

Prefeitura Municipal de  
João Monlevade/MG

---



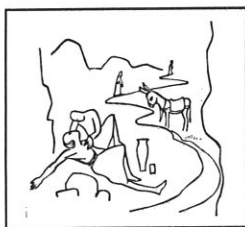
**PRESTAÇÃO  
DE CONTAS PARCIAL DO  
TERMO DE FOMENTO Nº05/2022  
\*8ª PARCELA DO  
1º TERMO ADITIVO**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

16/09/2024 á 15/10/2024  
João Monlevade/MG

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

LC



# 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 30/2024

João Monlevade, 15 de Outubro de 2024.

Ilm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

**Assunto:** Prestação de Contas: Termo de Fomento nº05/2022 - 8ª parcela do 1º Termo Aditivo

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

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

Atenciosamente,

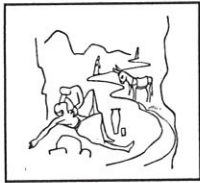
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da OSC



Recebido em: 22 / 10 / 24

Responsável: [Handwritten Signature]

13h 33 min



# 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	Setembro de 2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	R\$ 456.000,00 1º TERMO ADITIVO = R\$ 189.700,00 TOTAL = R\$ 645.700,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº08 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: R\$ 20.700,00 DATA DO REPASSE: 02/10/2024.

#### 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

##### - Objetivo Geral:

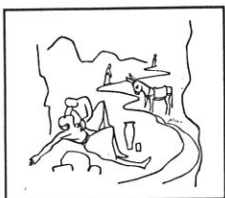
Possibilitar com o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela CTCBS.

##### - 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 predispõem 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)

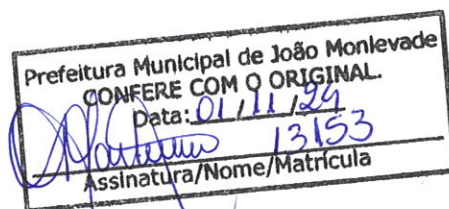
=====  
CNPJ: 01.257.931/0001-32  
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455  
=====

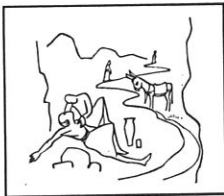
### 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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 *10 mulheres na CFSLM	( X )sim	
2) Apoiar os acolhidos em tratamento.	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *10 mulheres na CFSLM	( X )sim	
3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *10 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 *10 mulheres na CFSLM	( X )sim	
5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	Mínimo de 11 internos por mês	*52 homens na CTCBS e *10 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 *10 mulheres na CFSLM	( X )sim	

João Monlevade, 15 de Outubro 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  
=====

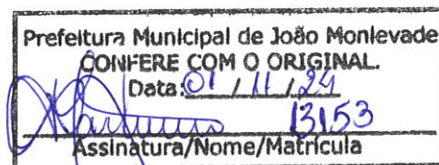
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

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

João Monlevade, 15 de Outubro 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: - Setembro de 2024	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
<p>- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando das Atividades do Grupo Amigos Solidários de João Monlevade sob a coordenação de Carlos Clemente.</p>	
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano, em partilha na Reunião dos 12 Passos Cristãos sob a coordenação da Ir. Carmem.</p>	

João Monlevade, 15 de Outubro de 2024.

*Maria Aparecida dos Anjos Freitas*

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

*Marinete*

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 01/11/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: *[Signature]* 13153



# COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC (CTCSLM)

Uma extensão da COMUNIDADE TER. COLÔNIA BOM SAMARITANO  
Av. Getúlio Vargas, nº 4232, João Mde. - MG - CEP. 35.930-002 - 0\*\*31.3851.5455

Sós, conselheiras de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de setembro acompanhamos as acolhidas nas orações diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, estudo da meteorologia e regime interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos, para que conheçam as normas e regras e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na comunidade, aplicamos também reuniões dos 12 passos, 12 passos bíblicos, A.A., avaliações, presença de Recordas, metas, conscientização, artesanatos como: pinturas, crochês, argente, cêrula e Vilma, psicóloga com Eluiz, trabalhadores legal com Valéria. De sexta, sábado e domingo é dia de filme de motivação. No domingo à noite "Fantástico". No 1º domingo do mês visita das famílias e missa. E os outros 3 domingos, são celebrações

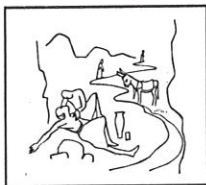
João Menlevade.

15/10/24

Elizete dos Reis

Prefeitura Municipal de João Menlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 01/11/24  
Assinatura/Nome/Matricula  
13153

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



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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 setembro, 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 do Sr. 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 realizado uma Promoção de Feijoada Solidária, com o apoio dos amigos, voluntários e familiares, para ajudar na manutenção da Entidade.

Aconteceu a visita familiar aos acolhidos no terceiro domingo.

O Grupo Amigos Solidários, fizeram uma atividade com entrega de kits de higiene.

Houve uma Palestra com Dr. Renato Paixão, médico generalista, com o tema: Câncer de Prostata. Recebemos visita do ilustre Sr. Antônio e Esposa Helena, um dos primeiros colaboradores e idealizadores da Obra da CTCBS.

Tivemos também o projeto de yoga, ministrado por Valéria, todas às sextas-feiras, às 14 horas. Reafirmamos que a jornada de trabalho dos conselheiros é organizada através de escala de revezamento 5x5, isto é, 5 dias de trabalho seguidos de 5 dias de folga. Durante os cinco dias de trabalho permanecemos na Casa, interagindo com os acolhidos das 06 horas às 22 horas.

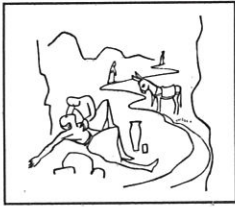
João Monlevade, 15 de Outubro de 2024.



Juliana Carolina de Almeida  
Jonas Clotilde Silva  
Adilson Batista Ramos

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





# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

## ANEXO 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	16/09/2024 á 15/10/2024
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 Nº08 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: R\$ 20.700,00 DATA DO REPASSE: 02/10/2024.

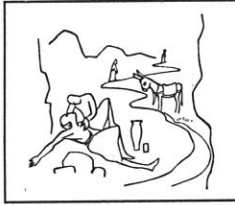
João Monlevade, 15 de Outubro de 2024.

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

  
Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Joe



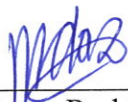
# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

## 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 15 de Outubro de 2024.

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

  
\_\_\_\_\_  
Carlos Augusto Arthuso - CRC n° 37646 Contador da OSC



He

Visualizar Pix agrupados

G3350713202924871  
07/10/2024 13:34:39



## Consultas - Extrato de conta corrente

### Ciente - Conta atual

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

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	20.700,00 C	
				02/10 15:37 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
02/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	20.700,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
03/10/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.039.071	3.153,00 D	
				03/10 13:04 ADILSON BATISTA RAMOS			
03/10/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	2.566,00 D	
				03/10 13:04 ELIZETE DOS REIS			
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	2.412,00 D	
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.302	1.956,00 D	
				104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N			
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.303	2.340,00 D	
				104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL			
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.304	2.645,00 D	
				260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D			
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.305	2.040,00 D	
				260 0001 04928643658 ROSIMEIRE LISBOA			
03/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	17.112,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.401	1.012,90 D	
				DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALI			
04/10/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.402	175,47 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
04/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.403	2.257,00 D	
				341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL			
04/10/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	100.404	145,49 D	
				VALENET			
04/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.590,86 C	0,00 C
07/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							1,04 C
Saldo							1,04 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							1,04

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 01/11/24  
Assinatura/Nome/Matricula 13153

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

120



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335071320292487016  
07/10/2024 13:33:49

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO  
Mês/ano referência OUTUBRO/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
30/09/2024	SALDO ANTERIOR	3,52			2,720648		
02/10/2024	APLICAÇÃO	20.700,00			15.973,716812	1,295878739	15.976,437460
03/10/2024	RESGATE	17.112,00		4,89	13.204,774824	1,296265194	2.771,662636
	Aplicação 03/09/2024	3,53			2,720648		
	Aplicação 02/10/2024	17.108,47		4,89	13.202,054176		
04/10/2024	RESGATE	3.590,86		1,98	2.770,860274	1,296651453	0,802362
	Aplicação 02/10/2024	3.590,86		1,98	2.770,860274		
07/10/2024	SALDO ATUAL	1,04			0,802362		0,802362

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3,52
APLICAÇÕES (+)	20.700,00
RESGATES (-)	20.702,86
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,25
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	6,87
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,38
SALDO ATUAL =	1,04
Disponível p/ Resg =	1,04
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

### Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
02/10/2024	909.222.002	20.700,00	15.973,716812	0,802362

### Valor da Cota

30/09/2024	1,295101735
07/10/2024	1,297037646

### Rentabilidade

No mês	0,1494
No ano	6,0666
Últimos 12 meses	8,1913

### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 07/10/2024 - Cota: 1,297037646

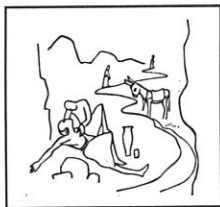
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

## 2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
8ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE FOMENTO Nº05/2022			PERÍODO: 16/09/2024 á 15/10/2024		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
16/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 3,51	03 e 04/10/2024	- Despesas com Pessoal (Item 3)	R\$ 19.369,00
02/10/2024	Repasse da Admin. Pública 8ª Parcela do 1º Termo Aditivo	R\$ 20.700,00	04/10/2024	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	R\$ 320,96
15/10/2024	Rendimentos Bancários 16/09/2024 á 07/10/2024	R\$ 0,39	04/10/2024	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	R\$ 1.012,90
15/10/2024	<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 20.703,90</b>	16/09/2024	<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>R\$ 20.702,86</b>
				<b>SALDO</b>	<b>R\$ 1,04</b>

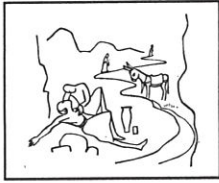
João Monlevade, 15 de Outubro de 2024.

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

  
Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



JLC



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

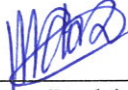
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

## 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	09/2024	04/10/2024	3.153,00
2)	Elizete dos Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	09/2024	04/10/2024	2.566,00
3)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	09/2024	04/10/2024	2.412,00
4)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	09/2024	04/10/2024	1.956,00
5)	Júlio Cesar de Almeida	Conselheiro de Dependente Químico	09/2024	04/10/2024	2.340,00
6)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	09/2024	04/10/2024	2.645,00
7)	Rosimeire Lisboa Rodrigues	Técnica em Enfermagem	09/2024	04/10/2024	2.040,00
8)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	09/2024	04/10/2024	2.257,00
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					<b>RS 19.369,00</b>

João Monlevade, 15 de Outubro 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**

<b>Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS</b>		<b>Matricula: 41</b>		<b>Competência: Setembro/2024</b>	
<b>Cargo: COORDENADOR(A)</b>		<b>C.B.O.: 239405</b>		<b>GTPS: 00002833 / 00022</b>	
		<b>Admissão: 02/03/2009</b>			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.164,74		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,32		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	302,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,52		
998	I.N.S.S.	9,14		323,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,19	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,58		0,58	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>3.542,67</b>	<b>389,67</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>3.153,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.164,74	3.542,35	3.542,35	283,38	3.218,45	15,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
03/10/24 DATA DO RECEBIMENTO		Adilson Batista Ramos ASSINATURA			

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

03/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:04:55  
 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 03/10/2024  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071  
 VALOR TOTAL 3.153,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO C.49A.EF9.3F7.762.D1C

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

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 SÉRIE 0022**

FUNÇÃO:

**COORDENADOR(A)**

DATA DE ADMISSÃO:

**02/03/2009**

HORÁRIO DE TRABALHO:

**ESCALA 5X5**

MÊS:

**.01 A 30/09/2024**

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
**CONFERE COM O ORIGINAL.**  
 Data: 01/11/24  
  
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC



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

<b>Funcionário: ELIZETE DOS REIS</b>		<b>Matricula: 47</b>		<b>Competência: Setembro/2024</b>	
<b>Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO</b>		<b>C.B.O.: 515315</b>		<b>CTPS: 00002960 / 00022</b>	
		<b>Admissão: 17/06/2010</b>			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.699,10		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,60		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	35,00	85,88		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,47		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,39		235,59	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,98		0,98	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.807,05	241,05	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.566,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.699,10	2.806,45	2.806,45	224,51	2.570,86	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
03/10/24		Elizete dos Reis.			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

03/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:04:55  
 222002220 SEGUNDA VIA 0003  
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

**CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO**  
**AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4**  
 =====  
**DATA DA TRANSFERENCIA 03/10/2024**  
**NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040**  
**VALOR TOTAL 2.566,00**  
**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:**  
**CLIENTE: ELIZETE DOS REIS**  
**AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9**  
**NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829**  
 =====  
**NR. AUTENTICACAO F.A04.E8B.D81.305.3C8**

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

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**

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

**ELIZETE DOS REIS ABADE**

CTPS Nº E SÉRIE:

**02.960 SÉRIE 0022**

FUNÇÃO:

**CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO**

ADMISSÃO

**17/07/2010**

HORÁRIO DE TRABALHO:

**ESCALA 5X5**

MÊS:

**.01 A 30/09/2024**

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula *13153*

*Marinete*  
 Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC

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

Funcionário: <b>CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES</b>		Matricula: <b>50</b>		Competência: <b>Setembro/2024</b>	
Cargo: <b>AUXILIAR DE ESCRITORIO</b>		C.B.O.: <b>411005</b>		CTPS: <b>00009919 / 00143</b>	
		Admissão: <b>09/09/2010</b>			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.631,60		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,63		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S. .	8,20		215,66	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,09		0,09	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.632,23</b>	<b>220,23</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.412,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
<b>2.631,60</b>	<b>2.631,60</b>	<b>2.631,60</b>	<b>210,52</b>	<b>2.415,94</b>	<b>0,00</b>
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
<u>03/10/24</u> DATA DO RECEBIMENTO		<u>CRISLAYNE QUITES</u> ASSINATURA			

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



**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.17  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE**

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

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

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES  
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55  
 VALOR: R\$ 2.412,00  
 DEBITO EM: 03/10/2024

DOCUMENTO: 100301  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.74A.CFE.C33.FAD.B5A

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



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

20e



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

**CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES**

ADMISSÃO

**09/09/2010**

CTPS Nº E SÉRIE:

**09.919 SERIE 0143**

FUNÇÃO:

**AUXILIAR ESCRITÓRIO**

HORÁRIO DE TRABALHO DE

SEG. A SEXTA FEIRA:

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

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

-----

DECANSO SEMANAL:

**SÁBADO E DOMINGO**

MÊS:

**01 à 30/09/2024**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO	TARDE		
1	DOMINGO					
2	08:03	11:04	13:01	18:04		x Crislayne Quites
3	08:05	11:01	13:05	18:01		x Crislayne Quites
4	07:57	11:06	13:02	18:00		x Crislayne Quites
5	07:59	11:00	13:06	18:04		x Crislayne Quites
6	08:01	11:03	13:01	18:05		x Crislayne Quites
7	SÁBADO					
8	DOMINGO					
9	08:05	11:07	13:03	18:07		x Crislayne Quites
10	08:07	11:01	13:06	18:00		x Crislayne Quites
11	08:00	11:05	13:05	18:03		x Crislayne Quites
12	08:01	11:06	13:04	18:05		x Crislayne Quites
13	08:06	11:01	13:02	18:00		x Crislayne Quites
14	SÁBADO					
15	DOMINGO					
16	08:01	11:02	13:04	18:02		x Crislayne Quites
17	08:04	11:00	13:02	18:09		x Crislayne Quites
18	08:01	11:06	13:01	18:06		x Crislayne Quites
19	08:00	11:04	13:00	18:01		x Crislayne Quites
20	08:03	11:05	13:03	18:00		x Crislayne Quites
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	08:05	11:01	13:02	18:04		x Crislayne Quites
24	08:00	11:02	13:04	18:03		x Crislayne Quites
25	08:02	11:04	13:00	18:01		x Crislayne Quites
26	08:07	11:05	13:06	18:02		x Crislayne Quites
27	08:00	11:03	12:56	18:00		x Crislayne Quites
28	SÁBADO					
29	SÁBADO					
30	08:02	11:01	13:01	18:07		x Crislayne Quites

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matricula: *[Handwritten Signature]* 13153

*[Handwritten 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: IVAN DE FREITAS NUNES		Matricula: 82		Competência: Setembro/2024	
Cargo: MOTORISTA		C.B.O.: 782305		CTPS: 00058904 / 00045	
		Admissão: 05/12/2018			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,61		
998	I.N.S.S.	8,07		183,68	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,65		0,65	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		136,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.276,91	320,91	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.956,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.276,30	2.276,30	182,10	2.092,62	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
03/10/24		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.17  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**  
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 28.959-2

FAVORECIDO: IVAN DE FREITAS NUNES

CPF/CNPJ: 679.540.226-68

VALOR: R\$

1.956,00

DEBITO EM: 03/10/2024

DOCUMENTO: 100302

AUTENTICACAO SISBB:

9.2EF.37C.9BC.AC7.4D4

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 01/11/24  
*Ivan de Freitas Nunes*  
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

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

29e



# 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 **08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS** | SEG. A SEXTA FEIRA:

HORÁRIO AOS SÁBADOS: **-----** | DECANSO SEMANAL: **SÁBADO E DOMINGO** | MÊS: **01 á 30/09/2024**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	DOMINGO					
2	8:07	11:00	13:00	18:10		Ivan de Freitas Nunes
3	8:00	11:05	13:03	18:09		Ivan de Freitas Nunes
4	8:03	11:06	13:01	18:07		Ivan de Freitas Nunes
5	7:57	11:10	12:55	18:03		Ivan de Freitas Nunes
6	7:50	11:11	12:59	18:11		Ivan de Freitas Nunes
7	SÁBADO					
8	DOMINGO					
9	7:59	11:03	12:57	18:10		Ivan de Freitas Nunes
10	8:00	11:07	13:02	18:09		Ivan de Freitas Nunes
11	7:57	11:05	13:00	17:59		Ivan de Freitas Nunes
12	8:03	11:07	13:06	18:03		Ivan de Freitas Nunes
13 <sup>34,02</sup>	7:57 <sup>5,76</sup>	11:03	13:03	18:11		Ivan de Freitas Nunes
14	SÁBADO					
15	DOMINGO					
16	8:07	11:06	12:55	18:06		Ivan de Freitas Nunes
17	8:00	11:10	12:59	18:05		Ivan de Freitas Nunes
18	7:58	11:00	12:56	18:03		Ivan de Freitas Nunes
19	7:59	11:03	12:51	18:11		Ivan de Freitas Nunes
20	8:00	11:05	12:50	18:00		Ivan de Freitas Nunes
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	7:59	11:00	13:00	18:03		Ivan de Freitas Nunes
24	8:00	11:03	13:03	18:05		Ivan de Freitas Nunes
25	7:58	11:07	13:09	18:03		Ivan de Freitas Nunes
26	7:59	11:05	13:00	18:07		Ivan de Freitas Nunes
27	8:00	11:09	12:51	18:11		Ivan de Freitas Nunes
28	SÁBADO					
29	SÁBADO					
30	8:03	11:00	12:54	18:10		Ivan de Freitas Nunes

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/ Nome/Matricula: *[Assinatura]* 13153

*[Assinatura]*  
 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: Setembro/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	0,50		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	217,28		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,32		
998	I.N.S.S.	8,17		208,13	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,27		0,27	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.548,40</b>	<b>208,40</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.340,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.547,90	2.547,90	203,83	1.771,00	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
04/10/2024		<i>Julio Cesar de Almeida</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.  
 \*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 14 DE OUTUBRO \*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.17  
 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\$ 2.340,00  
 DEBITO EM: 03/10/2024  
 =====  
 DOCUMENTO: 100303  
 AUTENTICACAO SISBB: E.F49.19B.ACF.79D.FB0

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 04/10/2024  
*Assinatura* 13153  
 Assinatura/Nome/Matricula

*M*  
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
 CPF: 245.037.706-91  
 Vice- Presidente da CTCBS/CFSLM

*Lde*



# 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

**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 30/09/2024

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	21:58	x Júlio C. Almeida
5	T	6:00	11:02	12:00	21:56	x Júlio C. Almeida
6	T	5:58	11:03	12:05	21:58	x Júlio C. Almeida
7	T	5:56	11:05	11:55	21:56	x Júlio C. Almeida
8	T	5:58	11:00	12:03	21:55	x Júlio C. Almeida
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	T	5:55	11:03	12:01	22:00	x Júlio C. Almeida
15	T	5:58	11:08	12:00	21:53	x Júlio C. Almeida
16	T	5:56	11:00	12:05	21:55	x Júlio C. Almeida
17	T	5:58	11:02	12:08	21:58	x Júlio C. Almeida
18	T	5:56	11:02	12:06	22:00	x Júlio C. Almeida
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	T	5:58	10:58	12:02	22:00	x Júlio C. Almeida
25	T	5:56	11:00	12:00	22:00	x Júlio C. Almeida
26	T	6:00	11:00	12:00	22:00	x Júlio C. Almeida
27	T	6:00	11:00	12:00	22:00	x Júlio C. Almeida
28	T	5:50	11:00	12:00	21:55	x Júlio C. Almeida
29	F					
30	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula  
 [Assinatura] 13153

Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC

25e



**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: Setembro/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	0,64		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,51		246,25	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,19		0,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.895,92	250,92	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.645,00</b>	
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					
03/10/2024		MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.17  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS  
 CPF/CNPJ: 033.863.026-02  
 VALOR: R\$ 2.645,00  
 DEBITO EM: 03/10/2024

DOCUMENTO: 100304  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.D25.82F.C82.280.E7F

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

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

260



# 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 á 30/09/2024**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	DOMINGO					
2	7:45	11:01	12:59	18:00	x	Maria Freitas
3	7:49	11:03	12:57	18:03	x	Maria Freitas
4	7:48	11:00	13:03	18:01	x	Maria Freitas
5	7:49	10:55	13:00	17:58	x	Maria Freitas
6	8:00	10:59	13:01	17:59	x	Maria Freitas
7	SÁBADO					
8	DOMINGO					
9	8:01	11:03	12:57	18:03	x	Maria Freitas
10	7:59	11:00	12:59	18:01	x	Maria Freitas
11	7:50	11:05	13:01	18:04	x	Maria Freitas
12	7:49	10:59	13:00	17:59	x	Maria Freitas
13	8:03	10:57	12:56	17:57	x	Maria Freitas
14	SÁBADO					
15	DOMINGO					
16	8:00	11:05	13:00	18:03	x	Maria Freitas
17	7:58	11:03	12:59	18:00	x	Maria Freitas
18	7:57	11:01	12:57	18:05	x	Maria Freitas
19	7:49	10:59	13:01	17:58	x	Maria Freitas
20	7:47	10:57	12:58	17:59	x	Maria Freitas
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	7:59	11:03	12:59	17:59	x	Maria Freitas
24	7:58	11:00	12:58	18:01	x	Maria Freitas
25	8:03	11:01	13:03	18:03	x	Maria Freitas
26	8:01	10:59	12:55	18:00	x	Maria Freitas
27	7:49	10:57	12:57	18:03	x	Maria Freitas
28	SÁBADO					
29	SÁBADO					
30	8:03	10:59	13:01	17:58	x	Maria Freitas

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 01/11/24

Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC

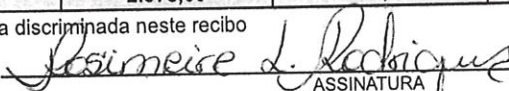
27e

**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		Matrícula: 127		Competência: Setembro/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	0,19		
998	I.N.S.S.	8,11			192,57
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,12			0,12
48	VALE TRANSPORTE	6,00			142,50
			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.375,19		335,19
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>		<b>2.040,00</b>
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					
/ /		 ASSINATURA			
DATA DO RECEBIMENTO					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.17  
 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 2.040,00  
 VALOR: R\$  
 DEBITO EM: 03/10/2024

DOCUMENTO: 100305  
 AUTENTICACAO SISBB: E.12C.097.1A4.437.2DC

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 Data: 01/11/24  
  
 Assinatura/Nome/Matrícula 1353

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

*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 30/09/2024**

-----

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula: *[Handwritten Signature]* 13153

*[Handwritten Signature]*  
 Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC

*[Handwritten Initials]*

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

<b>Funcionário: JONAS PLATINE SILVA</b>	<b>Matricula: 119</b>	<b>Competência: Setembro/2024</b>
<b>Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO</b>	<b>C.B.O.: 515315</b>	<b>CTPS: 8554734 / 0040</b>
	<b>Admissão: 01/09/2022</b>	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,26		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	70,00	144,86		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,22		
998	I.N.S.S.	8,14		199,98	
991	ESTOURO MES ANTERIOR	0,66		0,66	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.457,64</b>	<b>200,64</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.257,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.457,38	2.457,38	196,59	2.257,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 04/10/2024 DATA DO RECEBIMENTO  
 Jonas Platine Silva ASSINATURA

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



**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.19  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
 AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG  
 CONTA: 28.917-7

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 01/10/24  
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

FAVORECIDO: JONAS PLATINE SILVA  
 CPF/CNPJ: 097.679.636-85  
 VALOR: R\$ 2.257,00  
 DEBITO EM: 04/10/2024

DOCUMENTO: 100403  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.B0F.B27.3DE.69F.185

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

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

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
 CPF: 445.037.706-91  
 Presidente da CTCBS/CFSLM



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA <b>COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS</b>	
ENDEREÇO: <b>RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG</b>	CEI / CNPJ Nº <b>01.257.931/0001-32</b>
EMPREGADO(A): <b>JONAS PLATINE SILVA</b>	CTPS Nº E SÉRIE: <b>8554734 SERIE 0040/MG</b>
FUNÇÃO: <b>CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO</b>	DATA DE ADMISSÃO: <b>01/09/2022</b>
HÓRARIO DE TRABALHO: <b>ESCALA 5X5</b>	MÊS: <b>.01 A 30/09/2024</b>

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	T	6:00	11:02	12:05	21:58	x Jonas Platine
5	T	5:58	11:03	12:00	22:00	x Jonas Platine
6	T	5:56	11:03	12:03	22:00	x Jonas Platine
7	T	5:58	11:00	12:03	22:00	x Jonas Platine
8	T	6:00	11:00	12:05	21:58	x Jonas Platine
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	T	5:59	11:05	12:05	21:59	x Jonas Platine
15	T	5:53	11:05	12:00	21:56	x Jonas Platine
16	T	5:55	11:00	12:00	21:56	x Jonas Platine
17	T	5:55	11:03	12:03	21:58	x Jonas Platine
18	T	6:00	11:02	12:04	21:58	x Jonas Platine
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	T	6:00	11:00	12:00	21:56	x Jonas Platine
25	T	6:00	11:03	12:05	21:56	x Jonas Platine
26	T	5:58	11:03	12:05	21:58	x Jonas Platine
27	T	5:55	11:05	12:00	22:00	x Jonas Platine
28	T	5:55	11:03	12:00	22:00	x Jonas Platine
29	F					
30	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula: *[Handwritten Signature]* 1353

*[Handwritten Signature]*  
 Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

## 4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Cemig Distribuição	- Consumo de energia	NF	187343177	12/09/2024	04/10/2024	175,47
02)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	24448437	20/09/2024	04/10/2024	145,49
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO</b>							<b>RS 320,96</b>

João Monlevade, 15 de Outubro de 2024.

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

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





### Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.26.47  
2220902220

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio VALENET  
Codigo de Barras 8469000001-5 45490469202-6  
41015000244-3 48437322605-5  
Data do pagamento 04/10/2024  
Valor Total 145,49  
=====

DOCUMENTO: 100404  
AUTENTICACAO SISBB:  
D.AF2.D65.6B5.E78.424  
=====

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

Assinada por JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES  
JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO

04/10/2024 10:17:08

04/10/2024 10:26:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 01/11/24  
  
Assinatura/Nome/Matricula 13153





CNPJ: 05.684.180/0001-91

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

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

Avenida Getúlio Vargas, 4232 SALA 3  
CARNEIRINHOS

Código cliente: 333358

Contrato: 322.605

Nosso número: 24448437-9

Emissão: 20/09/2024

Fatura: 24.448.437

VENCIMENTO

15/10/2024

TOTAL

R\$ 145,49

### RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
<b>VALENET INTERNET</b> 21/08/2024 a 20/09/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 300MB	135,09
DESCONTO MENSALIDADE	103,89
LOC. WIFI ADICIONAL 77120 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	-9,26
LOC. WIFI ADICIONAL 77121 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	15,60
PACOTE PREMIUM	15,60
	9,26
<b>VALENET FIXO</b> 15/08/2024 a 14/09/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 CHAMADAS REDE FIXA (INTERURBANO)	10,40
CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	0,00
	0,00
21/08/2024 a 20/09/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO	10,40

**TOTAL**

**R\$ 145,49**



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.

Accese: [www.valenet.com.br](http://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: 01/11/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: 13103

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  
15/10/2024

Assinatura: Fritas Nunes Rodrigues  
CPF: 245.032.706-91  
Presidente CTCBS/CPSLM

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 ITAÚ S.A., BANCO SANTANDER, CAIXA ECONOMICA FEDERAL

8469000001-5 45490469202-6 41015000244-3 48437322605-5



(31) 3840-7100  
106 38

DATA DE IMPRESSÃO: 04/10/2024

340



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: 03/10/2024  
Nº da Nota: 000004619

Fatura/Contrato: 24448437/322605  
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. Ctcb Com Terap Colonia Bom Samaritano	1,00	0,00	10,40	10,40	18	1,88

Reservado ao Fisco: 52305bc73983efbd7421bcaebc30aad5

VALOR TOTAL DA NOTA

**105,03**

VALOR TOTAL ICMS

**18,91**

#### Informações Adicionais

Dispensa AIDF - Autorização nº29/2020. TV por assinatura - Redução BC em 16,66% Decreto N°48.46/22 Art 2º - Anexo IV-Parte 1 Item 23.



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



CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Fatura: 24.448.437

DETALHAMENTO DAS LIGAÇÕES

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
		Chamadas Rede Fixa (Interurbano)	03/09/2024	3138195750	13:32:03	00:03:18	0,00
			11/09/2024	6120303418	14:46:06	00:00:30	0,00
				<b>Duração Total</b>	<b>00:03:48</b>	<b>Subtotal</b>	<b>0,00</b>
			19/08/2024	987937215	08:49:52	00:01:06	0,00
			21/08/2024	973609528	13:23:54	00:00:36	0,00
			29/08/2024	986863234	15:38:22	00:07:48	0,00
			02/09/2024	999632301	16:26:23	00:01:12	0,00
3138515455	3138515455	Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	02/09/2024	999632301	16:29:19	00:00:42	0,00
			05/09/2024	996450185	17:50:37	00:00:36	0,00
			05/09/2024	996450185	18:05:42	00:00:30	0,00
			06/09/2024	988197890	09:16:06	00:00:42	0,00
			09/09/2024	996450185	16:28:07	00:00:48	0,00
			09/09/2024	996450185	17:42:57	00:00:42	0,00
				<b>Duração Total</b>	<b>00:14:42</b>	<b>Subtotal</b>	<b>0,00</b>

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 01/11/24  
Assinatura/Nome/Matricula: *[Handwritten Signature]* 13153

*[Handwritten Signature]*  
Marrinete Freitas Nunes Rodrigues  
CPF: 245.037.706-91  
Vice-Presidente da CTCBS/CFSLM



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350409555329321  
04/10/2024 09:58:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.59  
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 8362000001-3 75470138001-8  
04781934733-8 00007337058-7  
Data do pagamento 04/10/2024  
Valor Total 175,47  
=====

DOCUMENTO: 100402  
AUTENTICACAO SISBB: C.A02.226.625.B68.60B  
=====

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

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 04/10/24  
Assinatura/Nome/Matricula 13153

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

<b>CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO</b> RUA IRMA ALZIRA 250 HP LOANDA 35931-004 JOAO MONLEVADE, MG CNPJ 01.257.9**/****-**		<b>Referente a</b> <b>SET/2024</b>	<b>Vencimento</b> <b>17/10/2024</b>	<b>Valor a pagar (R\$)</b> <b>175,47</b>
			NOTA FISCAL Nº 187343177 - SÉRIE 000 Data de emissão: 12/09/2024 Consulte pela chave de acesso em: <a href="http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e">http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e</a> chave de acesso: 31240906981180000116660001873431771087995660 Protocolo de autorização: 1312400205585067 12.09.2024 às 22:08:17	
<b>Nº DO CLIENTE</b> <b>7005525398</b>	<b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> <b>3000733705</b>			

<b>Classe</b> Comercial Trifásico	<b>Subclasse</b> Outros serviços e outras atividades	<b>Modalidade Tarifária</b> Convencional B3	<b>Datas de Leitura</b> Anterior 09/08 Atual 11/09 Nº de dias 33 Próxima 14/10
---	--	--	--

Itens da Fatura	Unid.	Quant.	Valores Faturados		PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	ICMS	Tarifa Unit.
			Preço Unit	Valor (rs)					
Energia Elétrica	kWh	100	1,02833746	102,81	2,86	102,81	18,00	18,50	0,81456667
Energia SCEE ISENTA	kWh	858	0,54558667	468,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54558667
Energia compensada GD I	kWh	858	0,54558667	-468,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,54558667
Contrib Ilum Publica Municipal				72,66					
<b>TOTAL</b>				<b>175,47</b>	<b>2,86</b>	<b>102,81</b>		<b>18,50</b>	
Bandeira Vermelha - Já Incluído no valor a pagar				1,85					

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
**CONFERE COM O ORIGINAL**  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula: 13153

MÊS/ANO	Cons. kWh	Média kWh/Dia	Dias
SET/24	958	29,03	33
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

Tipo de Medição	Medição	Leitura		Constante de Multiplicação	Consumo kWh
		Anterior	Atual		
Energia kWh	ARL229159105	13.817	14.775	1	958
Energia Injetada	ARL229159105	26.709	28.628	1	1.919

**Informações Gerais**  
 SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 576,50 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](http://www.cemig.com.br). AGO/24 Band. Verde - SET/24 Band. Verm. P1.

**Reservado ao Fisco**

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	102,81	18,00	18,50
PASEP	84,31	0,61	0,51
COFINS	84,31	2,79	2,35

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

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.



**Código de Débito Automático**  
**000007337058**  
**Setembro/2024**

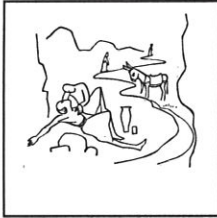
**Instalação**  
**3000733705**

**Vencimento**  
**17/10/2024**

**Total a pagar**  
**R\$175,47**

83620000001-3 75470138001-8 04781934733-8 00007337058-7





# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

## 5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.	1 fardo de arroz. 1 fardo de açúcar 1 fardo de café 10 kg de Fubá 20 kg de canjiquinha 30 kg de sal 10 kg de Macarrão de sopa 15kg de Macarrão espaguete 1 fardo de Bombril 12 L de Cloro 2 pcts de Esfrebom c/12unid. 12 L de Desinfetante 24 unid. Detergente 12 L de cera incolor 24 cx.400gr	NF	894856	28/09/2024	04/10/2024	1.012,90
<b>TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</b>							<b>R\$ 1.012,90</b>

João Monlevade, 15 de Outubro 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 n° 37646  
Contador da OSC

390



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320408552934301  
04/10/2024 09:13:12

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:13:13  
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100236200092839450019898600000101290

BENEFICIARIO:

DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALI

NOME FANTASIA:

DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALIMENTO

CNPJ: 65.297.285/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALIMENTO

CNPJ: 65.297.285/0001-10

PAGADOR:

COM TER COLONIAS BOM SAMARITANO E S

CNPJ: 01.257.931/0001-32

NR. DOCUMENTO 100.401  
DATA DE VENCIMENTO 05/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.012,90  
VALOR COBRADO 1.012,90

NR. AUTENTICACAO 8.49A.CB5.2F5.979.75A

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: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 04/10/24  
Assinatura/Nome/Matricula 13153

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

RECEBEMOS DE DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, COM DATA DE EMISSAO: 28/09/2024, NO VALOR DE 1.012,90		<b>NF-e</b> <b>Nº 00894856</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR COM TER COLONIAS BOM SAMARITANO E STA LUIZA	

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALIMENTOS LTDA</b> RUA JOSE DO CARMO DE SOUZA 390 - TERESOPOLIS JOAO MONLEVADE - MG CEP: 35.931-152 Fone/Fax: (31) 3852-2223 nfdibisa@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 00894856</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Folha: 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3124.0965.2972.8500.0110.5500.1000.8948.5617.7417.0441 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246206878949 28/09/2024 08:25:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>3627486770041</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>65.297.285/0001-10</b>
--	-----------------------------------	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL COM TER COLONIAS BOM SAMARITANO E STA LUIZA M - 0006787		01.257.931/0001-32	28/09/2024

ENDEREÇO RUA IRMÃ ALZIRA 250 B	BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS	CEP 35.930-980	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/09/2024
-----------------------------------	--------------------------------	-------------------	-------------------------------------

MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	FONE/FAX (31) 3851-5455	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
-----------------------------	----------------------------	----------	------------------------------	-----------------------

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
0000894856	05/10/2024	1.012,90									

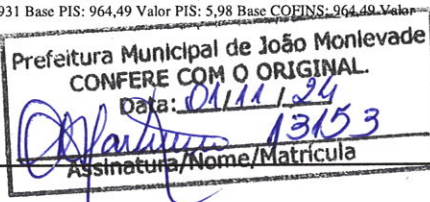
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 306,47	VALOR DO ICMS 48,41	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.012,90
---------------------------	--	-----------------------------------	------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------------------

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR FCP	VALOR TOTAL DA NOTA 1.012,90
----------------	-----------------	----------	----------------------------	----------------------	-----------	---------------------------------

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL DIBISA ATACADO E VAREJO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT 0	PLACA VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 65.297.285/0001-10
ENDEREÇO RUA JOSE DO CARMO SOUZA, 390		MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3627486770041			

QUANTIDADE 16,0	ESPECIE DIVERSOS	MARCA DIVERSAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 209,799	PESO LÍQUIDO 208,659
--------------------	---------------------	-------------------	-----------	-----------------------	-------------------------

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS	
												IPI	ICMS
355	CAFE MONLEVADE TRADICIONAL 500G FD/10	09012100	020	5.102	FD	1,000	152,00	152,00	59,11	10,64	0,00		18,00
487	DETERGENTE YPE NEUTRO 500ML CX/24	34029039	060	5.405	CX	1,000	52,56	52,56			0,00		
501	BOMBIL SUN. FD/14	34029039	060	5.405	FD	1,000	29,40	29,40			0,00		
531	ARROZ PRATUDO T1 5KG FD/6	10063011	020	5.102	FD	1,000	167,94	167,94	97,98	11,76	0,00		12,00
1303	MAC YARA ESPAGUETE Nº0 1KG FD/15	19021900	060	5.405	FD	1,000	90,00	90,00			0,00		
1819	CLORO MAIS 1LT CX/12	28289011	060	5.405	CX	1,000	35,88	35,88			0,00		
2677	ACUCAR CRISTAL ALVINHO 5KG FD/6	17019900	060	5.405	FD	1,000	103,74	103,74			0,00		
3325	MAC VILMA OREGON PAI NOSSO 1KG FD/10	19021900	060	5.405	FD	1,000	60,00	60,00			0,00		
5074	SAL MASTER REFINADO 1KG FD/30	25010020	020	5.102	FD	1,000	39,00	39,00	15,17	2,73	0,00		18,00
6786	CERA LIQUIDA POLITRIZ INCOLOR 750ML CX/12	34052000	000	5.102	CX	1,000	47,88	47,88	47,88	8,62	0,00		18,00
6924	L.R DET.EM PO TIXAN PRIM.(AZUL) 400G CX CX/24	34025000	060	5.405	CX	1,000	104,40	104,40			0,00		
7572	DESINF BATUTA EUCALIPTO 2LT CX/6	38089419	000	5.102	CX	1,000	37,74	37,74	37,74	6,79	0,00		18,00
7995	ESPONJA ESFREBOM MULTIUSO 12X1 PCT/12	68053090	060	5.405	PCT	2,000	16,68	33,36			0,00		
9105	CANJIQUEINHA ANCHIETA 500G FD/20	11031300	000	5.102	FD	1,000	34,00	34,00	34,00	6,12	0,00		18,00
14842	FUBA MIMOSO ANCHIETA 1KG FD/10	11022000	020	5.102	FD	1,000	25,00	25,00	14,59	1,75	0,00		12,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> BASE ST RETIDA ANTERIORMENTE: 378,52 VALOR ST RETIDA ANTERIORMENTE: 33,07 VALOR ICMS RETIDO ANTERIORMENTE: 40,90 Valor Aproximado Tributos: R\$ 141,23 Federal R\$ 170,73 Estadual Fonte: IBPT BASE DE CÁLCULO REDUZIDA CONFORME PARTE 1 DO ANEXO IV - RICMS/2002 - (DA REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO) - DECRETO Nº 43080/2002 SUBST. TRIBUT. CONFORME PARTE 2 DO ANEXO XV - RICMS/2002 - (DA SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA) - DECRETO Nº 43.080/2002 ALTERADO EM 30/12/2015 ATRAVÉS DO DECRETO 46931 Base PIS: 964,49 Valor PIS: 5,98 Base COFINS: 964,49 Valor COFINS: 27,51	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 01/11/24 Assinatura/Nome/Matricula: 13153
---	--

lsc



Documento Auxiliar de Venda - Inclusão

Net Operação:  VR  VENDA DE MERCADORIA (RETRADADA)  
 Orgamento:  0 Replicar Pedido  /  0  
 Cliente:  6787 COM TER COLONIAS BOM SAMARITANO E STA LUIZA M  
 Vendedor:  242 LUIZ HENRIQUE  
 Tabela:  1 TABELA DE PREÇO  
 Desoneração:  0,00  
 Valor do Pedido: **1.012,90**  
 Série/Numero:  2 /  486489  
 Código na Origem:    
 Data de Inclusão:  27/09/2024  
 Data de Emissão:  27/09/2024  
 Limite:  187,10  
 Do.OC.:  -763,11

Prefeitura Municipal de João Monkey  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula: *[Assinatura]* 13153

Produto:  531 ARROZ PRATUDO T1 5KG  
 Local Estoque:  0  
 Quantidade:  1,000 Desc [%]:  0,00 [S]  0,00  
 Venda / Unitário:  167,94 \$ /  27,9900  
 Lote:   
 Acré [%]:  0,00 [S]  0,00  
 Mkp s/imp:  %  
 Estoque:  1.348,333  
 Itens:  15  
 Subtotal:  167,94

Item	Código	Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unit.	Total	Volume
1	531	ARROZ PRATUDO T1 5KG	FD	1,000	167,94	167,94	0,00000000
2	2677	ACUCAR CRISTAL ALVINDO 5KG	FD	1,000	103,74	103,74	0,00000000
3	365	CAFE MONLEVADE TRADICIONAL 500G	FD	1,000	152,00	152,00	0,00000000
4	14842	FUBA MIMOSO ANCHIETA 1KG	FD	1,000	25,00	25,00	0,00000000
5	9105	CANJUIQUINHA ANCHIETA 500G	FD	1,000	34,00	34,00	0,00000000
6	5074	SAL MASTER REFINADO 1KG	FD	1,000	39,00	39,00	0,00000000
7	3325	MAC VILMA OREGON PAILOSSO 1KG	FD	1,000	60,00	60,00	0,00000000
8	1303	MAC YARA ESPAGUETE N°0 1KG	FD	1,000	90,00	90,00	0,00000000
9	501	BOMBRIL 8UN.	FD	1,000	29,40	29,40	0,00000000

Legenda:  Item Excluído do Pedido

Total Oferta:  0,00 Sem Oferta:  1.012,90  
 Acréscimo Adicional [%] / [S]:  0,00 % /  0,00  
 Desconto Adicional [%] / [S]:  0,00 % /  0,00  
 Valores Totais (Acr/Desc.):  -1,96 % /  -20,23  
 Base Comis.:  1.012,90 Comissão:  1,58 % /  16,00  
 Peso Total:  209,79 Volume (m³):  0,000  
 Suframa:  0,00 ST Avulsa:  0,00  
 Frete:  0,00  
 ST:  0,00  
 ICM:  0,00  
 ICM:  48,41  
 ICM:  5,98  
 Total:  27,51

CTRL + F5 Troco para R\$...  
 Consultas Sug. Produtos Mot. Não Venda Cons. Clientes Cons. Vended. Complementar Exp. Cupom Status:   
 Gravar Cancelar Imprimir

Município: *[Assinatura]*  
 Nome: *[Assinatura]*  
 Cpf: 25.037.706-90  
 C/C: 5103  
 Vce. Presidente

Documento Auxiliar de Venda - Visualização

Prefeitura Municipal de João Montevede  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matrícula  
 13153

Nat. Operação: VR  **VENDA DE MERCADORIA (RETIRADA)**

Série/Numero: 2 / 486489

Data de Inclusão: 27/09/2024

Orgamento: 0 Replicar Pedido  / 0

Código na Origem:

Data de Emissão: 27/09/2024

Cliente: 6787 **COM TER COLONIAS BOM SAMARITANO E STA LUIZA M**

Limite: 1.200,00

Vendedor: 242 **LUIZ HENRIQUE**

Db./Cr.: -1.314,68

Tabela: 1 **TABELA DE PREÇO**

Desoneração: 0,00

Valor do Pedido: 1.012,90

Produto: 531 **ARROZ PRATUDO T1 5KG**

Urn: FDI/6

Local Estoque: 0

Neg: 0

Estoque: 1.069,667

Quantidade: 1,000 Desc [%]: 0,00 [S] 0,00

Comis: 1,00 %

Itens: 15

Venda / Unitário: 167,94 \$ / 27.9900

Mkp s/Imp: %

Subtotal: 167,94

Item	Código	Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unit.	Total	Volume
10	1819	CLORO MAIS 1LT	CX	1,000	35,88	35,88	0,0000000
11	7995	ESPONJA ESFREBOM MULTUSO 12X1	PCT	2,000	16,68	33,36	0,0000000
12	7572	DESINF BATUTA EUCALIPTO 2LT	CX	1,000	37,74	37,74	0,0000000
13	487	DETERGENTE YPE NEUTRO 500ML	CX	1,000	52,56	52,56	0,0000000
14	6786	CERA LIQUIDA POLTRIZ INCOLOR 750ML	CX	1,000	47,88	47,88	0,0000000
15	6924	L.R DET.EM PO TIXAN PRIM.(AZUL) 400G CX	CX	1,000	104,40	104,40	0,0000000

Legenda:  Item Excluído do Pedido

Total Oferta: 0,00 Sem Oferta: 1.012,90

Acréscimo Adicional [%] / [S]: 0,00 % / 0,00

Frete: 0,00

Desconto Adicional [%] / [S]: 0,00 % / 0,00

ST: 0,00

Valores Totais (Acr./Desc.): -1,96 % / -20,23

PI: 0,00

Base Comis.: 1.012,90 Comissão: 1,58 % / 16,00

ST Avulsa: 0,00

Peso Total: 209,79

Suframa: 0,00

Volume (m³): 0,000

ST Avulsa: 0,00

ST: 48,41

Consultas

Sug. Produtos

Mot. Não Venda

Cons. Clientes

Cons. Vended.

Complementar

Exp. Cupom

Status:

Gravar

Cancelar

Imprimir

Monteiro Freitas Nunes Rodrigues  
 CPF: 245.037.706-91  
 Vize-Presidente



# Priscila Teodoro

Vendas

☎ 31 99619.8312 • 31 3852.4411 - Ramal 236

▶ hipercomercialmonlevade.com.br

📷 Comercial Monlevade 📘 HiperE SuperComercial Monlevade

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: 27/09/2024

Item	Descrição		Vr.Unit.	Vr. Total
1	AÇÚCAR CRISTAL 5KG	6	R\$ 17,99	R\$ 107,94
2	ARROZ CARRIJO TP-1 5KG	6	R\$ 27,99	R\$ 167,94
3	CAFÉ CABLOCO 500GR TRAD	10	R\$ 18,99	R\$ 189,90
4	CANJIQUEINHA ANCHIETA 1KG	10	R\$ 3,69	R\$ 36,90
5	FUBÁ MIMOSO 1KG	10	R\$ 2,99	R\$ 29,90
6	SAL REF POLAR 1KG	30	R\$ 1,69	R\$ 50,70
7	MACARRÃO YARA ESPAGUETE 1KG	15	R\$ 6,49	R\$ 97,35
8	MACARRÃO YARA PICADO 500G	20	R\$ 3,79	R\$ 75,80
9	ESPONJA BETTANIN BRILHUS MULT 12X1	2	R\$ 17,99	R\$ 35,98
10	ESPONJA DE AÇO C/8UNID.	14	R\$ 2,49	R\$ 34,86
11	COLORADO SANTA CLARA 1L	12	R\$ 3,99	R\$ 47,88
12	DESINFETANTE USO GERAL LAVANDA YPÊ 2L	6	R\$ 8,99	R\$ 53,94
13	DETERGENTE YPÊ 500ML	24	R\$ 2,19	R\$ 52,56
14	CERA LÍQUIDA INGLESA INCOLOR 770ML	12	R\$ 11,99	R\$ 143,88
15	LAVA-ROUPAS PÓ CONCENTRADO TIXAN CX 400G	24	R\$ 5,99	R\$ 143,76
			Vr. Global	R\$ 1.269,29

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 01/10/24  
Assinatura/Nome/Matrícula  
13153

Marinete Freitas Nunes R.  
CPF: 245.037.1-  
Vice-Presidente

440

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 26/09/24  
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao  
 Avanco Informatica Orcamento: 8.137 17:24:55 Pag: 001

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

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 26/09/24  
 3 FERNANDA

Observacoes....: Deposito  
 Transportadora: Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 26/09/24 1146,77

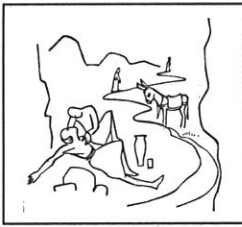
Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
6,000	655668	7898948468012	ARROZ CARRIJO T1 5KG	27,99		167,94
6,000	202428	7898088870119	ACUCAR CRISTAL PURO DOCE 5KG	17,99		107,94
10,000	186964	7898208540045	CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500G	15,99		159,90
10,000	160520	7896505600011	FUBA MIMOSO ANCHIETA 1KG	2,99		29,90
10,000	157230	7896373700097	CANJIQUINHA BIG JO 1KG	3,49		34,90
30,000	227506	7898280080149	SAL UNIAO OURO 1KG	1,89		44,70
10,000	257077	7896417202532	MACARRAO OREGON PAI NOSSO 1KG	7,49		74,90
15,000	257091	7896417202259	MACARRAO OREGON ESP N8 1KG	7,49		112,35
14,000	109574	7891022101119	ESPONJA DE ACO BOMBRILO C 8UN	2,49		34,86
12,000	745123	7896569780544	COLORO MARINA 1L	2,99		35,88
2,000	389266	7896001045149	ESPONJA BETTANIN BRILHUS MULT.PCT.12	17,88		35,76
6,000	731706	7898915457445	DESINFETANTE STA CLARA STAR FLOR 2L	6,99		41,94
24,000	109536	7891022100372	DETERGENTE LIMPOL NATURAL 500ML	2,39		57,36
12,000	145749	7896040701105	CERA BRILHO FACIL INCOLOR 750ML	5,99		71,88
24,000	204934	7896098909744	LAVA ROUPAS TIXAN CONCEN PRIMAV 400	5,69		136,56

191,00 Peso: 2.132,00 Total ==> 1.146,77 1.146,77

191,00 Peso: 2.132,00 Total ==> 1.146,77 1.146,77

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL  
 Data: 01/11/24  
 Assinatura/Nome/Matricula  
 13153

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



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

## ANEXO IV

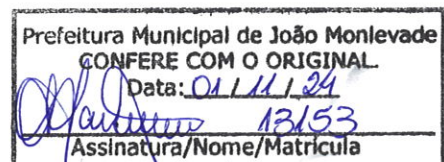
### DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

#### DECLARAÇÃO

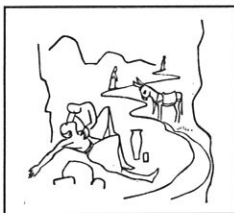
Eu, Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrita no CPF nº 245.037.706-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da **8ª parcela ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº05/2022**, no valor de R\$ 20.700,00.

João Monlevade, 15 de Outubro de 2024.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da OSC



46e



# 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

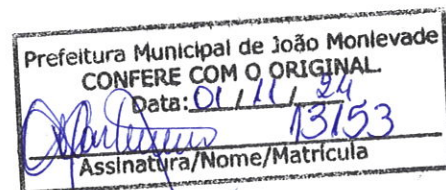
### DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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, 15 de Outubro 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

h7e



**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.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Data: 20/09/24  
Assinatura/Nome/Matrícula: *[Handwritten Signature]* 13153

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

48e



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

**CTCBS - PENDÊNCIAS TF 05/2022 - 8ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO**

1 mensagem

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

5 de novembro de 2024 às 10:20

Para: Colônia Bom Samaritano - Financeiro &lt;financeirocbomsamaritano@gmail.com&gt;, Colônia Bom Samaritano &lt;cbomsamaritano@gmail.com&gt;

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

Bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas 8ª parcela do 1º termo aditivo, Termo de Fomento nº 05/2022, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- **Página 15** - corrigir conforme os comprovantes as datas de transferência dos seguintes funcionários: Adilson Batista Ramos, Elizete dos Reis, Crislayne C. Quites Marques, Ivan de Freitas Nunes, Júlio César de Andrade, Mª Aparecida dos A. Freitas e Rosimeire Lisboa Rodrigues
- **Páginas 39 e 47** - sem assinatura do Contador
- **Páginas 42 e 43** - orçamentos inválidos. Gentileza encaminhar documento válido com todas as informações necessárias. Em anexo envio novamente as orientações.



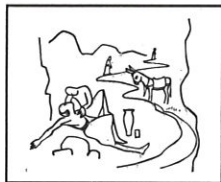
Atenciosamente

Thamires

**Setor de Parcerias - MROSC**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**  
Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://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

**ORIENTAÇÕES SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS - ORÇAMENTOS.pdf**  
564K





# 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	09/2024	03/10/2024	3.153,00
2)	Elizete dos Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	09/2024	03/10/2024	2.566,00
3)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	09/2024	03/10/2024	2.412,00
4)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	09/2024	03/10/2024	1.956,00
5)	Júlio Cesar de Almeida	Conselheiro de Dependente Químico	09/2024	03/10/2024	2.340,00
6)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	09/2024	03/10/2024	2.645,00
7)	Rosimeire Lisboa Rodrigues	Técnica em Enfermagem	09/2024	03/10/2024	2.040,00
8)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	09/2024	04/10/2024	2.257,00
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					<b>R\$ 19.369,00</b>

João Monlevade, 15 de Outubro de 2024.

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

  
Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)



CNPJ: 01.257.931/0001-32

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



## 5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

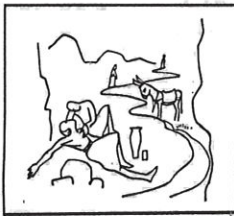
DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Dibisa Atacado e Varejo de Alimentos Ltda.	1 fardo de arroz. 1 fardo de açúcar 1 fardo de café 10 kg de Fubá 20 kg de canjiquinha 30 kg de sal 10 kg de Macarrão de sopa 15kg de Macarrão espaguete 1 fardo de Bombril 12 L de Cloro 2 pcts de Esfrebom c/12unid. 12 L de Desinfetante 24 unid. Detergente 12 L de cera incolor 24 cx. Sabão tixan 400gr	NF	894856	28/09/2024	04/10/2024	1.012,90
<b>TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</b>							<b>RS 1.012,90</b>

João Monlevade, 15 de Outubro 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 Arthuro/CRC n° 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



## ANEXO V

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

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

João Monlevade, 15 de Outubro 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

47c



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 LUÍZA DE MARILLAC  
~ uma nova vida renasce ~



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

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, 15 de Outubro de 2024.

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

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da OSC



DIBISA ATACADO E VAREJO  
DE ALIMENTOS EMBALI

AV GETÚLIO VARGAS, Nº 1826-A  
BAÚ - CEP 36930-312



Documento Auxiliar de Venda - Visualização

Nat. Operação: VR   VENDA DE MERCADORIA (RETRIBUÍDA)

Orgamento: 0  Replicar Pedido: / 0

Cliente: 6787 COM TER COLONIAS BOM SAMARITANO E STA LUIZA M

Vendedor: 242 LUIZ HENRIQUE

Tabela: 1 TABELA DE PREÇO

Série/Numero: 2 / 402109 GENLEVADE - MG

Código na Origem: / Data de Emissão: 27/09/2024

Limite: 1.200,00

DB/CT: -1.314,68

Desoneração: 0,00 Valor do Pedido: 1.012,90

Produto: 531 ARROZ PRA TUDO T1 5KG

Local Estoque: 0 Lote: /

Quantidade: 1.000 Desc [%]: 0,00 [SI] 0,00 Acre [%]: 0,00 [SI] 0,00

Venda / Unitário: 167,94 \$ / 27,9900

Neg: 0

Comis: 1,00 %

Estoque: 1.069,667

Itens: 15

Subtotal: 167,94

Item	Código	Produto	Unidade	Quantidade	Prego Unit	Total	Volume
1	531	ARROZ PRA TUDO T1 5KG	FD	1,000	167,94	167,94	0,00000000
2	2677	ACUCAR CRISTAL ALVIMHO 5KG	FD	1,000	103,74	103,74	0,00000000
3	355	CAFE MONLEVADE TRADICIONAL 500G	FD	1,000	152,00	152,00	0,00000000
4	14842	FUBA MIMOSO ANCHIETA 1KG	FD	1,000	25,00	25,00	0,00000000
5	9105	CANIQUINHA ANCHIETA 500G	FD	1,000	34,00	34,00	0,00000000
6	5074	SAL MASTER REFINADO 1KG	FD	1,000	39,00	39,00	0,00000000
7	3325	MAC VILMA OREGON PAI NOSSO 1KG	FD	1,000	60,00	60,00	0,00000000
8	1303	MAC YARA ESPAGUETE N°0 1KG	FD	1,000	90,00	90,00	0,00000000
9	501	BOMBRIL 8UN.	FD	1,000	29,40	29,40	0,00000000
10	1819	CLORO MAIS 1LT	CX	1,000	35,88	35,88	0,00000000

Legenda:  Item Excluído do Pedido

Total Oferta: 0,00 Sem Oferta: 1.012,90

Acréscimo Adicional [%] / [SI]: 0,00 % / 0,00  
 Desconto Adicional [%] / [SI]: 0,00 % / 0,00  
 Valores Totais (Acr/Desc.): -1,96 % / -20,23

Base Comis: 1.012,90 Comissão: 1,58 % / 16,00  
 Peso Total: 209,79 Volume (m³): 0,000

Suframa: 0,00 ST Avulsas: 0,00

Consultas:  Sug. Produtos:  Mot. Não Venda:  Cons. Clientes:  Cons. Vended. Complementar:  Exp. Cupom:  Status:  Novo:  Gravar:  Cancelar:

Márcio Freire Nunes Rodrigues  
CPF: 245.037.706-91  
Presidente da CROSCISA

42e



156 207 285 / 0001 - 101  
 DIMISA ATACADO E VAREJO  
 DE ALIMENTOS PIRELLI

AV. GETULIO VARGAS, Nº 1534

*[Handwritten Signature]*

430

Documento Auxiliar de Venda - Visualização

Nat. Operação:  VR.  VENDA DE MERCADORIA (RETRADADA)  Série Número: 12 / 1 / 466489 DEF 36550-312

Orgamento: 0 Replicar Pedido: 1 / 0 / 0 Código Nat. Orgem: JOAO MONTE EVADE - 903 Data de Inclusão: 27/09/2024

Cliente: 6787 COM TER COLONIAS BOM SAMARITANO E STA LUIZA M Limite: 1.200,00

Vendedor: 242 LUIZ HENRIQUE Db./Cr.: -1.314,68

Tabela: 1 TABELA DE PREÇO Desoneração: 0,00 Valor do Pedido: 1.012,90

Produto: 531 ARROZ PRATUDO T1 5KG Un: FD/6 Estoque: 1.069,667

Local Estoque: 0 Lote: Neg: 0 Itens: 15

Quantidade: 1.000 Desc [%]: 0,00 [S] 0,00 Acré [%]: 0,00 [S] 0,00 Comis: 1,00 % Subtotal: 167,94

Venda / Unitário: 167,94 \$ / 27,9900 mltp s/imp: %

Item	Código	Produto	Unidade	Quantidade	Preço Unit.	Total	Volume
10	1819	CLORO MAIS 1LT	CX	1,000	35,88	35,88	0,0000000
11	7995	ESPONJA ESFREBOM MULTUSO 12X1	PCT	2,000	16,68	33,36	0,0000000
12	7572	DESINF BATUTA EUCALPTO 2LT	CX	1,000	37,74	37,74	0,0000000
13	487	DETERGENTE YPE NEUTRO 500ML	CX	1,000	52,56	52,56	0,0000000
14	6786	CERA LIQUIDA POLTRIZ INCOLOR 750ML	CX	1,000	47,88	47,88	0,0000000
15	6924	L.R DET EM PO TXAN PRIM (AZUL) 400G CX	CX	1,000	104,40	104,40	0,0000000

Legenda:  Item Excluído do Pedido

Total Oferta: 0,00 Sem Oferta: 1.012,90 Acréscimo Adicional [%] / [S]: 0,00 % / 0,00

Desconto Adicional [%] / [S]: 0,00 % / 0,00 Valores Totais (Acr/Desc.): -1,96 % / -20,23

Base Comis: 1.012,90 Comissão: 1,58 % / 16,00

Peso Total: 209,79 Volume (m³): 0,000 Suframa: 0,00 ST Avulsa: 0,00

Consultas Sug. Produtos Mot. Não Venda Cons. Clientes Cons. Vended. Complementar Exp. Cupom Status: Novo Gravar Cancelar

Martine Fátima Nunes Rodrigues  
 CPF: 245.067.706-91  
 Vice-Presidente do CIBS/CSM



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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


**RESOLVE:**

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


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

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023

  
**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

  
**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

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

<b>DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA</b>
<b>CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO</b>
<b>Responsável pelo acompanhamento da parceria:</b> Jordana Perdigão Alvarenga – Gestora de Parcerias
<b>Telefones fixos:</b> 3859.2553 e 3859-2554
<b>E-mail:</b> setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Fomento:</b> Nº 05/2022
<b>Vigência da parceria:</b> 01/04/2022 até 31/03/2024
<b>1º Termo Aditivo:</b> Vigência prorrogada até 31/12/2024
<b>Valor Inicial da Parceria:</b> R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais)
<b>1º Termo Aditivo:</b> acréscimo no valor de R\$ 189.700,00 (Cento e oitenta e nove mil, setecentos reais )
<b>Valor Total da Parceria:</b> R\$ 645.700,00 (Seiscentos e quarenta e cinco mil e setecentos reais)
<b>Prestação de contas:</b> 8ª parcela do 1º Termo Aditivo - referente ao valor de R\$ 20.700,00 (vinte mil e setecentos reais)
<b>Repasse em 02/10/2024</b>

<b>MONITORAMENTO</b>	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	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.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Setembro/2024
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	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.
<b>RESULTADOS</b>	[ X ] parciais [ ] finais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	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.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	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"><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li><li>● <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li></ul>





### AVALIAÇÃO

<b>ANÁLISE QUANTITATIVA</b>	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 52 homens na CTCBS e 10 mulheres na CFSLM.
<b>ANÁLISE QUALITATIVA</b>	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.
<b>IMPACTO DA PARCERIA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde
<b>CONTROLE SOCIAL</b>	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
<b>FATOS OBSERVADOS</b>	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.
<b>CONCLUSÃO</b>	Conclui-se que a COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 05 de dezembro de 2024.

**Thamires Delamar Martins**  
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 05 de dezembro de 2024.

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

**OBSERVAÇÕES:**

**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;

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

**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.

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 **8ª 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, 05 de dezembro 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 62 folhas, incluindo esta, referente à **08ª 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, 05 de dezembro 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 - 8ª 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 - 8ª Parcela do 1º Termo Aditivo**. haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 16 de dezembro de 2024.

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