12:55	17:47		x Rodrigues
17	SÁBADO					
18	DOMINGO					
19	8:03	10:59	13:00	17:51		x Rodrigues
20	7:49	10:58	12:57	17:49		x Rodrigues
21	7:58	10:59	12:55	17:47		x Rodrigues
22	8:00	10:57	12:59	17:49		x Rodrigues
23	7:59	11:00	13:01	17:51		x Rodrigues
24	SÁBADO					
25	DOMINGO					
26	7:58	10:58	12:59	17:48		x Rodrigues
27	7:59	10:56	12:58	17:50		x Rodrigues
28	8:01	11:00	12:59	17:49		x Rodrigues
29	7:57	10:59	12:57	17:48		x Rodrigues
30	7:58	10:57	13:00	17:50		x Rodrigues
31	SÁBADO					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula
 13153

Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

29e

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	Matrícula: 118	Competência: Agosto/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	0,31	
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	0,95		0,95



Total de Vencimentos			Total de Descontos		
2.526,08			207,08		
LÍQUIDO.....R\$			2.319,00		

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
10/09/2024 Wanderson Assinatura
 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
 10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.45.43
 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\$ 2.319,00
 DEBITO EM: 10/09/2024

DOCUMENTO: 091001
 AUTENTICACAO SISBB: A.A5D.BE1.9FC.869.065

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24
Assinatura 13153
 Assinatura/Nome/Matrícula


Assinatura
 Presidente da CTCBS/CT-214




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 SÉRIE 670 (DIGITAL)
FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO	DATA DE ADMISSÃO: 27/06/2022
HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5	MES: .01 A 31/08/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	F					
5	T	05:54	11:18	12:19	21:54	x Wanderson Gomes
6	T	05:56	11:27	12:31	21:58	x Wanderson Gomes
7	T	05:57	11:35	12:30	21:56	x Wanderson Gomes
8	T	05:59	11:49	12:51	21:57	x Wanderson Gomes
9	T	06:01	11:16	12:50	22:03	x Wanderson Gomes
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	F					
15	T	05:58	11:26	12:27	21:56	x Wanderson Gomes
16	T	06:02	11:38	12:41	22:04	x Wanderson Gomes
17	T	06:03	11:47	12:49	22:58	x Wanderson Gomes
18	T	06:05	11:49	12:46	22:03	x Wanderson Gomes
19	T	05:51	11:47	12:51	21:53	x Wanderson Gomes
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	F					
25	T	05:53	11:23	12:27	21:55	x Wanderson Gomes
26	T	05:57	11:38	12:39	21:56	x Wanderson Gomes
27	T	05:58	11:26	12:29	21:59	x Wanderson Gomes
28	T	05:59	11:49	12:54	21:57	x Wanderson Gomes
29	T	06:07	11:33	12:26	22:06	x Wanderson Gomes
30	F					
31	F					


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matricula
 13153



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)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	24229115	20/08/2024	09/09/2024	145,49
02)	Cemig Distribuição	- Consumo de energia	NF	177407901	12/08/2024	13/09/2024	166,17
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 311,66

João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.


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

G3310917251279851
09/09/2024 17:32:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.32.36
2220902220 SEGUNDA VIA 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 8468000001-6 45490469202-6
40916000242-7 29115322605-0
Data do pagamento 09/09/2024
Valor Total 145,49
=====

DOCUMENTO: 090907
AUTENTICACAO SISBB: 8.A8C.DE1.5D5.193.E8E

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula
[Handwritten signature] 13153

[Handwritten signature]
Maurício Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCES/CFE 04



CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 – Subsl. Sala 01.
Centro, Ilabira - 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: 24229115-6

Emissão: 20/08/2024

Fatura: 24.229.115

VENCIMENTO

16/09/2024

TOTAL

R\$ 145,49

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
VALENET INTERNET	135,09
21/07/2024 a 20/08/2024	
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
VALENET FIXO	10,40
15/07/2024 a 14/08/2024	
AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3	
CHAMADAS LOCAIS TRIDÍGITO	0,00
CHAMADAS REDE FIXA (INTERURBANO)	0,00
CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	0,00
21/07/2024 a 20/08/2024	
AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3	
ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO	10,40

TOTAL

R\$ 145,49



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: 23/09/24
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.

CLIENTE
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
3226057

VENCIMENTO
16/09/2024

VALOR A PAGAR
R\$ 145,49

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

8468000001-6 45490469202-6 40916000242-7 29115322605-0



Mariuzete Farias Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTCB
VALENET
(31) 3840-7100
106 38 34e

DATA DE IMPRESSÃO: 26/08/2024



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: 02/09/2024
Nº da Nota: 000002591

Fatura/Contrato: 24229115/322605
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. Ctchs Com Terap Colonia Bom Samaritano	1,00	0,00	10,40	10,40	18	1,88

Reservado ao Fisco: 3545e603ab66aac8109a62b089e919a5

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



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTCBA

35e



DETALHAMENTO DAS LIGAÇÕES

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
		Chamadas Locais Tridígito	13/08/2024	135	08:43:06	00:31:42	0,00
				Duração Total	00:31:42	Subtotal	0,00
			16/07/2024	6120301043	13:11:59	00:00:30	0,00
		Chamadas Rede Fixa (Interurbano)	24/07/2024	3131612350	13:41:47	00:00:30	0,00
			24/07/2024	3131612350	13:42:51	00:00:30	0,00
				Duração Total	00:01:30	Subtotal	0,00
3138515455	3138515455		24/07/2024	989339158	10:18:42	00:02:36	0,00
			29/07/2024	997679668	09:35:26	00:02:18	0,00
		Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	02/08/2024	995177422	16:41:15	00:01:00	0,00
			02/08/2024	998413364	16:42:41	00:02:30	0,00
			06/08/2024	999146041	15:33:59	00:00:30	0,00
				Duração Total	00:08:54	Subtotal	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matricula: *[Signature]* 13153

[Signature]
 Ivaniude Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CMSA



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331616410902161
16/09/2024 16:45:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.25
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 8368000001-7 66170138001-5
62708279633-5 00007337058-7
Data do pagamento 13/09/2024
Valor Total 166,17
=====

DOCUMENTO: 091301
AUTENTICACAO SISBB: 4.050.8A5.740.772.685




Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula
13153

Ivairioste Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCRS/CPSM

370

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO RUA IRMA ALZIRA 250 HP LOANDA 35931-004 JOAO MONLEVADE, MG CNPJ 01.257.9**/****-**		Referente a AGO/2024	Vencimento 17/09/2024	Valor a pagar (R\$) 166,17
Nº DO CLIENTE 7005525398		Nº DA INSTALAÇÃO 3000733705		 NOTA FISCAL Nº 177407901 - SÉRIE 000 Data de emissão: 12/08/2024 Consulte pela chave de acesso em: http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e chave de acesso: 31240806981180000116660001774079012046241775 Protocolo de autorização: 1312400194807486 12.08.2024 às 22:50:40 Emitida em Contingência



Classe Comercial Trifásico	Subclasse Outros serviços e outras atividades	Modalidade Tarifária Convencional B3	Anterior 11/07	Datas de Leitura Atual 09/08	Nº de dias 29	Próxima 11/09
----------------------------------	---	---	-------------------	------------------------------------	------------------	------------------

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Valores Faturados			PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
			Preço Unit	Valor (R\$)						
Energia Elétrica	kWh	100	1,03173575	103,15	3,33	103,15	18,00	18,56	0,81269000	
Energia SCEE ISENTA	kWh	704	0,54371000	382,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54371000	
Energia compensada GD I	kWh	704	0,54371000	-382,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54371000	
Contrib Ilum Publica Municipal				65,97						
Multa 2% sobre conta de 06/2024				1,97						
Juros 1%am sobre conta 06/24 pg 18/07/24				0,03						
Correção IPCA/IGPM s/ conta 06/24 pg 18/07/24				0,01						
Acerto de Faturamento				-4,96						
TOTAL				166,17	3,33	103,15		18,56		
Bandeira Amarela - Já Incluído no valor a pagar				1,63						

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula

MÊS/ANO	Cons. kWh	Média kWh/Dia	Dias
AGO/24	804	27,72	29
JUL/24	818	27,26	30
JUN/24	894	27,09	33
MAI/24	777	26,79	29
ABR/24	989	34,10	29
MAR/24	1.546	46,84	33
FEV/24	857	30,60	28
JAN/24	848	28,26	30
DEZ/23	906	28,31	32
NOV/23	892	29,73	30
OUT/23	919	30,63	30
SET/23	1.035	32,34	32
AGO/23	735	24,50	30

Tipo de Medição	Medição	Leitura		Constante de Multiplicação	Consumo kWh
		Anterior	Atual		
Energia kWh	ARL229159105	13.013	13.817	1	804
Energia Injetada	ARL229159105	25.381	26.709	1	1.328

Informações Gerais
 SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 470,40 kWh. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 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. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. 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. JUL/24 Band. Amarela - AGO/24 Band. Verde.

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	103,15	18,00	18,56
PASEP	84,59	0,70	0,59
COFINS	84,59	3,24	2,74

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

  PIX Pague Aqui	Código de Débito Automático 000007337058	Instalação 3000733705	Vencimento 17/09/2024	Total a pagar R\$166,17
	Agosto/2024	8368000001-7 66170138001-5 62708279633-5 00007337058-7		



380
 Presidente da CTCBS/CPFLM



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)	Comercio Repres. Cecoti Ltda.	-2 Bd. Margarina 50% -2 Bd. Margarina 70%	NF	5171548	05/09/2024	10/09/2024	501,78
2)	Mart Minas Distribuição Ltda.	- 12 pcts. Arroz Tipo 1	NF	41527	17/09/2024	16/09/2024	273,60
3)	Comercial Fraga Ltda.	- 22 pcts. Açúcar 5kg	NF	57733	16/09/2024	16/09/2024	370,00
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 1.145,38

João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.


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





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090249808850319200145260006898440000050178

BENEFICIARIO:
COM E REPRESENT CECOTI LTDA

NOME FANTASIA:
COM E REPRESENT CECOTI LTDA

CNPJ: 42.873.091/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:
COM E REPRESENT CECOTI LTDA

CNPJ: 42.873.091/0001-10

PAGADOR:
CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA C

CNPJ: 01.257.931/0001-32

NR. DOCUMENTO 91.002
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 501,78
VALOR COBRADO 501,78

NR.AUTENTICACAO 3.461.A5E.D77.6C3.A44

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: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula 13153

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCBS/CP&M

MDC

RECEBEMOS DE COMERCIO REPRESENTACOES CECOTI LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NF:
501,78

CLIENTE:
53470

CARREG:
487962

NF-e
Nº. 5171548
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Identificação do Emitente
COMERCIO REPRESENTACOES CECOTI LTDA
ROD MG 260 KM 35 S/N - S/N - ZONA RURAL -
CLAUDIO - MG - 35530-000

CECOTI
Food Service

Telefone: 037 3381 9400
Fax: 037 3381 9400
E-mail: sac@cecoti.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 5171548
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3124 0942 8730 9100 0110 5500 1005 1715 4811 0613 3137

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA SUBST TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1668120300056

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
42.873.091/0001-10

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

131246163923547

05/09/2024 06:18:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

53470

CNPJ/CPF

01.257.931/0001-32

DATA DA EMISSÃO

05/09/2024

LOGRADOURO
R IRMA ALZIRA

NÚMERO
250

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
LARANJEIRAS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/09/2024

CEP
35930970

MUNICÍPIO
JOAO MONLEVADE

Telefone/Fax
31-3851-5455

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
06:19

FATURA

Nº 1
Venc. 19/09/24
Vl. 501,78

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	501,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	501,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOG CLAUDIO TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT 12798242	PLACA DO VEÍCULO QWR7262	UF MG	CNPJ/CPF 10.911.973/0001-36				
LOGRADOURO ROD.MG 260- KM 35 108 MTS 108 A DIREITA, S/N - ZONA RURAL	MUNICÍPIO CLAUDIO	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0012370890070	QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 58,00	PESO LÍQUIDO 58,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23881	MARGARINA AMELIA 50% GORD BALDE 14 KG	15171000	060	5405	BD	2	120,90	241,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VBCSTRET=	R\$ 222,53 VICMSSTRET= R\$ 9,24												
22885	MARGARINA DELICATA 75% GORD BALDE 15 KG	15171000	060	5405	BD	2	129,99	259,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VBCSTRET=	R\$ 92,05 VICMSSTRET= R\$ 16,57												
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS:

FANTASIA: BOM SAMARITANO
NUM. CARREG.: 487962 NUM. TRANS.: 10189041
CD. COB.: 341 PRAZO: 14 DIAS RCA: 1069 - RENUVA NEVES DE FREITAS
DADOS ENTREGA: RUA IRMA ALZIRA 250
LARANJEIRAS JOAO MONLEVADE MG
OBS. ENTREGA: ENTREGA 08:00 AS 17:00
CLIENTE: BOM SAMARITANO
INSC. MUNIC:

RESERVADO AO FISCO:

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula



RESERVADO AO FISCO:
Arrianele Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPM

41e



SUPERMERCADO FRAGA
RUA PORTUGAL, 29, CRUZEIRO CELESTE
JOÃO MONLEVADE, CEP: 35931-102

ORÇAMENTO					
Empresa	COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO				
Endereço	AV.GETULIO VARGAS,4232				
Bairro	CARNEIRINHOS	Telefone	31-38515455		
Cidade	JOÃO MONLEVADE	UF	MG	CEP	
DATA	05/09/2024				
PRODUTOS					
DESCRIÇÃO	QUANT	V.Unit	V.Total		
MARGARINA CREMOSY KG	28	R\$ 9,99	R\$ 279,72		
MARGARINA DELÍCIA KG	30	R\$ 14,49	R\$ 434,70		
VALOR TOTAL			R\$ 714,42		

ATT, FERNANDA PACIFICO
71.216.113/0001-77
31 3850 5261

Fernanda Pacifico
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: *23/09/24*
Martim 1353
Assinatura/Nome/Matricula

M. Rodrigues
Avariedade Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCBS/CTSLM
43e



Priscila Teodoro

Vendas



☎ 31 99619.8312 • 31 3852.4411 - Ramal 236

▶ hipercomercialmonlevade.com.br

📷 Comercial Monlevade 📱 HiperESuperComercialMonlevade

Nossas lojas | Av. Gentil Bicalho, 340 . JK • Av. Getúlio Vargas, 4.164 . Carneirinhos
Av. Wilson Alvarenga, 700 . Carneirinhos

CLIENTE: Colônia Bom Samaritano
ENDEREÇO: Rua: Irmã Alzira, nº250, B: Laranjeiras - João Monlevade
CNPJ: 01.257.931/0001-32
TELEFONE: (31) 3851-5455
E-MAIL: cbomsamaritano@gmail.com
CONTATO: Aparecida dos Anjos
Data do Orçamento: 04/09/2024

Item	Descrição	Quant.	Vr.Unit.	Vr. Total
1	Margarina Com Sal Cremosy KG	28	R\$ 10,98	R\$ 307,44
2	Margarina Cremosa Com Sal Claybom Pote 1kg	30	R\$ 11,99	R\$ 359,70
			Vr. Global	R\$ 667,14

RAZÃO SOCIAL:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
MUNICIPIO:
CNPJ:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENTREGAR NF:

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura 13153
Assinatura/Nome/Matricula

Assinatura
Presidente da CTCBS-1

h4c



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351611059033021
16/09/2024 11:08:55

16/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:08:35
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 16/09/2024
NR. DOCUMENTO 553.308.000.009.738
VALOR TOTAL 273,60
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MART MINAS DISTRIBUICAO
AGENCIA: 3308-1 CONTA: 9.738-1
NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
=====

IDENTIFICADOR 1: 01.257.931/0001 32
=====

NR.AUTENTICACAO B.909.63C.9E3.234.815

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula

Mariante Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCS/CFSA

RECEBI(EMOS) DE MART MINAS DISTRIBUIÇÃO LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 41527
		SÉRIE 1

MART MINAS DISTRIBUIÇÃO LTDA
 AV ALBERTO LIMA 1655
 NOVA ACLIMACAO
 JOAO MONLEVADE MG
 35931-185



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 41527
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3124 0904 7375 5200 4478 5500 1000 0415 2716 2309 0814
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246186520837 17/09/2024 13:32:35-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Merc. Adq. Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 2231523814234 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 04.737.552/0044-78 CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
 ENDEREÇO: RUA IRMA ALZIRA 250 LARANJEIRAS
 MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE CEP: 35930-380 FONE/FAX: 3192217810 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF: 01.257.931/0001-32
 DATA DE EMISSÃO: 17/09/2024
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 17/09/2024
 HORA DE SAÍDA: 13:30:27

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/09/2024	273,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
273,60	19,15	0,00	0,00	273,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				273,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 60,360 PESO LÍQUIDO: 60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
143809	ARROZ CARRIJO 5KG AG LF T1	10063021	000	5102	FD6	2.0000	136,8000		273,60	273,60	19,15		7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 , COO: 238345, 01.257.931/0001-32/CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM/TOTAL DE DESCONTO
 MART MAIS - Representante: ELINAIRA DA SILVA COELHO - Telefone: (31) - 994208189 - Forma Pagto: DEPOSITO EM CONTA - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 11.49(4.2%)

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

RESERVADO AO FISCO



Presidente da CTCBS/CFSM

46 e

Pedido de Venda Nro 7.904.050 / 244 de 16/09/2024

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 16/09/2024 09:29
Última Alt em: 16/09/2024 09:30
Representante: 29850 ELINAIRA
Segmento: TELE VENDAS
Ped. Cliente:
Nro Pregão:

Usuário: A_ELINAIRA
Usuário: A_ELINAIRA
Nro Ped.AFV:
CGO: 518 VENDA CLIENTE***
Total Flex.Pedido:



Ano da Licitação: Nro Contrato:

Período de Vigência: de Até

Dados do Cliente

Razão Social: CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
Endereço: RUA IRMÃ ALZIRA, 250, LARANJEIRAS
35930380 JOAO MONLEVADE - MG
CPF / CNPJ: 01.257.931/0001-32

Código: 242536
Tel: (31) 92217810 / ()
E-Mail: cbomsamaritano@gmail.com

RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: DINHEIRO
Condição Pagamento: vide itens

Tipo de Expedição: RETIRA
Situação: Análise Comercial

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
143809	ARROZ CARRIJO 5KG AG LF T1	10	A VISTA	22,80 <u>FD 6</u>	136,80	2,000	<u>2.000</u>	273,60	0,00
188097	ACUCAR CRISTAL CORURIFE 5KG	10	A VISTA	16,99 <u>22un</u>	101,94	0,022	<u>0.022</u>	373,78	0,00
2 Itens				Peso Bruto Total:	180,908 Kgs		TOTAIS	647,38	0,00
							TOTAL + I.P.I.	647,38	
							TOTAL LIQ:	647,38	

Observações:

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

YARA
Márcia Freires Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPM



01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 16/09/24
1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
Avanco Informatica Orcamento: 8.094 09:30:13 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
Município...: JOAO MONLEVADE Estado: MG Cep...: 35.930-970
Situacao...:

Vendedores....:

Observacoes...:
Transportadora:

Deposito
Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 16/09/24 695,46

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
12,000	655668	7898948468012	ARROZ CARRIJO T1 5KG	26,99		323,88
22,000	175524	7898088870058	ACUCAR CRISTAL DE MINAS 5KG	16,89		371,58
12,00			Peso: 180,00 Total ==>	695,46		695,46
22,00			Peso: 180,00 Total ==>	695,46		695,46

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/09/24
Assinatura/Nome/Matricula
[Handwritten Signature] 13153

[Handwritten Signature]
Maurício Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTPS/CPDM



Priscila Teodoro

Vendas



☎ 31 99619.8312 • 31 3852.4411 - Ramal 236

▶ hipercomercialmonlevade.com.br

📷 Comercial Monlevade 📘 HiperESuperComercialMonlevade

Nossas lojas | Av. Gentil Bicalho, 340 . JK . Av. Getúlio Vargas, 4.164 . Carneirinhos
Av. Wilson Alvarenga, 700 . Carneirinhos

CLIENTE: Colônia Bom Samaritano
ENDEREÇO: Rua: Irmã Alzira, nº250, B: Laranjeiras - João Monlevade
CNPJ: 01.257.931/0001-32
TELEFONE: (31) 3851-5455
E-MAIL: cbomsamaritano@gmail.com
CONTATO: Aparecida dos Anjos
16/09/2024

Item	Descrição	Quantidade	Vr.Unit.	Vr. Total
1	Arroz Carrijo TP.1 Pacote 5kg	12	R\$ 23,80	R\$ 285,60
2	Açúcar Alvinho Pacote 5kg	22	R\$ 16,99	R\$ 373,78
			Vr. Global	R\$ 659,38

RAZÃO SOCIAL:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
MUNICÍPIO:
CNPJ:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENTREGAR NF:

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
13153
Assinatura/Nome/Matricula

MA
Ivairi de Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCPS/CPLM

49.0



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331616410902161
16/09/2024 16:44:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.53
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA
CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77
VALOR: R\$ 370,00
DEBITO EM: 16/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: D.5A2.35B.28C.878.640



Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 18/09/24
Assinatura/Nome/Matrícula: *[Handwritten Signature]* 13153

[Handwritten Signature]
Mariane Frelas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCES/CFEJA

DATA RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL FRAGA LTDA



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

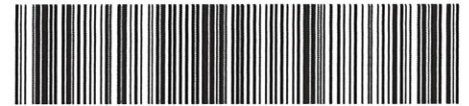
1 - SAIDA
0 - ENTRADA

1

Nº: 57733
SÉRIE: 1

Pag.: 1 de 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

PROTOCOLO:
131246184694163 - 16/09/2024 16:38:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3628489650021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ
71216113000177

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
31240971216113000177550010000577331041051766

DESTINATARIO - REMETENTE

NOMEIAÇÃO SOCIAL
COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

CNPJ / CPF
01257931000132

DATA DE EMISSÃO
16/09/2024

ENDEREÇO
RUA IRMA ALZIRIA - 000250

BAIRRO/DISTRITO
LARANJEIRAS

CEP
35930970

DATA DE SAÍDA
16/09/2024

MUNICIPIO
JOAO MONLEVADE

FONE/FAX
3138515455

UF
MG

INDICADOR IE
9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:38:12

NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	16/09/2024	370,00						

CALCULO DO IMPOSTO

SE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	371,58		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	1,58	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Nao informada	Nao informada	0	110,000	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
175524 - ACUCAR CRISTAL DE MINAS 5KG PC 1,0	17019900	060	5405	PC	22,0000	16,89	1,58	371,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 16/09/2024
Assinatura/Nome/Matricula: 13153



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Itens ST- 370,00 - Trib aprox RS: 49,78 Federal e 66,60 Estadual Fonte: IBPT -

RESERVADO AO FISCO

Assinatura/Nome/Matricula: 13153
Presidente do CTCPS/CFDIA

530

=====

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 16/09/24
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
 Avanco Informatica Orcamento: 8.094 09:30:13 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....:

Observacoes...:

Transportadora:

Deposito
Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 16/09/24 695,46

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
12,000	655668	7898948468012	ARROZ CARRIJO T1 5KG	26,99		323,88
22,000	175524	7898088870058	ACUCAR CRISTAL DE MINAS 5KG	16,89		371,58
12,00			Peso: 180,00 Total ==>	695,46		695,46
22,00			Peso: 180,00 Total ==>	695,46		695,46



Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 23/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula
 13153

Frederico Freire Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCOS/GRUM

Pedido de Venda Nro 7.904.050 / 244 de 16/09/2024

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 16/09/2024 09:29
Última Alt em: 16/09/2024 09:30
Representante: 29850 ELINAIRA
Segmento: TELE VENDAS
Ped. Cliente:
Nro Pregão:

Usuário: A_ELINAIRA
Usuário: A_ELINAIRA
Nro Ped.AFV:
CGO: 518 VENDA CLIENTE***
Total Flex.Pedido:



Ano da Licitação: Nro Contrato:

Período de Vigência: de Até

Dados do Cliente

Razão Social: CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM Código: 242536
Endereço: RUA IRMÃ ALZIRA, 250, LARANJEIRAS Tel: (31) 92217810 / ()
35930380 JOAO MONLEVADE - MG E-Mail: cbomsamaritano@gmail.com
CPF / CNPJ: 01.257.931/0001-32 RG / IE: ISENT0

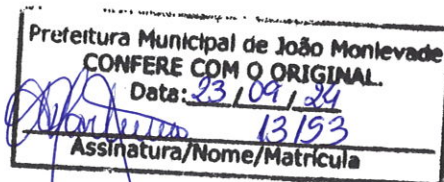
Condições Comerciais

Forma de Pagamento: DINHEIRO Tipo de Expedição: RETIRA
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Análise Comercial**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
143809	ARROZ CARRIJO 5KG AG LF T1	10	A VISTA	22,80 <u>FD 6</u>	136,80	2,000	<u>2.000</u>	273,60	0,00
188097	ACUCAR CRISTAL CORURIFE 5KG	10	A VISTA	16,99 <u>22un</u>	101,94	0,022	<u>0.022</u>	373,78	0,00
2 Itens		Peso Bruto Total:			180,908 Kgs	TOTAIS		647,38	0,00
								TOTAL + I.P.I.	647,38
								TOTAL LIQ:	647,38

Observações:




AA
Murielle Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTCBA





Priscila Teodoro

Vendas



 31 99619.8312 • 31 3852.4411 - Ramal 236

 hipercomercialmonlevade.com.br

 Comercial Monlevade  HiperE SuperComercialMonlevade

Nossas lojas | Av. Gentil Bicalho, 340 . JK • Av. Getúlio Vargas, 4.164 . Carneirinhos
Av. Wilson Alvarenga, 700 . Carneirinhos

CLIENTE: Colônia Bom Samaritano
 ENDEREÇO: Rua: Irmã Alzira, nº250, B: Laranjeiras - João Monlevade
 CNPJ: 01.257.931/0001-32
 TELEFONE: (31) 3851-5455
 E-MAIL: cbomsamaritano@gmail.com
 CONTATO: Aparecida dos Anjos
 16/09/2024

Item	Descrição	Quantidade	Vr.Unit.	Vr. Total
1	Arroz Carrijo TP.1 Pacote 5kg	12	R\$ 23,80	R\$ 285,60
2	Açúcar Alvinho Pacote 5kg	22	R\$ 16,99	R\$ 373,78
Vr. Global			R\$ 659,38	

RAZÃO SOCIAL:
 ENDEREÇO:
 BAIRRO:
 MUNICIPIO:
 CNPJ:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 ENTREGAR NF:

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 23/09/24
 13153
 Assinatura/Nome/Matricula


 Avaruete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCES/CRS/CTI



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32



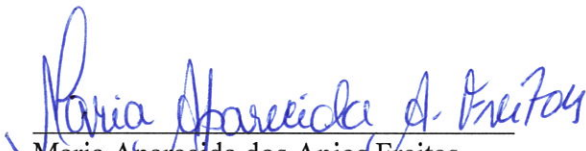
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Telefax. (0**31) 3851-5455

ANEXO VIII


COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DE RECURSOS

ITEM	VALOR RS	MOTIVO DA DEVOLUÇÃO	OBSERVAÇÃO
01)	2,01	Pagamento indevido de juros e multa da conta CEMIG NF.177407901 referente ao mês de Ago.2024.	

João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.


Maria Aparecida dos Anjos Freitas
CPF: 033.863.026-02


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
 13153
Assinatura/Nome/Matricula



Emissão de comprovantes - 3o nível




13/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:51:51
222002220 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

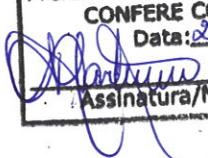
CLIENTE: COMUNIDADE TER BOM SAMARI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 10.387-X
=====

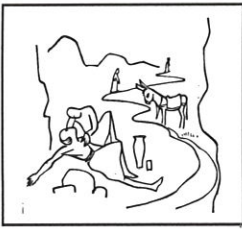
DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2024
NR. DOCUMENTO	552.220.000.054.829
VALOR TOTAL	2,01

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

NR.AUTENTICACAO	3.08F.0D5.9A2.79D.84F
-----------------	-----------------------


Ivairiuste Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCPS/CTSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 23/09/24
 13153
Assinatura/Nome/Matricula



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

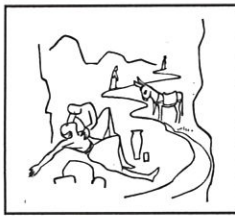
DECLARAÇÃO

Eu, Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrita no CPF nº 245.037.706-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da **7ª parcela ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº05/2022**, no valor de R\$ 20.700,00.

João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: <u>23/09/24</u> <u>Marinete</u> <u>13153</u> Assinatura/Nome/Matricula



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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



ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, 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.

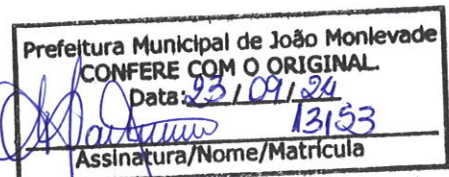
João Monlevade, 116 de Setembro de 2024.

Marinete

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Carlos Augusto Arthuso

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 DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 16/09/2024 as 16:17:30.
Válido até: 15/12/2024.
Código de Controle: 944501.

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

[Handwritten signature]
Maurício Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CRCMG/Minas Gerais

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 23/09/24
[Handwritten signature] 13153
Assinatura/Nome/Matrícula

59 C



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

CTCBS - PENDÊNCIAS CTCBS - TF 05/2022 - 7ª PARCELA DO 1º TA

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

11 de outubro de 2024 às 07:10

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

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas 7ª parcela do 1º TA, do Termo de Fomento nº 05/2022, seguem as pendências:

- **Página 04** - colocar **sim** no cumprimento da meta 04.
- **Páginas 45 e 46** - justificar o pagamento feito antes da emissão da nota fiscal. **Atentar-se para que esse erro não ocorra novamente, pois a reincidência acarretará em devolução de recurso.**
- **Página 58** - corrigir a data de assinatura do Anexo V.

Atenciosamente

Thamires

Setor de Parcerias - MROSC**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**Website: www.pmjm.mg.gov.br

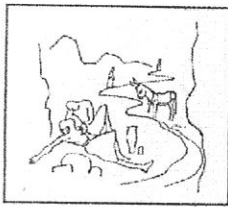
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp

(031) 3859-2554





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

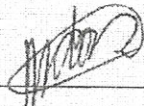
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455



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	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) sim	
2) Apoiar os acolhidos em tratamento.	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) sim	
3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *11 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	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) sim	
5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) sim	
6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X) sim	

João Monlevade, 16 de Setembro de 2024.


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



COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO

'Um Samaritano dele se aproximou...
E conduziu-o a hospedaria!' Lucas 10,34

CNPJ: 01.257.931/0001-32

RAZÃO SOCIAL: CTCBS- COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
Esc. Adm.: Av Getúlio Vargas, Nº 4232, B. Carneirinhos, João Monlevade/MG,
Cep: 35930-002, Tel.: (31)3851-5455 e-mail: cbomsamaritano@gmail.com



COLÔNIA FEMININA
SANTA LUIZA DE MARILLAC
~ uma nova vida renasce ~

JUSTIFICATIVA NA PRESTAÇÃO DE CONTAS



João Monlevade, 16 de Outubro de 2024.

Ilm^a. Sr^a.

Jordana Perdigão Alvarenga.

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Justificativa na 7ª Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2024

Prezada Sr^a,

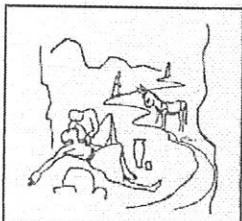
A Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano, por sua gestora abaixo assinado vem respeitosamente justificar a V.Sa. o seguinte:

- Foi pago no dia 16/09/2024 o valor de R\$ 273,60 para o estabelecimento Mart Minas Distribuição, sendo que a NF nº 41527 só foi emitida um dia depois, ao ser retirado o produto. E após acordo com o estabelecimento, para próximas compras, será emitido um boleto para ser pago e quando buscarem a compra, será emitida a NF.

Sendo só no momento,

Cordialmente,

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC.



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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



ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, 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, 16 de Setembro 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



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:

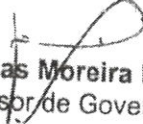
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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




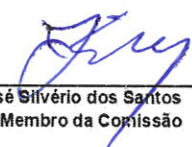
Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br

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

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
CTCBS – COMUNIDADE TERAPÉUTICA 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: Nº 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: 7ª parcela do 1º Termo Aditivo - referente ao valor de R\$ 20.700,00 (vinte mil e setecentos reais)	
Repasse em 03/09/2024	

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 TERAPÉUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Agosto/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	[X] 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 52 homens na CTCBS e 11 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, 24 de outubro de 2024. Thamires Delamar Martins Setor de Parcerias - MROSC				
João Monlevade, 24 de outubro de 2024.				
HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM [] NÃO				
OBSERVAÇÕES:				
<p>- Observamos erros recorrentes no processo de prestação de contas, formulários preenchidos incorretamente e erro material ao executar o processo de prestação de contas.</p> <p>- Houve a devolução de R\$ 2,01, referente a uma cobrança indevida de juros na conta da Cemig.</p> <p>- OSC efetuou o pagamento da nota fiscal nº 41527, no valor de R\$273,60 antes de sua emissão. Foram orientados novamente e caso tenha reincidência será pedido a devolução do recurso</p>				
 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, concluiu, que esta parceria garantiu a aplicação da Lei nº 13.019/2014.

A OSC cumpriu todas as metas no período em análise, apesar dos erros recorrentes no processo de prestação de contas, formulários preenchidos incorretamente e erro material ao executar o processo da prestação de contas. Houve a devolução de R\$ 02,01 (dois reais e um centavo) referente a uma cobrança indevida de juros na conta da Cemig. A OSC efetuou pagamento de nota fiscal (nº 41527) no valor de R\$ 273,60 (duzentos e setenta e três reais e sessenta centavos) anteriormente à emissão, sendo novamente orientados pelo setor que, se houver nova incidência, será necessária a devolução do recurso. 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 7ª 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, 24 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 69 folhas, incluindo esta, referente à **07ª 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, 24 de outubro de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**



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

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 7ª 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 - 7ª 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, 06 de maio de 2024.

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