

Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG

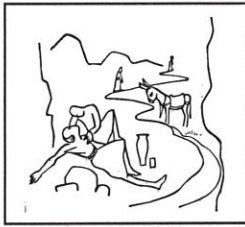


**PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO Nº05/2022
*9ª PARCELA DO
1º TERMO ADITIVO**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

15/10/2024 á 21/11/2024
João Monlevade/MG

H. 1e



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 31/2024

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.

Ilm^a. Sr^a

Jordana Perdigão Alvarenga

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas: Termo de Fomento nº05/2022 - 9ª parcela do 1º Termo Aditivo

Prezada Sr^a,

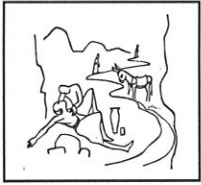
Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 29 / 11 / 24 Responsável: Jordana



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	Outubro 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 Nº09 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: R\$ 20.700,00 DATA DO REPASSE: 04/11/2024.


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

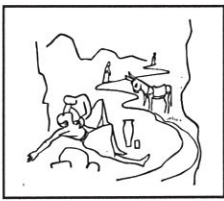
Possibilitar com o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela CTCBS.

- 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	*53 homens na CTCBS e *17 mulheres na CFSLM	(X) sim	
2) Apoiar os acolhidos em tratamento.	Mínimo de 11 internos por mês	*53 homens na CTCBS e *17 mulheres na CFSLM	(X) sim	
3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*53 homens na CTCBS e *17 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	*53 homens na CTCBS e *17 mulheres na CFSLM	(X) sim	
5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	Mínimo de 11 internos por mês	*53 homens na CTCBS e *17 mulheres na CFSLM	(X) sim	
6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	Mínimo de 11 internos por mês	*53 homens na CTCBS e *17 mulheres na CFSLM	(X) sim	

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.


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

de c



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

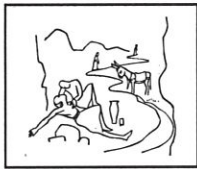
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

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

João Monlevade, 21 de Novembro 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: - Outubro de 2024	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando do Estudo Bíblico com a Irmã Taline.	
- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano, participando do Projeto Reciclando Alimentos, aprendendo o manuseio e a confecção de uma boa alimentação.	

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.

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

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


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

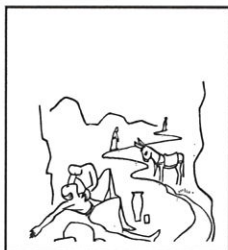


Nós, conselheiras de tratamento da colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de outubro, acompanhamos as acolhidas, nas refeições diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos estudos da Metabolologia e regime interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos, para que conheçam as normas, regras e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na comunidade. Aplicamos também, reuniões dos 1º e 2º passos, estudos bíblicos dos 1º e 2º passos, A.A. orações, preenchemos de recada, metas, conscientizações, artesanatos como: pinturas, crechês, saquinhos, cédula com Wilma, psicomotricidade, psicologia, psiquiátricos e enfermagem. Temos jogo com Vênia.
No dia 23/10/24, foi a revista dos familiares com a Santa Missa.

João Manoel
21 de novembro
de 2024.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTCSLM

Elizete dos Reis.



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

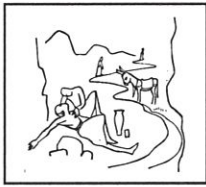
Pós atendimentos do médico, realizo preenchimento de dados pessoais nas receitas, conforme orientação médico, e encaminhamento para a farmácia Municipal se medicamentos fornecidos pela rede, e em casos negativos direciono as receitas para seus familiares responsáveis pelo acolhido.

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, 21 de Novembro de 2024.

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

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32
Esc. Administ: Av. Getúlio Vargas, 4232 – João Monlevade/ MG . (0**31) 3851-5455

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Durante o mês de Outubro, 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 outubro, Reuniões com grupos de orações, as 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, no 3º sábado, 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.

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

Neste mês, a professora Roberta continuou o trabalho voluntário de alfabetização com alguns acolhidos, às segundas-feiras e quartas-feiras, de 14h30 às 16h.

O psicanalista Eluir, na primeira terça-feira do mês, ministrou reunião de conscientização para o grupo de acolhidos.

Tivemos dinâmica com a estudante de Psicologia Nazaré.

Palestra com Maria, Eliziane e Eliane, sobre violência Doméstica e Familiar contra mulheres e crianças.

Terço dos homens no 4º sábado sob a responsabilidade do coordenador Edmilson. Cujas presenças trouxeram vários materiais de limpeza como doação para a Instituição.

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.

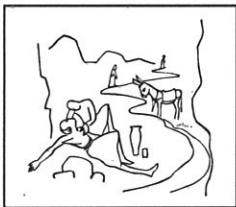
João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.

Adilson Batista Ramos

Júlia e Lucinda

Jonas Platine Silva


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/Colônia




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	15/10/2024 á 21/11/2024
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 Nº09 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: R\$ 20.700,00 DATA DO REPASSE: 04/11/2024.

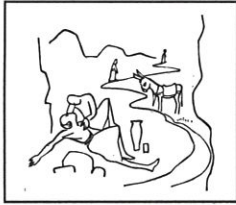
João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.



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



Carlos Augusto Arthuro - CRC nº 37646 Contador da OSC

JJC

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3362108492761121
21/11/2024 08:54:29

Cliente - 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
04/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	20.700,00 C	
				04/11 16:22 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
04/11/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	20.700,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/11/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.039.071	3.141,00 D	
				07/11 14:41 ADILSON BATISTA RAMOS			
07/11/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	2.562,00 D	
				07/11 14:41 ELIZETE DOS REIS			
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	2.411,00 D	
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.702	1.956,00 D	
				104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N			
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.703	2.250,00 D	
				341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL			
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.704	2.328,00 D	
				104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL			
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.705	2.644,00 D	
				260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D			
07/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.706	2.040,00 D	
				260 0001 04928643658 ROSIMEIRE LISBOA			
07/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	19.332,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/11/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	111.201	150,40 D	
				VIVO MG - TELEMIG			
12/11/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	111.202	145,49 D	
				VALENET			
12/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	295,89 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.901	900,00 D	
				CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDU			
19/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	900,00 C	0,00 C
21/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							176,83 C
Saldo							176,83 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/11/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/12/2024
Saldo de fundos de investimento							

120
H



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336210849276112013
21/11/2024 08:55:22

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	1,05			0,802362		
04/11/2024	APLICAÇÃO	20.700,00			15.864,207108	1,304824115	15.865,009470
07/11/2024	RESGATE	19.332,00		15,55	14.814,446382	1,305992104	1.050,563088
	Aplicação 02/10/2024	1,05			0,802362		
	Aplicação 04/11/2024	19.330,95		15,55	14.813,644020		
12/11/2024	RESGATE	295,89		0,39	226,644782	1,307243860	823,918306
	Aplicação 04/11/2024	295,89		0,39	226,644782		
19/11/2024	RESGATE	900,00		1,40	688,668371	1,308902859	135,249935
	Aplicação 04/11/2024	900,00		1,40	688,668371		
21/11/2024	SALDO ATUAL	177,09			135,249935		135,249935

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1,05
APLICAÇÕES (+)	20.700,00
RESGATES (-)	20.527,89
RENDIMENTO BRUTO (+)	21,27
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	17,34
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,93
SALDO ATUAL =	177,09
Disponível p/ Resg =	176,83
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,26

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
04/11/2024	909.222.004	20.700,00	15.864,207108	135,249935

Valor da Cota

31/10/2024	1,304045549
21/11/2024	1,309317378

Rentabilidade

No mês	0,4042
No ano	7,0708
Últimos 12 meses	8,0714

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

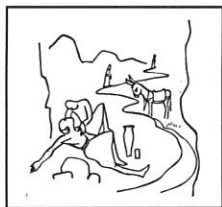
Projeção para 21/11/2024 - Cota: 1,309317378

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

HA 130



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

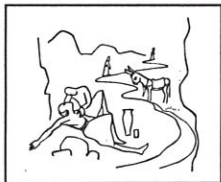
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
9ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE FOMENTO Nº05/2022			PERÍODO: 15/10/2024 á 21/11/2024		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
16/09/2024	Saldo Anterior	RS 1,04	07/11/2024	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 19.332,00
04/11/2024	Repasse da Admin. Pública 9ª Parcela do 1º Termo Aditivo	RS 20.700,00	12/11/2024	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	RS 295,89
21/11/2024	Rendimentos Bancários 07/10/2024 á 21/11/2024	RS 3,94	19/11/2024	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS 900,00
21/11/2024	TOTAL	RS 20.704,98	21/11/2024	TOTAL DA DESPESA	RS 20.527,89
				SALDO	RS 177,09

João Monlevade, 20 de Novembro de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

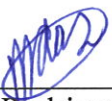
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

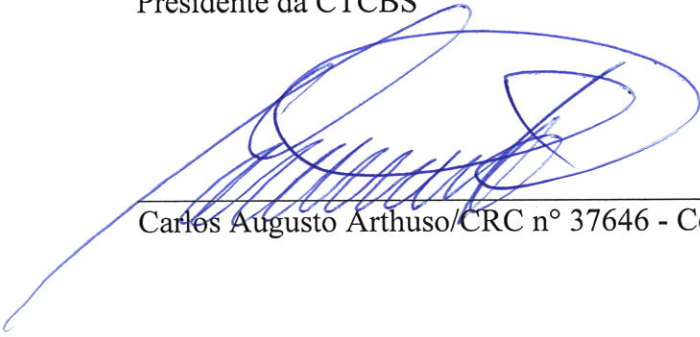
3. DESPESAS COM PESSOAL

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

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COM- PETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Adilson Batista Ramos	Coordenador	10/2024	07/11/2024	R\$ 3.141,00
2)	Elizete dos Reis	Conselheiro(a) de Dependente Químico	10/2024	07/11/2024	R\$ 2.562,00
3)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	10/2024	07/11/2024	R\$ 2.411,00
4)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	10/2024	07/11/2024	R\$ 1.956,00
5)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	10/2024	07/11/2024	R\$ 2.250,00
6)	Júlio Cesar de Almeida	Conselheiro de Dependente Químico	10/2024	07/11/2024	R\$ 2.328,00
7)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	10/2024	07/11/2024	R\$ 2.644,00
8)	Rosimeire Lisboa Rodrigues	Técnica em Enfermagem	10/2024	07/11/2024	R\$ 2.040,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 19.332,00

João Monlevade, 20 de Novembro de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS				Matricula: 41		Competência: Outubro/2024	
Cargo: COORDENADOR(A)				C.B.O.: 239405		CTPS: 00002833 / 00022	
				Admissão: 02/03/2009			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos		Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.164,74				
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,78				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	302,09				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,09				
998	I.N.S.S.	9,13			321,80		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			62,58		
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,32			0,32		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.525,70		384,70		
			LÍQUIDO.....R\$		3.141,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.164,74	3.524,92	3.524,92	281,99	3.203,12	15,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo							
07/11/24			Adilson Batista Ramos				
DATA DO RECEBIMENTO			ASSINATURA				

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

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:41:44
222002220 SEGUNDA VIA 0003

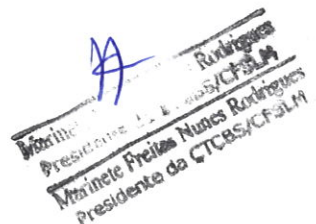
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2024
NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
VALOR TOTAL 3.141,00

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

NR.AUTENTICACAO 3.343.DBF.630.7AD.B40



 Presidente Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFALM


160



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 31/10/2024

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


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: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Outubro/2024
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 00002960 / 00022
	Admissão: 17/06/2010	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.699,10	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,57	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	35,00	85,88	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,52	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,39		234,99
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,60		0,60

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.802,07	240,07
			LÍQUIDO.....R\$	2.562,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.699,10	2.801,50	2.801,50	224,12	2.566,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

07/11/24 _____ *Elizete dos Reis* _____
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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

07/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:41:44
 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 07/11/2024
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 2.562,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 NR. AUTENTICACAO A.FE6.6F6.29C.B5A.59C

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

MARINETE
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 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:

SÁBADO E DOMINGO

01 á 31/10/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	08:00	12:00	13:00	17:00		x Elizete
4	08:00	12:01	13:01	17:02		x Elizete
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	08:00	12:03	13:01	17:01		x Elizete
8	08:01	12:05	13:05	17:00		x Elizete
9	08:05	12:06	13:04	17:02		x Elizete
10	08:03	12:01	13:02	17:05		x Elizete
11	08:05	12:00	13:00	17:01		x Elizete
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	07:55	12:03	13:01	17:02		x Elizete
15	07:56	12:00	13:00	17:01		x Elizete
16	08:58	12:02	13:02	17:00		x Elizete
17	08:01	12:01	13:00	17:03		x Elizete
18	07:02	12:00	13:07	17:02		x Elizete
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	08:01	12:00	13:02	17:00		x Elizete
22	08:02	12:03	13:03	17:02		x Elizete
23	07:04	12:02	13:04	17:04		x Elizete
24	07:55	12:01	13:05	17:05		x Elizete
25	07:56	12:00	13:00	17:01		x Elizete
26	SÁBADO					
27	SÁBADO					
28	08:02	12:01	13:02	17:00		x Elizete
29	08:05	12:00	13:01	17:03		x Elizete
30	08:06	12:03	13:04	17:02		x Elizete
31	08:00	12:04	13:00	17:00		x Elizete

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES	Matricula: 50	Competência: Outubro/2024
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O.: 411005	CTPS: 00009919 / 00143
	Admissão: 09/09/2010	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.631,60	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,17	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,20		215,66
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,63		0,63

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.631,77	220,77
			LÍQUIDO.....R\$	2.411,00

Salário Base 2.631,60	Sal. Contr. INSS 2.631,60	Base Cál. FGTS 2.631,60	F.G.T.S do Período 210,52	Base Cál. IRRF 2.415,94	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 07/11/24 _____
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.20
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55
 VALOR: R\$ 2.411,00
 DEBITO EM: 07/11/2024

DOCUMENTO: 110701
 AUTENTICACAO SISBB: 0.B94.808.92D.3E9.4F5

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

200



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

ADMISSÃO

09/09/2010

CTPS Nº E SÉRIE:

09.919 SÉRIE 0143

FUNÇÃO:

AUXILIAR ESCRITÓRIO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/10/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	08:03	11:04	13:05	18:01		x Crislayne Quites
2	08:01	11:07	13:04	18:05		x Crislayne Quites
3	07:59	11:00	13:00	18:00		x Crislayne Quites
4	08:04	11:02	13:08	18:03		x Crislayne Quites
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	08:01	11:05	13:00	18:02		x Crislayne Quites
8	08:02	11:06	12:57	18:00		x Crislayne Quites
9	08:08	11:00	13:02	18:07		x Crislayne Quites
10	08:10	11:01	13:00	18:00		x Crislayne Quites
11	08:35	11:03	13:01	18:08		x Crislayne Quites
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	07:58	11:03	13:06	18:01		x Crislayne Quites
15	07:50	11:07	12:58	18:07		x Crislayne Quites
16	08:02	11:00	13:06	18:10		x Crislayne Quites
17	08:03	11:08	13:05	18:00		x Crislayne Quites
18	08:05	11:09	13:08	18:19		x Crislayne Quites
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	08:06	11:04	13:02	18:06		x Crislayne Quites
22	08:03	11:03	13:00	18:09		x Crislayne Quites
23	08:01	11:02	13:02	18:00		x Crislayne Quites
24	08:00	11:00	13:01	18:03		x Crislayne Quites
25	08:04	11:01	13:02	18:07		x Crislayne Quites
26	SÁBADO					
27	SÁBADO					
28	08:07	11:01	13:04	18:07		x Crislayne Quites
29	08:02	11:07	13:05	18:06		x Crislayne Quites
30	08:01	11:06	13:07	18:05		x Crislayne Quites
31	08:02	11:03	13:00	18:04		x Crislayne Quites

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: Outubro/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	0,57		
998	I.N.S.S.	8,07		183,68	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,61		0,61	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		136,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.276,87	320,87	
			LÍQUIDO.....R\$	1.956,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.276,30	2.276,30	182,10	2.092,62	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
07/11/2024		<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
 07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.20
 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: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110702
 AUTENTICACAO SISBB: B.95C.1DA.F37.ED3.CA2

AA
 Marilene Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CTSLM


220



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):	CTPS Nº E SÉRIE:
IVAN DE FREITAS NUNES	05/12/2018 58.904 SERIE 0045/MG
FUNÇÃO:	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:
MOTORISTA	08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS
HORÁRIO AOS SÁBADOS:	DECANSO SEMANAL:
-----	SÁBADO E DOMINGO
MÊS:	
01 á 31/10/2024	

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	8:00	11:07	13:00	18:20		x Ivan de Freitas Nunes
2	7:57	11:03	12:59	18:05		x Ivan de Freitas Nunes
3	7:51	11:05	12:51	18:03		x Ivan de Freitas Nunes
4	7:59	11:07	12:58	18:02		x Ivan de Freitas Nunes
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	7:56	11:00	12:57	18:03		x Ivan de Freitas Nunes
8	7:59	11:03	12:56	18:20		x Ivan de Freitas Nunes
9	8:00	11:05	12:55	18:27		x Ivan de Freitas Nunes
10	8:07	11:06	12:59	18:03		x Ivan de Freitas Nunes
11	7:57	11:20	12:58	18:05		x Ivan de Freitas Nunes
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	7:59	11:09	13:07	18:06		x Ivan de Freitas Nunes
15	7:56	11:07	13:00	18:03		x Ivan de Freitas Nunes
16	7:51	11:03	13:07	18:05		x Ivan de Freitas Nunes
17	7:57	11:07	13:02	18:27		x Ivan de Freitas Nunes
18	7:56	11:07	12:50	18:20		x Ivan de Freitas Nunes
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	7:54	11:03	12:57	18:00		x Ivan de Freitas Nunes
22	7:53	11:00	12:57	18:07		x Ivan de Freitas Nunes
23	7:59	10:59	12:56	18:03		x Ivan de Freitas Nunes
24	8:00	11:07	12:55	18:05		x Ivan de Freitas Nunes
25	8:03	11:03	12:51	18:06		x Ivan de Freitas Nunes
26	SÁBADO					
27	SÁBADO					
28	7:55	11:05	12:50	18:09		x Ivan de Freitas Nunes
29	7:53	11:03	12:55	18:03		x Ivan de Freitas Nunes
30	7:59	11:02	12:53	18:07		x Ivan de Freitas Nunes
31	8:00	11:17	12:56	18:20		x Ivan de Freitas Nunes


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: JONAS PLATINE SILVA		Matricula: 119		Competência: Outubro/2024	
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO		C.B.O.: 515315		CTPS: 8554734 / 0040	
		Admissão: 01/09/2022			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,47		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	70,00	144,86		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,86		
998	I.N.S.S.	8,14		199,23	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,26		0,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.449,49	199,49	
			LÍQUIDO.....R\$	2.250,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.449,02	2.449,02	195,92	2.249,79	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
07/11/2024		Jonas Platine Silva			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.21
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG

CONTA: 28.917-7

FAVORECIDO: JONAS PLATINE SILVA

CPF/CNPJ: 097.679.636-85

VALOR: R\$ 2.250,00

DEBITO EM: 07/11/2024

DOCUMENTO: 110703

AUTENTICACAO SISBB: C.5FF.3A3.1FD.3DB.385

Handwritten signature
 Mariuccia Freixa Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CTCBM


240



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS	
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG	CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A): JONAS PLATINE SILVA	CTPS Nº E SÉRIE: 8554734 SERIE 0040/MG
FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO	DATA DE ADMISSÃO: 01/09/2022
HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5	MÊS: .01 A 31/10/2024

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	5:58	11:05	12:05	21:55	x Jonas Platine
15	T	5:55	11:00	12:00	21:56	x Jonas Platine
16	T	5:53	11:05	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					
31	F					


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: JULIO CESAR DE ALMEIDA				Matricula: 93		Competência: Outubro/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	0,14				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	217,28				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,78				
998	I.N.S.S.	8,16			207,00		
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,50			0,50		
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			2.535,50		207,50		
			LÍQUIDO.....R\$		2.328,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.276,30	2.535,36	2.535,36	202,82	1.759,59	0,00		
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo							
07/11/2024		<i>Julio Cesar de Almeida</i>					
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.21
 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\$ 2.328,00
 DEBITO EM: 07/11/2024
 =====

DOCUMENTO: 110704
 AUTENTICACAO SISBB: 4.344.F31.B9A.EFA.B69

960



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

CTPS Nº E SÉRIE:

04523730 SÉIRE 0060MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

01/06/2020

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/10/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	T	5:55	11:00	12:00	21:58	x Jir e Lida
5	T	5:58	11:02	12:02	21:56	x Jir e Lida
6	T	5:56	11:03	12:03	21:55	x Jir e Lida
7	T	5:58	11:05	12:03	21:55	x Jir e Lida
8	T	5:56	11:03	12:02	22:00	x Jir e Lida
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	T	5:56	11:05	12:00	21:58	x Jir e Lida
15	T	5:54	11:00	12:03	21:56	x Jir e Lida
16	T	5:58	11:03	12:03	21:58	x Jir e Lida
17	T	6:00	11:03	12:05	21:58	x Jir e Lida
18	T	6:00	11:05	12:03	21:56	x Jir e Lida
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	T	6:00	11:02	12:04	21:58	x Jir e Lida
25	T	5:58	11:03	12:03	22:00	x Jir e Lida
26	T	5:55	11:00	12:02	22:00	x Jir e Lida
27	T	5:55	11:00	12:02	22:00	x Jir e Lida
28	T	5:55	11:00	12:03	22:00	x Jir e Lida
29	F					
30	F					
31	F					


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

270

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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITA		Matrícula: 37		Competência: Outubro/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	0,09		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,51		246,25	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,64		0,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.895,37	251,37	
			LÍQUIDO.....R\$	2.644,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.895,28	2.895,28	2.895,28	231,62	2.649,03	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
07/11/2024		<i>Maria Aparecida dos Anjos Freitas</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.15
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE**

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 10.283.807-7

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS
 CPF/CNPJ: 033.863.026-02
 VALOR: R\$ 2.644,00
 DEBITO EM: 07/11/2024
 =====
 DOCUMENTO: 110705
 AUTENTICACAO SISBB: 3.A95.3DF.234.350.528

Maria Aparecida dos Anjos Freitas
 Presidente da CTCBS/CTCSM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS

ADMISSÃO

18/02/2008

CTPS Nº E SÉRIE:

15.340 SERIE 0062

FUNÇÃO:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO


HORARIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

SÁBADO E DOMINGO

01 á 31/10/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:55	11:01	13:00	17:57		x
2	7:59	11:03	13:03	17:59		x
3	7:57	11:00	12:59	17:58		x
4	8:00	10:59	13:03	18:01		x
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	8:01	11:03	13:01	18:00		x
8	7:54	11:00	13:05	18:03		x
9	7:58	11:04	12:58	17:57		x
10	7:59	10:57	12:59	17:59		x
11	7:55	11:03	13:00	18:01		x
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	8:01	11:00	13:04	17:57		x
15	8:00	11:03	13:00	18:01		x
16	7:59	11:05	12:59	18:03		x
17	7:57	10:59	12:58	17:54		x
18	7:55	11:01	12:57	17:59		x
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	8:03	11:02	13:03	18:01		x
22	8:01	11:00	13:01	18:00		x
23	7:59	11:05	13:00	17:59		x
24	7:57	10:59	12:57	17:57		x
25	7:58	10:57	13:03	18:03		x
26	SÁBADO					
27	SÁBADO					
28	8:00	11:03	12:59	17:57		x
29	8:01	11:01	12:57	18:03		x
30	7:59	11:05	13:01	18:05		x
31	7:57	10:59	13:03	18:00		x


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: ROSIMEIRE LISBOA RODRIGUES	Matricula: 127	Competência: Outubro/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	0,26	
998	I.N.S.S.	8,11		192,57
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,19		0,19
48	VALE TRANSPORTE	6,00		142,50

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
2.375,26			335,26	
LÍQUIDO.....R\$			2.040,00	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 07/11/24 _____
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.50.15
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ROSIMEIRE LISBOA RODRIGUES
 CPF/CNPJ: 049.286.436-58
 VALOR: R\$ 2.040,00
 DEBITO EM: 07/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110706
 AUTENTICACAO SISBB: 0.175.80B.530.24A.74D

AA
 Márcinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.



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:

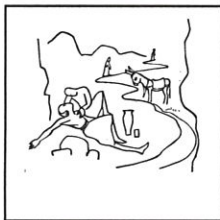
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 à 31/10/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:58	10:59	12:57	17:48		x Rodrigues
2	7:57	11:00	12:59	17:50		x Rodrigues
3	7:59	10:57	12:56	17:47		x Rodrigues
4	8:01	10:59	12:57	17:49		x Rodrigues
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	7:59	10:58	12:56	17:50		x Rodrigues
8	8:02	11:01	12:59	17:49		x Rodrigues
9	7:57	10:56	13:00	17:48		x Rodrigues
10	7:59	10:59	12:57	17:46		x Rodrigues
11	7:55	10:57	12:59	17:48		x Rodrigues
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	7:58	10:57	12:55	17:49		x Rodrigues
15	7:59	10:58	12:59	17:47		x Rodrigues
16	8:02	10:59	12:57	17:50		x Rodrigues
17	7:57	11:01	12:58	17:48		x Rodrigues
18	7:59	10:58	12:56	17:49		x Rodrigues
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	7:59	10:57	12:55	17:50		x Rodrigues
22	7:57	10:59	12:58	17:49		x Rodrigues
23	7:55	10:57	13:01	17:47		x Rodrigues
24	8:01	10:59	12:57	17:46		x Rodrigues
25	8:02	10:58	12:59	17:48		x Rodrigues
26	SÁBADO					
27	SÁBADO					
28	7:58	10:57	12:59	17:48		x Rodrigues
29	7:59	11:01	12:58	17:50		x Rodrigues
30	7:57	10:58	12:56	17:49		x Rodrigues
31	7:56	10:59	12:57	17:46		x Rodrigues

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)	Vivo MG-Telemig	- Consumo de telefonia	NF	452766329	03/11/2024	12/11/2024	150,40
02)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	24674576	20/10/2024	12/11/2024	145,49
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 295,89

João Monlevade, 21 de Outubro de 2024.



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



Carlos Augusto Arthuro/CRC nº 37646 - Contador da OSC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.40.40
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VIVO MG - TELEMIG
Codigo de Barras 84620000001-2 50400064001-2
10452766329-8 11240241125-3
Data do pagamento 12/11/2024
Valor Total 150,40
=====

DOCUMENTO: 111201
AUTENTICACAO SISBB: 6.59A.809.D44.5B4.3E7

A
330



Nº da Conta: 0452766329
 Mês de referência: 11/2024
 Período: 02/10/2024 a 01/11/2024
 Data de emissão: 03/11/2024

www.vivo.com.br/meuvivoempresas

Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
 Rua Levindo Lopes, 258
 CEP 30140-170 - Belo Horizonte - MG
 I.E.: 621904680045
 CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
 CNPJ Filial :02.558.157/0009-10

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONI
 R IRMA ALZIRA, 250
 LARANJEIRAS
 35930-970 JOAO MONLEVADE - MG

Vencimento
 25/11/2024

Total a Pagar - R\$
 150,40

Planos Anatel			
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 15GB MAS			
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 6GB MAS			
O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 15GB MAS	3	3	121,05
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	3	3	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	3	3	-
SKEELO V5	3	3	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	3	3	-
VIVO NEWS	3	3	-
SMART EMPRESAS 6GB MAS	1	1	29,35
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	1	1	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	1	1	-
SKEELO V5	1	1	-
VIVO GESTÃO DISPOSITIVO STANDARD	1	1	-
VIVO NEWS	1	1	-
Subtotal			150,40
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R\$
APPS ESSENCIAIS B2B	1,17TB	15,96MB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	51,00GB	10,81MB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	4,000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	160,000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	-	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		86,00KB	0,00
Subtotal			0,00
TOTAL A PAGAR			150,40

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Até emissão desta conta constava(m) débitos de contas anteriores. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente
 CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONI

Vencimento
 25/11/2024

Total a Pagar - R\$
 150,40

Cód. Débito Automático 0452766329 - 0 | Nº da Conta 0452766329 | Mês Referência 11/2024

846200000012 | 504000640012 | 104527663298 | 112402411253



Handwritten signature and initials

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.28
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 84650000001-9 45490469202-6
41118000246-0 74576322605-7
Data do pagamento 12/11/2024
Valor Total 145,49

DOCUMENTO: 111202
AUTENTICACAO SISBB: E.E17.D0E.54B.BC5.4D7

350



CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 – Subs. 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: 24674576-9

Emissão: 20/10/2024
Fatura: 24.674.576

VENCIMENTO
18/11/2024

TOTAL
R\$ 145,49

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
VALENET INTERNET 21/09/2024 a 20/10/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 300MB DESCONTO MENSALIDADE LOC. WIFI ADICIONAL 77120 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA LOC. WIFI ADICIONAL 77121 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA PACOTE PREMIUM	135,09 103,89 -9,26 15,60 15,60 9,26
VALENET FIXO 15/09/2024 a 14/10/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 CHAMADAS REDE FIXA (INTERURBANO) CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	10,40 0,00 0,00
21/09/2024 a 20/10/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO	10,40
TOTAL	R\$ 145,49

App Minha Valenet

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



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



TURBINE SEU PLANO COM WI-FI MESH

+ Velocidade + Estabilidade
+ Cobertura na casa toda!



ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

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



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.

DATA DE IMPRESSÃO: 25/10/2024

CLIENTE
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
3226057

VENCIMENTO
18/11/2024

VALOR A PAGAR
R\$ 145,49

Pague sua conta nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO SICOOB, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO SANTANDER, CAIXA ECONOMICA FEDERAL

8465000001-9 45490469202-6 41118000246-0 74576322605-7



(31) 3840-7100
106 38

36c
A



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: 05/11/2024
Nº da Nota: 000011353

Fatura/Contrato: 24674576/322605
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. Ctcs Com Terap Colonia Bom Samaritano	1,00	0,00	10,40	10,40	18	1,88

Reservado ao Fisco: 38a7098ecc143f84df349e0354ae69f3

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 Nº48.46/22 Art 2º - Anexo IV-Parte 1 Item 23.

37e
H



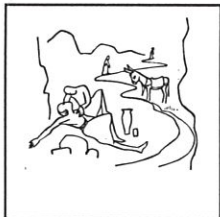
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Fatura: 24.674.576

DETALHAMENTO DAS LIGAÇÕES

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
			17/09/2024	3138610400	10:41:17	00:01:36	0,00
			24/09/2024	6120301073	08:38:28	00:00:42	0,00
		Chamadas Rede Fixa (Interurbano)	24/09/2024	6120301073	09:26:29	00:03:54	0,00
			24/09/2024	6120301073	13:53:16	00:00:48	0,00
				Duração Total	00:07:00	Subtotal	0,00
			16/09/2024	999597212	15:02:06	00:01:54	0,00
			19/09/2024	986028580	08:36:28	00:00:54	0,00
			23/09/2024	998958452	14:40:50	00:03:06	0,00
			24/09/2024	989747576	09:54:40	00:01:36	0,00
			24/09/2024	998352245	16:08:30	00:01:00	0,00
			24/09/2024	992525101	16:10:02	00:01:00	0,00
			24/09/2024	995953144	16:11:35	00:01:00	0,00
			25/09/2024	991813387	13:10:28	00:00:30	0,00
			27/09/2024	999055541	08:40:41	00:00:30	0,00
3138515455	3138515455		27/09/2024	999055541	08:41:37	00:00:30	0,00
			27/09/2024	996951614	15:03:20	00:01:06	0,00
		Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	01/10/2024	999220189	12:57:54	00:00:36	0,00
			02/10/2024	989487260	15:13:43	00:01:48	0,00
			02/10/2024	988173240	15:41:01	00:01:06	0,00
			02/10/2024	988173240	15:43:41	00:00:42	0,00
			02/10/2024	983092767	15:53:59	00:01:24	0,00
			03/10/2024	999151387	10:41:55	00:00:30	0,00
			08/10/2024	999151387	09:58:33	00:00:30	0,00
			08/10/2024	987552248	10:14:25	00:01:00	0,00
			08/10/2024	987552248	13:02:02	00:00:30	0,00
			09/10/2024	997867572	14:25:51	00:00:42	0,00
			14/10/2024	992525101	10:45:20	00:01:00	0,00
			14/10/2024	994701385	10:48:28	00:00:30	0,00
				Duração Total	00:23:24	Subtotal	0,00

38 C
AA



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

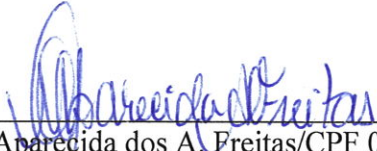
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

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)	Café Monlevade Comercio e Industria Ltda	- 30 kg Café Burian 500g	NF	50390	30/10/2024	19/11/2024	900,00
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 900,00

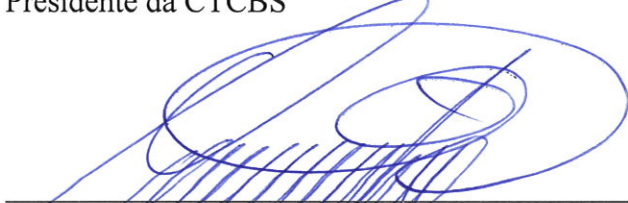
João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.



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



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646
Contador da OSC

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:16:38
222002220 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691410830100463021403111260018599060000090000

BENEFICIARIO:

CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDU

NOME FANTASIA:

CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDUSTRIA

CNPJ: 00.090.599/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDUSTRIA

CNPJ: 00.090.599/0001-00

PAGADOR:

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONI

CNPJ: 01.257.931/0001-32

NR. DOCUMENTO	111.901
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	20/11/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/11/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	900,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	900,00
---------------	--------

=====

JR.AUTENTICACAO	D.3A0.2C7.116.D4C.250
-----------------	-----------------------

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.

A

40c



CAFE MONLEVADE COM. E IND.
LTDA

RUA ANGELIM, 605 - BURIAN
JOÃO MONLEVADE, MG - 35931-540
FONE/FAX: (31) 3851-6829

DANFE

0-Entrada 1-Saída
Nº: 00050.390
Série: 001
Página 1 de 1

1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Producao Estab.

CHAVE DE ACESSO

3124 1000 0905 9900 0100 5500 1000 0503 9010 0051 4977

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3628864980076

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ

00090599000100

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246266125234

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANCO	CNPJ/CPF 01257931000132	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DT. EMISSÃO 30/10/2024
ENDEREÇO RUA CAMPO BELO	BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS	CEP 35930380	DT ENT/SAÍDA 30/10/2024
MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE	NÚMERO / COMPLEMENTO 250	FONE/FAX	UF MG
			HORA ENT/SAÍDA 16:11:44

FATURAS

NUMERO Crédito de NF Eletron	VENCIMENTO 20/11/2024	VALOR R\$ 900,00
---------------------------------	--------------------------	---------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 350,01	VALOR DE ICMS R\$ 63,00	BASE DE CÁLC.DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 900,00			
VALOR FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	DESP. ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR DO COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL NOTA R\$ 900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL THIAGO DINIZ MORAIS	FRETE POR CONTA Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 04075611612
ENDEREÇO RUA LUIZ PRANDINI	MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 30	ESPÉCIE FR	MARCA CAFÉ	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30	PESO LÍQUIDO 30

ITENS DA NOTA FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICM	%IPI
15.90000000	CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500 G	09012100	020	5101	KG	30	30,00	900,00	350,01	63,00	R\$ 0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CERTIFICADOS DE CLASSIFICAÇÃO SINDICAFÉ: Nº MG-003241-7-A-00042, Nº MG-003241-7-A-00043, Nº MG-003241-7-A-00044, Nº MG-003241-7-A-00040 Nº MG-003241-7-A-00041</p> <p>Produto CAFÉ com B.Calculo Reduzida conforme Art. 43, Anexo IV, Item 19 do RICMS-MG</p> <p>Valor Aproximado dos tributos R\$ 283,05 (31,45%) Fonte : IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Handwritten signatures and initials: *AD* and *410*



CAFÉ MONLEVADE COMÉRCIO
E INDÚSTRIA LTDA

ORÇAMENTO

Objetivo do orçamento: FORNECIMENTO DE CAFÉ

Elaborado por: Edivamara Camila Evangelista

Elaborado para: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Orçamento válido até: 31/10/2024

QUANTIDADE	UN.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
60	PCT	CAFÉ BURIAN EXTRA FORTE 500G	R\$ 15,00	R\$ 900,00

João Monlevade, 30 de outubro de 2024.

Assinatura do responsável

Edivamara Camila Evangelista

Rua Angelin, 605 - Burian - João Monlevade - MG

contato@cafemonlevade.com.br

www.cafemonlevade.com.br

(31) 3851-6829



AA

h2c

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento 30/10/24
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-
 Avanco Informatica Orcamento: 8.262 13:23:00 Pag: 001

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

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 30/10/24
 3 FERNANDA

Observacoes...:
 Transportadora:

Deposito
 Deposito

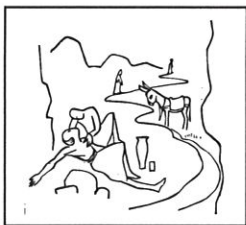
Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 29/11/24 1079,40

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
60,000	186964	7898208540045	CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500G	17,99		1.079,40
60,00			Peso: 30,00 Total ==>	1079,40		1.079,40
60,00			Peso: 30,00 Total ==>	1079,40		1.079,40

[Handwritten Signature] Validade 30 dias.
 COMERCIAL FRAGA LTDA
 CNPJ: 71.216 113/0001-77

[Handwritten Mark] 430



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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



ANEXO IV

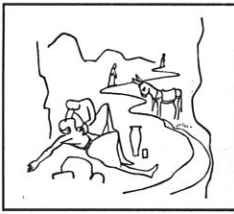
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

Eu, Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrita no CPF nº 245.037.706-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da **9ª parcela ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº05/2022**, no valor de R\$ 20.700,00.

João Monlevade, 21 de Novembro de 2024.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32



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

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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

João Monlevade, 21 de Novembro 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

460



**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.


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

470



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

CTCBS - PENDENCIAS 9ª PARCELA DO 1º TA - TF 05/2022

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

2 de dezembro de 2024 às 10:44

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

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas 9ª parcela do 1º TA, do Termo de Fomento nº 05/2022, segue a pendência para as devidas providências e ajustes:

- Encaminhar o 3º orçamento que falta, referente a aquisição do café.

Prazo para entrega da documentação: 03/12/2024, até às 10h, impreterivelmente.

Atenciosamente

Thamires

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





JOÃO MONLEVADÉ

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 MONLEVADÉ, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;


RESOLVE:

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


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

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Jordana Perdigão Alvarenga – Gestora de Parcerias	
Telefones fixos: 3859.2553 e 3859-2554	
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: Nº 05/2022	
Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024	
1º Termo Aditivo: Vigência prorrogada até 31/12/2024	
Valor Inicial da Parceria: R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais)	
1º Termo Aditivo: acréscimo no valor de R\$ 189.700,00 (Cento e oitenta e nove mil, setecentos reais)	
Valor Total da Parceria: R\$ 645.700,00 (Seiscentos e quarenta e cinco mil e setecentos reais)	
Prestação de contas: 9ª parcela do 1º Termo Aditivo - referente ao valor de R\$ 20.700,00 (vinte mil e setecentos reais)	
Repasse em 04/11/2024	

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



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 53 homens na CTCBS e 17 mulheres na CFSLM.
ANÁLISE QUALITATIVA	O público alvo recebeu assistência com a finalidade de proporcionar o retorno do paciente atendido à sociedade, sem a dependência do uso de substâncias psicoativas, com a consciência voltada para rumos bem definidos.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
FATOS OBSERVADOS	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 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: sem 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;

RESOLVE:

Art. 1º Designa, servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

❖ **Jordana Perdígão Alvarenga.**

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Cristiano Vasconcelos Araujo
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS – MROSC

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

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, emitido pela servidora Thamires Delamar Martins, matrícula nº 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluo, que esta parceria garantiu a aplicação da Lei nº 13.019/2014.

A OSC cumpriu todas as metas no período em análise, 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 **9ª 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;

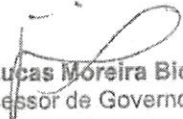
III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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 55 folhas, incluindo esta, referente à **09ª 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 - 9ª 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 - 9ª 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