

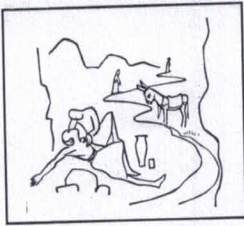
Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG



**PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO Nº05/2022
*4ª PARCELA DO
1º TERMO ADITIVO**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

20/05/2024 a 20/06/2024
João Monlevade/MG



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 26/2024

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas: Termo de Fomento nº05/2022 - 4ª parcela do 1º Termo Aditivo

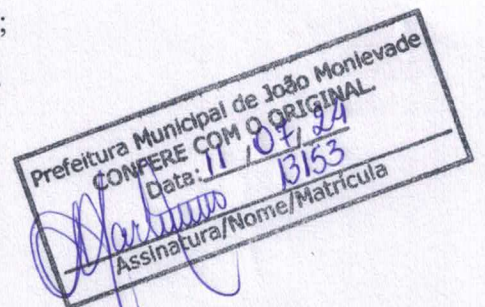
Prezada Sr^a,

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,

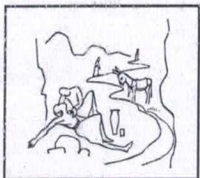
Maria Auxiliadora dos Anjos
CPF 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC



Recebido em: 01/07/24

Responsável:

14hs 17min.



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	Maio 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 Nº04 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: R\$ 20.700,00 DATA DO REPASSE: 04/06/2024.

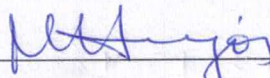
1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

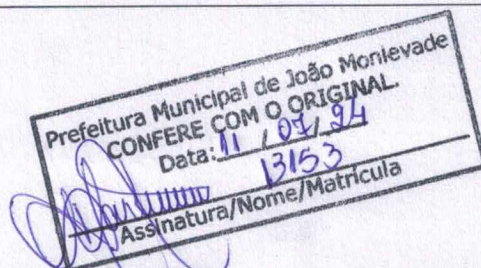
- Objetivo Geral:

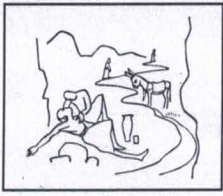
Possibilitar com o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela CTCBS.

- 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.


Maria Auxiliadora dos Anjos CPF. 428.976.026-00
Vice-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

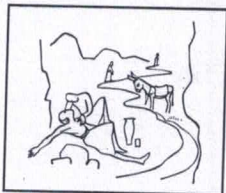
2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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	*38 homens na CTCBS e *05 mulheres na CFSLM	(X)sim	
2) Apoiar os acolhidos em tratamento.	Mínimo de 11 internos por mês	*38 homens na CTCBS e *05 mulheres na CFSLM	(X)sim	
3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*38 homens na CTCBS e *05 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	*38 homens na CTCBS e *05 mulheres na CFSLM	(X)sim	
5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	Mínimo de 11 internos por mês	*38 homens na CTCBS e *05 mulheres na CFSLM	(X)sim	
6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	Mínimo de 11 internos por mês	*38 homens na CTCBS e *05 mulheres na CFSLM	(X)sim	

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.


Maria Auxiliadora dos Anjos CPF. 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

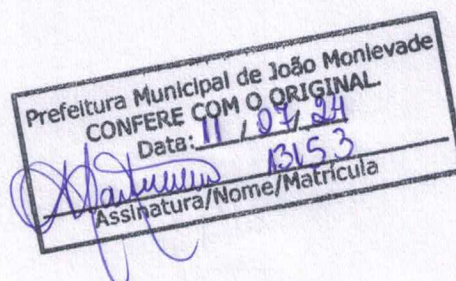
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

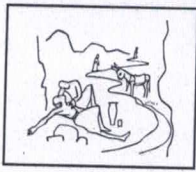
3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.

Maria Auxiliadora dos Anjos CPF. 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC







Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

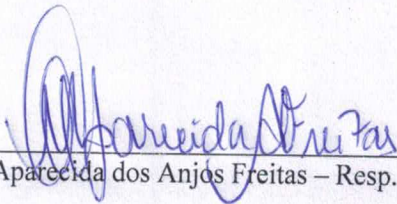
CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

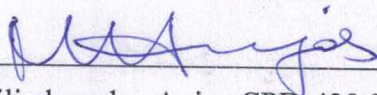
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Maio de 2024	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando das Atividades com as jovens integrantes do Grupo Demolay, do Rotaract.	
- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando da Reunião de Partilha / FA.	

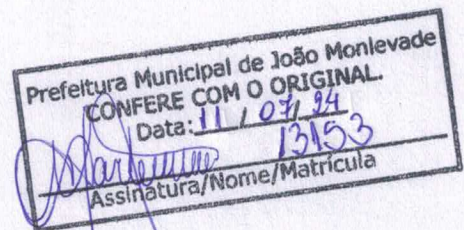
João Monlevade, 20 de Junho de 2024.



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



Maria Auxiliadora dos Anjos CPF. 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC



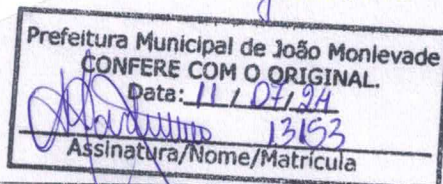


COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC (CTCSLM)

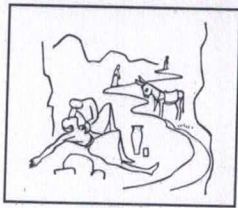
Uma extensão da COMUNIDADE TER. COLÔNIA BOM SAMARITANO
Av. Getúlio Vargas, nº 4232, João Mde. - MG - CEP. 35.930-002 - 0**31.3851.5455

Nós, conselheiros de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de maio, acompanhamos as acolhidas, nas orações diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos estudos de metecologia 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, estudo bíblico dos 12 passos, A.A, avaliações, presença de recórcia, metas, partilha entre as acolhidas, conscientizações, artesanatos, pinturas, crochês, argente, cédula, psicanalista, trabalhadores do bem, psicóloga, psiquiatra e enfermeira. No dia 05/05/24, tivemos as visitas das acolhidas e missa. No dia 04/05/24, veio a visita dos marçênicos.

João Monlevade, 20 de junho de 2024.



Elizete dos Reis



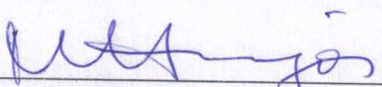
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

=====
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
=====

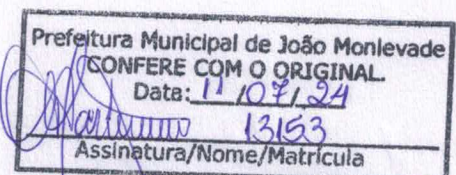
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

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	20/05/2024 á 20/06/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	RS 456.000,00 1º TERMO ADITIVO = RS 189.700,00 TOTAL = RS 645.700,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 04 DO 1º TERMO ADITIVO VALOR DE: RS 20.700,00 DATA DO REPASSE: 04/06/2024.

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.



Maria Auxiliadora dos Anjos/ CPF. 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC



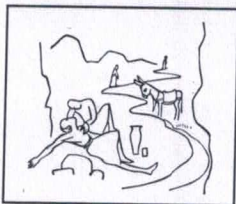


Geraldo Luciano Lima
CRC-MG 067195/04
CPF: 006.481.376-27
luciano.carthuso@gmail.com
(31) 3852-3113 - 3852-0108

Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

PLP

87



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

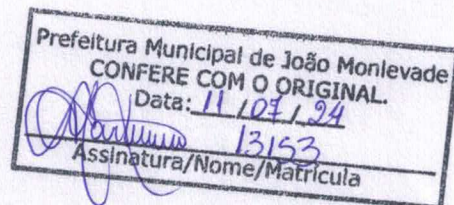
1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.

Maria Auxiliadora dos Anjos /CPF. 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC

Carlos Augusto Arthúso - CRC nº 37646 Contador da OSC

Geraldo Luciano Lima
CRC-MG 067195/04
CPF: 006.461.376-27
luciano.carthuso@gmail.com
(31) 3852-3113 - 3852-0108
8641-3818



plh

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3352008533042821
20/06/2024 09:04:04

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
20/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/06/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	20.700,00 C	
				04/06 15:37 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
04/06/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	20.700,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/06/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.039.071	3.114,00 D	
				06/06 15:07 ADILSON BATISTA RAMOS			
06/06/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	2.739,00 D	
				06/06 15:07 ELIZETE DOS REIS			
06/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	1.956,00 D	
				104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N			
06/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	2.411,00 D	
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
06/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.603	2.645,00 D	
				260 0001 03386302602 MARIAAPARECIDAD			
06/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.604	2.377,00 D	
				341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL			
06/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.605	2.214,00 D	
				104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL			
06/06/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone	60.606	145,49 D	
				VALENET			
06/06/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.607	157,65 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
06/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.608	2.354,00 D	
				290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR			
06/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	20.113,14 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/06/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	553.308.000.005.118	308,28 D	
				07/06 15:40 RIO BR 00001257931000132			
07/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	308,28 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
19/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.901	383,43 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
19/06/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	383,43 C	0,00 C
20/06/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/06/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/07/2024

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 11/07/24
Assinatura/Nome/Matrícula
1353

102
1014



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335200853304282016
20/06/2024 09:04:39

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência JUNHO/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
31/05/2024	SALDO ANTERIOR	103,26			81,749495		
04/06/2024	APLICAÇÃO	20.700,00			16.378,726842	1,263834497	16.460,476337
06/06/2024	RESGATE	20.113,14		10,77	15.913,677450	1,264566915	546,798887
	Aplicação 06/05/2024	103,38			81,749495		
	Aplicação 04/06/2024	20.009,76		10,77	15.831,927955		
07/06/2024	RESGATE	308,28		0,24	243,901713	1,264935765	302,897174
	Aplicação 04/06/2024	308,28		0,24	243,901713		
19/06/2024	RESGATE	383,43		0,61	302,897174	1,267888987	
	Aplicação 04/06/2024	383,43		0,61	302,897174		
20/06/2024	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	103,26
APLICAÇÕES (+)	20.700,00
RESGATES (-)	20.804,85
RENDIMENTO BRUTO (+)	13,21
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	11,62
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,59
SALDO ATUAL =	0,00

Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

31/05/2024	1,263095428
20/06/2024	1,268258726

Rentabilidade

No mês	0,4087
No ano	3,7132
Últimos 12 meses	9,0263

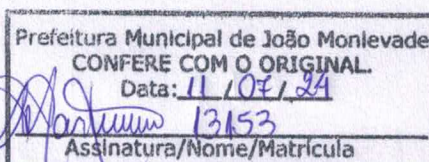
VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

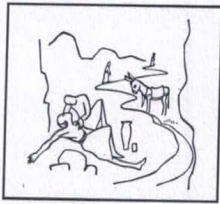
Projeção para 20/06/2024 - Cota: 1,268258726

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





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

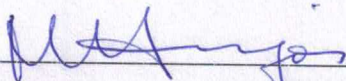
CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

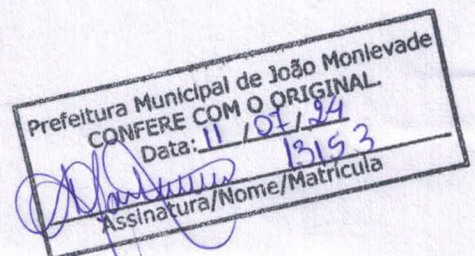
DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
4ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE FOMENTO Nº05/2022			PERÍODO: 20/05/2024 a 20/06/2024		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
20/05/2024	Saldo Anterior	RS 103,11	06/06/2024	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 19.810,00
04/06/2024	Repasse da Admin. Pública 4ª Parcela do 1º Termo Aditivo	RS 20.700,00	06/06/2024	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	RS 303,14
20/06/2024	Rendimentos Bancários 20/05/2024 a 31/05/2024	RS 0,15	07 e 19/06/2024	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS691,71
20/06/2024	Rendimentos Bancários 01/06/2024 a 20/06/2024	RS 1,59			
20/06/2024	TOTAL	RS 20.804,85	20/06/2024	TOTAL DA DESPESA	RS 20.804,85
				SALDO	RS 0,00

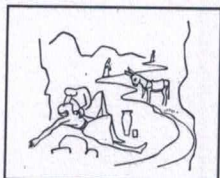
João Monlevade, 20 de Junho de 2024.


Maria Auxiliadora dos Anjos CPF. 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC

Geraldo Luciano Lima
CRC-MG 067195/04
CPF: 006.481.376-27
luciano.carthuso@gmail.com
(31) 3852-3113 - 3852-0108
8641-3818


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

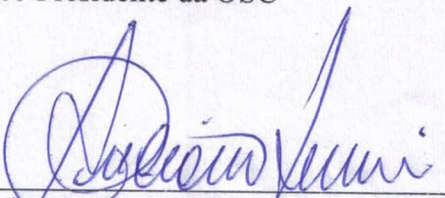
3. DESPESAS COM PESSOAL

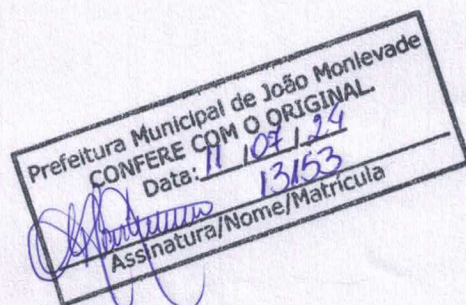
(anexar cópias: contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, comprovantes das Transf. Elet.)

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COMPETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Adilson Batista Ramos	Coordenador(a)	05/2024	06/06/2024	3.114,00
2)	Elizete dos Reis	Conselheira de Dependente Químico	05/2024	06/06/2024	2.739,00
3)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	05/2024	06/06/2024	1.956,00
4)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	05/2024	06/06/2024	2.411,00
5)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	05/2024	06/06/2024	2.645,00
6)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	05/2024	06/06/2024	2.377,00
7)	Júlio Cesar de Almeida	Conselheiro de Dependente Químico	05/2024	06/06/2024	2.214,00
8)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	05/2024	06/06/2024	2.354,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 19.810,00

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.


Maria Auxiliadora dos Anjos/ CPF: 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC


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



P/O

132

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: Maio/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	0,30	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	261,81	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,83	
998	I.N.S.S	9,10		317,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		57,25
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,89		0,89

Total de Vencimentos	3.489,68	Total de Descontos	375,68
LÍQUIDO.....R\$			3.114,00

Salário Base	3.164,74	Sal. Contr. INSS	3.489,38	Base Cál. FGTS	3.489,38	F.G.T.S do Período	279,15	Base Cál. IRRF	3.171,84	Faixa IRRF	15,00
--------------	----------	------------------	----------	----------------	----------	--------------------	--------	----------------	----------	------------	-------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

06/06/2024 Adilson Batista Ramos
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser autuado pelo funcionário no recebimento.

06/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:07:22
 222002220 SEGUNDA VIA 0002
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2024
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
 VALOR TOTAL 3.114,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.BE6.727.C52.55B.6F4

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 11/07/24
 1353
 Assinatura/Nome/Matricula

Handwritten signature and number 345



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS		
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG		CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A): ADILSON BATISTA RAMOS		CTPS Nº E SÉRIE: 02.833 SERIE 0022
FUNÇÃO: COORDENADOR(A)		DATA DE ADMISSÃO: 02/03/2009
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----	DECANSO SEMANAL: SÁBADO E DOMINGO	MÊS: 01 á 31/052024

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 11/04/24
Assinatura/Nome/Matricula

[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: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Maio/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	0,96		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	257,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,83		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,65		261,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,59	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.019,53	280,53	
			LÍQUIDO.....R\$	2.739,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.699,10	3.018,57	3.018,57	241,48	2.757,53	7,50

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

ATENÇÃO: É expressamente o governo que dá o valor pelo F.G.T.S. em caso de recebimento.

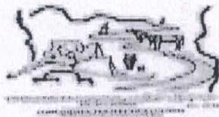
06/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:07:22
 222002220 SEGUNDA VIA 0001
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2024
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 2.739,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 3.A5A.0C8.54C.772.690

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/07/24
 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

165



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

ELIZETE DOS REIS ABADE

CTPS Nº E SÉRIE:

02.960 SERIE 0022

FUNÇÃO:

CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO I

ADMISSÃO

17/07/2010

HORARIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/05/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	F					
5	F					
6	T	06:30	12:00	13:00	21:00	x <i>Elizete</i>
7	T	06:31	12:01	13:01	21:00	x <i>Elizete</i>
8	T	06:30	12:00	13:03	21:02	x <i>Elizete</i>
9	T	06:31	12:05	13:00	21:03	x <i>Elizete</i>
10	T	06:35	12:06	13:04	21:05	x <i>Elizete</i>
11	F					
12	F					
13	F					
14	F					
15	F					
16	T	06:25	12:03	13:03	21:00	x <i>Elizete</i>
17	T	06:26	12:04	13:02	21:15	x <i>Elizete</i>
18	T	06:27	12:05	13:00	21:20	x <i>Elizete</i>
19	T	06:30	12:06	13:05	21:22	x <i>Elizete</i>
20	T	06:31	12:07	13:06	21:20	x <i>Elizete</i>
21	F					
22	F					
23	F					
24	F					
25	F					
26	T	06:25	12:03	13:02	21:03	x <i>Elizete</i>
27	T	06:26	12:04	13:00	21:10	x <i>Elizete</i>
28	T	06:28	12:00	13:01	21:15	x <i>Elizete</i>
29	T	06:30	12:01	13:03	21:17	x <i>Elizete</i>
30	T	06:31	12:02	13:04	21:20	x <i>Elizete</i>
31	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/07/24
[Assinatura] 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

[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: IVAN DE FREITAS NUNES		Matricula: 82		Competência: Maio/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	0,77		
998	I.N.S.S.	8,07		183,68	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,81		0,81	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		136,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.277,07	321,07	
			LÍQUIDO.....R\$	1.956,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.276,30	2.276,30	182,10	2.092,62	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
06/06/2024		Ivan de Freitas Nunes			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

ATENÇÃO: É expressamente exigida a datação para o recebimento do pagamento.
 *** PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE JUNHO ***



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.07
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 28.959-2
 FAVORECIDO: IVAN DE FREITAS NUNES
 CPF/CNPJ: 679.540.226-68
 VALOR: R\$ 1.956,00
 DEBITO EM: 06/06/2024
 =====
 DOCUMENTO: 060601
 AUTENTICACAO SISBB: 2.261.42A.F85.EEE.DC0

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 11/07/24
 Assinatura/Nome/Matricula: 13153

[Handwritten signature]
 107



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 31/052024**

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/09/24
 Assinatura/Nome/Matrícula: [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: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUE	Matricula: 50	Competência: Maio/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	0,47	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,20		215,66
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,93		0,93

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.632,07	221,07
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					
06/06/24 DATA DO RECEBIMENTO		Cristina Quites ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.07
 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: 06/06/2024
 =====
 DOCUMENTO: 060602
 AUTENTICACAO SISBB: 6.00D.376.727.442.6F7

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 11/07/24
 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

gtts



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

ADMISSÃO

09/09/2010

CTPS Nº E SÉRIE:

09.919 SERIE 0143

FUNÇÃO:

AUXILIAR ESCRITÓRIO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 à 31/052024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	FERIADO					
2	08:01	11:03	13:00	18:01		x Crislayne Quites
3	08:04	11:01	13:08	18:03		x Crislayne Quites
4	SÁBADO					
5	DOMINGO					
6	07:59	11:06	13:02	18:01		x Crislayne Quites
7	08:02	11:04	13:06	18:00		x Crislayne Quites
8	07:50	11:00	13:01	18:03		x Crislayne Quites
9	08:00	11:03	13:00	18:05		x Crislayne Quites
10	08:01	11:00	13:04	18:00		x Crislayne Quites
11	SÁBADO					
12	DOMINGO					
13	08:04	11:00	13:00	18:01		x Crislayne Quites
14	07:54	11:05	13:01	18:08		x Crislayne Quites
15	08:05	11:07	13:03	18:02		x Crislayne Quites
16	08:00	11:00	13:06	18:00		x Crislayne Quites
17	08:02	11:03	13:07	18:02		x Crislayne Quites
18	SÁBADO					
19	DOMINGO					
20	08:03	11:00	13:04	18:04		x Crislayne Quites
21	08:01	11:04	13:00	18:00		x Crislayne Quites
22	08:02	11:00	13:01	18:03		x Crislayne Quites
23	08:00	11:03	13:02	18:01		x Crislayne Quites
24	08:04	11:02	13:04	18:00		x Crislayne Quites
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	08:01	11:01	13:08	18:04		x Crislayne Quites
28	08:03	11:03	13:00	18:05		x Crislayne Quites
29	08:07	11:06	13:02	18:00		x Crislayne Quites
30	FERIADO					
31	08:06	11:01	13:01	18:03		x Crislayne Quites

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/05/24
 Assinatura/Nome/Matricula
 13153

P. / [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: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS		Matricula: 37		Competência: Maio/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	0,84		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,51		246,25	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,39		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.896,12	251,12	
			LÍQUIDO.....R\$	2.645,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.895,28	2.895,28	2.895,28	231,62	2.649,03	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
06/06/2024		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
 06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.07
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS
 CPF/CNPJ: 033.863.026-02
 VALOR: R\$ 2.645,00
 DEBITO EM: 06/06/2024

DOCUMENTO: 060603
 AUTENTICACAO SISBB: 0.44C.865.0FA.94E.C6A

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/10/24
 13153
 Assinatura/Nome/Matricula



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS

ADMISSÃO

18/02/2008

CTPS Nº E SÉRIE:

15.340 SERIE 0062

FUNÇÃO:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

01 à 31/05/2024

SÁBADO E DOMINGO

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade

CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 11/04/24

Mariete Freitas 12153
Assinatura/Nome/Matricula

Mariete Freitas
Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: JONAS PLATINE SILVA	Matricula: 119	Competência: Maio/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	0,19	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	122,00	252,46	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,59	
998	I.N.S.S.	8,18		211,86
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,68		0,68

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
2.589,54			212,54	
LÍQUIDO.....R\$			2.377,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.589,35	2.589,35	207,14	2.377,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

06/06/2024 DATA DO RECEBIMENTO Jonas Platine Silva ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.07
 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\$ 2.377,00
 DEBITO EM: 06/06/2024
 =====
 DOCUMENTO: 060604
 AUTENTICACAO SISBB: 8.331.C1B.16B.BB5.2EA

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 11/10/24
13153
 Assinatura/Nome/Matricula

[Handwritten signature]



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 31/05/2024

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 11/09/24
 Assinatura/Nome/Matricula
 13153

P. /
 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: Maio/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	0,17	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	52,00	107,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,83	
998	I.N.S.S.	8,12		195,69
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,22		0,22
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.409,91	195,91
			LÍQUIDO.....R\$	2.214,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF
2.276,30	2.409,74	2.409,74	192,77	1.645,28
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 07/06/2024 *Julio Cesar Almeida*
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.07
 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 2.214,00
 VALOR: R\$
 DEBITO EM: 06/06/2024
 =====
 DOCUMENTO: 060605
 AUTENTICACAO SISBB: 4.9A6.EE7.19E.3C7.08C

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/07/24
Julio Cesar Almeida 1353
 Assinatura/Nome/Matricula

Julio Cesar Almeida



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JÚLIO CESAR DE ALMEIDA

CTPS Nº E SÉRIE:

04523730 SÉIRE 0060MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

01/06/2020

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MES:

.01 A 31/05/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	T	6:00	11:00	12:05	22:00	x Júlio C. Almeida
2	F					
3	F					
4	F					
5	F					
6	F					
7	T	5:55	11:02	12:05	21:58	x Júlio C. Almeida
8	T	5:58	11:03	12:00	21:56	x Júlio C. Almeida
9	T	5:58	11:00	12:05	21:56	x Júlio C. Almeida
10	T	6:00	11:00	12:02	21:58	x Júlio C. Almeida
11	T	6:00	11:02	12:02	22:00	x Júlio C. Almeida
12	F					
13	F					
14	F					
15	F					
16	F					
17	T	5:58	11:00	12:05	22:00	x Júlio C. Almeida
18	T	5:56	11:02	12:00	22:00	x Júlio C. Almeida
19	T	5:58	11:03	12:03	21:58	x Júlio C. Almeida
20	T	5:56	11:05	12:03	21:58	x Júlio C. Almeida
21	T	6:00	11:05	12:05	21:55	x Júlio C. Almeida
22	F					
23	F					
24	F					
25	F					
26	F					
27	T	5:57	11:00	12:00	21:55	x Júlio C. Almeida
28	T	5:58	11:00	12:00	21:58	x Júlio C. Almeida
29	T	5:56	11:05	12:00	21:56	x Júlio C. Almeida
30	T	5:55	11:05	12:00	21:58	x Júlio C. Almeida
31	T	6:00	11:00	12:03	22:00	x Júlio C. Almeida

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11/07/24
 Assinatura/Nome/Matricula: *[assinatura]* 13153

[assinatura]
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

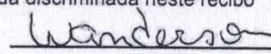
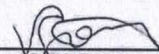
CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
 01.257.931/0001-32
 AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,48	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	231,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,62	
998	I.N.S.S.	8,17		209,55
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,62		0,62

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.564,17	210,17
LÍQUIDO.....R\$	2.354,00

Salário Base 2.276,30	Sal. Contr. INSS 2.563,69	Base Cál. FGTS 2.563,69	F.G.T.S do Período 205,09	Base Cál. IRRF 2.354,14	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 06/06/2024  
 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
 17/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.36.07
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 16.643.440-7

FAVORECIDO: WANDERSON TEIXEIRA GOMES
 CPF/CNPJ: 030.995.336-70
 VALOR: R\$ 2.354,00
 DEBITO EM: 06/06/2024

DOCUMENTO: 060608
 AUTENTICACAO SISBB: B.757.51D.4E4.DF7.B0C

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 11/07/24
 13153
 Assinatura/Nome/Matricula

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



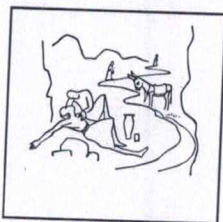
FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS	
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG	CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A): WANDERSON TEIXEIRA GOMES	CTPS Nº E SÉRIE: 03099533 SERIE 670 (DIGITAL)
FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO	DATA DE ADMISSÃO:
HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5	MÊS: .01 A 31/05/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	T	5:58	11:21	12:23	21:56	x Wanderson Gomes
3	T	5:56	11:24	12:22	21:57	x Wanderson Gomes
4	T	5:57	11:29	12:31	21:54	x Wanderson Gomes
5	T	5:59	11:34	12:36	21:53	x Wanderson Gomes
6	T	6:01	11:38	12:35	22:03	x Wanderson Gomes
7	F					
8	F					
9	F					
10	F					
11	F					
12	T	5:52	11:45	12:46	21:59	x Wanderson Gomes
13	T	5:53	11:23	12:24	22:02	x Wanderson Gomes
14	T	5:54	11:25	12:27	21:56	x Wanderson Gomes
15	T	6:03	11:27	12:31	22:05	x Wanderson Gomes
16	T	6:05	11:28	12:25	22:03	x Wanderson Gomes
17	F					
18	F					
19	F					
20	F					
21	F					
22	T	5:58	12:03	13:01	21:57	x Wanderson Gomes
23	T	5:51	12:13	13:15	21:53	x Wanderson Gomes
24	T	6:04	12:24	13:26	22:06	x Wanderson Gomes
25	T	6:08	12:26	13:25	22:04	x Wanderson Gomes
26	T	6:02	12:28	13:27	21:59	x Wanderson Gomes
27	F					
28	F					
29	F					
30	F					
31	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Date: 11/07/24
 Assinatura/Nome/Matricula
 [Assinatura] 13153

[Assinatura]
 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

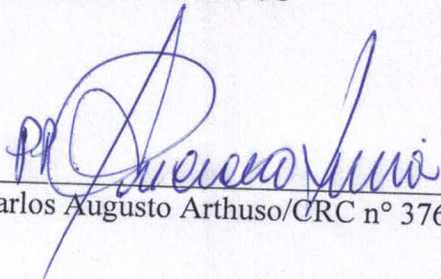
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

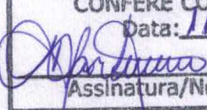
DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	2806	20/05/2024	06/06/2024	145,49
02)	Cemig S/A	- Consumo de Energia	NF	147544457	09/05/2024	06/06/2024	157,65
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 303,14

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.


Maria Auxiliadora dos Anjos/CPF. 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC


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

Geraldo Luciano Lima
CRC-MG 067195/04
CPF: 006.481.376-27
luciano.carthuso@gmail.com
(31) 3852-3113 - 3852-0108
8641-3818

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/06/24

Assinatura/Nome/Matrícula 13153



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.51.39
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 8467000001-7 45490469202-6
40617000236-3 37842322605-9
Data do pagamento 06/06/2024
Valor Total 145,49
=====

DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB:
F.06A.C7F.8AB.572.7E9

Assinada por JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES 06/06/2024 15:38:30
JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO 06/06/2024 15:51:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

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

VALENET

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: 23637842-3

Emissão: 20/05/2024

Fatura: 23.637.842



VENCIMENTO

17/06/2024

TOTAL


R\$ 145,49

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
 VALENET INTERNET 21/04/2024 a 20/05/2024 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 15/04/2024 a 14/05/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 CHAMADAS 0800 CHAMADAS REDE FIXA (INTERURBANO) CHAMADAS REDE MÓVEL (INTERURBANO/VC2) CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	10,40 0,00 0,00 0,00 0,00
21/04/2024 a 20/05/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO	10,40

TOTAL

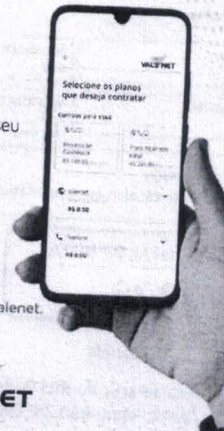
R\$ 145,49

 **App Minha Valenet**

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



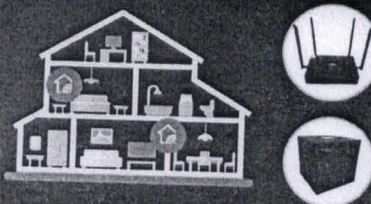
Aponte o seu celular para este QR Code e Baixe o App Minha Valenet.





TURBINE SEU PLANO COM WI-FI MESH

+ Velocidade + Estabilidade
+ Cobertura na casa toda!



ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/07/24
Assinatura/Nome/Matricula: 13153

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

CLIENTE

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
3226057

VENCIMENTO
17/06/2024

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

8467000001-7 45490469202-6 40617000236-3 37842322605-9





(31) 3840-7100

106 38

DATA DE IMPRESSÃO: 28/05/2024

391



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

Data de Emissão: 03/06/2024
Nº da Nota: 000002806

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: ISENT0

Fatura/Contrato: 23637842/322605
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: 930764001b42b482090956c04ec34cd6

VALOR TOTAL DA NOTA

105,03

VALOR TOTAL ICMS

18,91

Informações Adicionais

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 11/07/24
Assinatura/Nome/Matricula
[Handwritten Signature] 13153

[Handwritten Signature]



CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Fatura: 23.637.842

DETALHAMENTO DAS LIGAÇÕES

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
3138515455	3138515455	Chamadas Rede Fixa (Interurbano)	26/04/2024	2120382969	15:50:06	00:08:12	0,00
			03/05/2024	3131670500	14:54:01	00:00:30	0,00
			03/05/2024	3131670696	15:08:57	00:03:24	0,00
		Chamadas Rede Móvel (Interurbano/VC2)	03/05/2024	Duração Total	00:12:06	Subtotal	0,00
				33988694644	14:46:44	00:00:48	0,00
				Duração Total	00:00:48	Subtotal	0,00
		Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	19/04/2024	997679668	14:10:39	00:00:42	0,00
			23/04/2024	999817718	15:02:24	00:01:06	0,00
			30/04/2024	996450185	11:04:06	00:00:30	0,00
			06/05/2024	985579710	16:36:33	00:01:48	0,00
			06/05/2024	984802272	16:38:59	00:01:36	0,00
			Duração Total	00:05:42	Subtotal	0,00	

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 11/10/24
Assinatura/Nome/Matricula: [Handwritten Signature] 13753

[Handwritten Signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312110477183441
21/06/2024 10:52:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.01
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 8368000001-7 57650138000-9
86662626111-3 00007337058-7
Data do pagamento 06/06/2024
Valor Total 157,65
=====

DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB: B.48B.A90.837.68E.F77

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/07/24
Assinatura/Nome/Matricula
[Handwritten Signature] 1353

[Handwritten Signature]
258

CTCBS COM TERAP. COLONIA BOM SAMARITANO
 RUA IRMA ALZIRA 250 HP

LOANDA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931004
 CNPJ: 01.257.911/0001-11

Nº DO CLIENTE: 7005525398		
Nº da Instalação 3000733705	OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIV	Classe Trifásico
Data de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 10/04	Atual 09/05	Próxima 11/06
Tarifa Convencional		



Controle: 32033/855818/0053 Data da impressão: 09/05/2024 10:35:32
 NOTA FISCAL: 147544457 Série: 000 Data de emissão: 09/05/2024
 Chave de acesso: 31240506981180000116660001475444572096912696
 EMITIDA EM CONTINGENCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica
 Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/>

Tipo de Medição	Métricas	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARL 229159105	10524	11301	1	777
Energia Injetada	ARL 229159105	20432	22187	1	1755

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	100	0,95984098	95,98	3,71	95,98	18,00	17,26	0,74906000
Energia SCEE ISENTA		677	0,48733000	329,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Energia compensada GD I		677	0,48733000	-329,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Contrib. Custeio Ilum. Pública				61,79					

Total	167,65	3,71	95,86	17,25	Pag 1 de 1
-------	--------	------	-------	-------	------------

RECEBIMENTO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAI/2024	17/06/2024	R\$ 157,65

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota %	Valor (R\$)
ICMS 95,86	18,00	R\$ 17,25
ICMS 78,61	0,84	R\$ 0,66
PASEP 78,61	3,89	R\$ 3,05
COFINS		

Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.
MAI/2024	777	26,79	29
ABR/2024	989	34,10	29
MAR/2024	1546	46,84	33
FEV/2024	857	30,60	28
JAN/2024	848	28,26	30
DEZ/2023	906	28,31	32
NOV/2023	892	29,73	30
OUT/2023	919	30,63	30
SET/2023	1035	32,34	32
AGO/2023	735	24,50	30
JUL/2023	645	20,15	32
JUN/2023	600	20,00	30
MAI/2023	891	29,70	30

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 11/05/24
 Assinatura/Nome/Matricula: *[Signature]* 13153

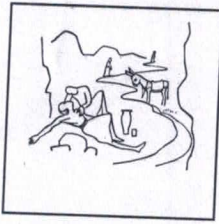
SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 239,80 kWh. ABR/24 Band. Verde - MAI/24 Band. Verde. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Unidade faz parte de sistema de compensação de energia. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br.

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

QR Code	CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
	000007337058	17/06/2024	R\$ 157,65
	REFERENTE À: MAI/2024	Nº DA INSTALAÇÃO: 3000733705	

83680000001-7 57650138000-9 86662626111-3 00007337058-7

[Handwritten signature]



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

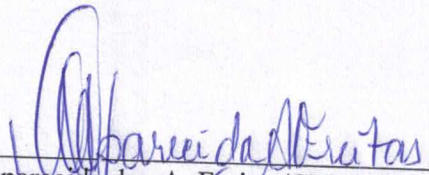
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

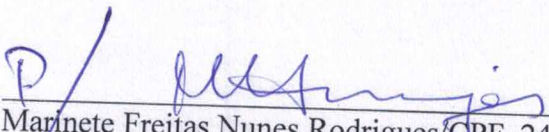
5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

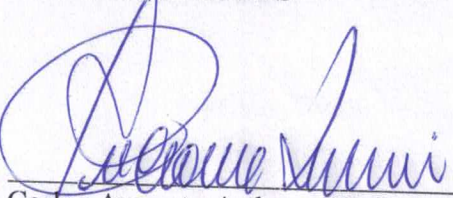
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Rio Branco Alimentos S/A.	- 12kg spettin empanados de frango	NF	13960496	16/05/2024	07/06/2024	RS 308,28
2)	Comercial Fraga Ltda.	- 25kg açúcar cristal	NF	56057	19/06/2024	19/06/2024	RS 383,43
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 691,71

João Monlevade, 20 de Junho de 2023.


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


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646
Contador da OSC

Geraldo Luciano Lima
CRC-MG 087195/04
CPF: 006.481.376-27
luciano.carthuso@gmail.com
(31) 3852-3113 - 3852-0108
8641-3818





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370715318310641
07/06/2024 15:40:28

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:40:03
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	07/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.308.000.005.118
VALOR TOTAL	308,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RIO BRANCO ALIMENTOS SA
AGENCIA: 3308-1 CONTA: 5.118-7
NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829

IDENTIFICADOR 1: 01.257.931/0001 32

=====

NR. AUTENTICACAO	7.B4A.3F9.518.73C.97F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 11/07/24
Assinatura/Nome/Matricula
13153

[Handwritten signature]



RIO BRANCO ALIMENTOS S/A

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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
0 - Entrada
1 - Saída 1 11
N. 013960496
Serie: 3
Pag.: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0505 0177 8000 0287 5500 3013 9604 9612 3460 2618



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 720.176745.0076
INSCR. ESTATUAL DO SUBST. TRIBUT.: 131245964383654
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 16.05.2024 01:16:55
CNPJ: 05.017.780/0002-87

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 720.176745.0076
NOME / RAZÃO SOCIAL: 6756 - CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONI BOM SAMARITANO
ENDERECO: IRMA ALZIRA, 250,
MUNICIPIO: JOAO MONLEVADE

ENDERECO: IRMA ALZIRA, 250,
MUNICIPIO: JOAO MONLEVADE
FONE/FAX: 3138515455
CNPJ/CPF: 01.257.931/0001-32
BAIRRO/DISTRITO: LARANJEIRAS
UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7208816380001

VALOR POR EXTENSO: TREZENTOS E OITO REAIS VINTE E OITO CENTAVOS
BASE DE CALCULO DO ICMS: 205,53
VALOR DO ICMS: 37,00
BASE DE CALCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 308,28

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00
FRETE POR CONTA: 0,00
FRETAMENTO: 101
CODIGO ANTT: GXI-0429
PLACA DO VEICULO: UF: MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7208816380001

NOME / RAZÃO SOCIAL: COOP RIOBRANCO DE TRANSP LTDA
ENDERECO: RUA MELO BARRETO 2467 G
QUANTIDADE: 4
ESPECIE: CX
MARCA: PIFPAF
NUMERO: 13,248
PESO BRUTO: 13,248
PESO LÍQUIDO: 12,000

PRODUTO: 00-014.356
DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS: SETTIM EMPANADO TEMP CX 03 KG
NCM/SH: 18023210
CST: 020
CFOP UNID.: 5101 CX
QUANT.: 4,000
V.LUNITARIO: 25,690
VALOR TOTAL: 308,28
B. ICMS: 205,53
B.C. ICMS S.T.: 0,00
V. ICMS S.T.: 0,00
V. ICMS: 37,00
VALOR IPI: 0,00
AL. ICMS: 18,00
AL. IPI: 0,00
PESO: 12,000

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE O ORIGINAL
Data: 16/05/2024
Assinatura/Matricula
50133117
50133117

INFORMACOES COMPLEMENTARES
TELEMARKETING: 0800.285.1700 SAC: 0800.283.0872
-BC red:33,33% Cof Anl Item 22 Pre 6 It 36 a 40 RICMS/MG-IPI tributado com aliquota zero-PREST SER
V TRANSP CONF. R. E AF VIB SHF-145.000000658-20 INDETERMINADO.-SERV TRANSP INTERNO MG ISENTO ICMS C
ONF ITEM 144, ANEXO I RICMS MG-Mercadoria destinada a uso e consumo-Tot Imp,Fonte IBPT:Itens:10 96,9
5:1 total:96,95

TEL. COBRANCA: 4020 2205
DOC. FAT: 0056536966
DOC. TRANS: 4493268
DOC. VENDA: 4493268
DOC. MATERIA: 01562891
FORNECIMENTO: 0233496006
NO. PEDIDO CLIENTE:
C PAG: 0014 VCTO 14 DIAS
REPRESENT: 8007

[Handwritten signature]



ALIMENTOS

RIO BRANCO ALIMENTOS S/A

Rod. MG 22 km 105 - Barra dos Coutos.

Visconde do Rio Branco-MG

CNPJ 05 017 780/0002-87

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 11/07/24
Assinatura/Nome/Matricula: [Handwritten Signature] 13153

Cliente: Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Material	Desc. Material	QUANT.	VL UNIT	VL TOTAL
00014356	EMPANADOS DE FRANGO KG	12	25,69	308,28
TOTAL:				R\$ 308,28

João Monlevade, 16 de maio de 2024.

Mário
Representante Comercial

[Handwritten Signature]

10/1



COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO

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

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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



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

JUSTIFICATIVA NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

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

Prezada Sr^a,

A Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano, por sua gestora vice-presidente abaixo assinado vem respeitosamente dizer a V.Sa. com a seguinte justificativa:

- Compramos espetinhos de frango empanados, para vender no dia da visita familiar, como forma de agregar na renda financeira da instituição. Porém, não foi possível fazer outras cotações de espetinhos de frango empanados, pelo motivo de nenhum outro comércio vender este produto.

Sendo só no momento,

Atenciosamente,

Maria Auxiliadora dos Anjos/ CPF 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361915267204141
19/06/2024 15:32:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.20
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA
CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77
VALOR: R\$ 383,43
DEBITO EM: 19/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: D.C1D.67D.33C.DF4.379

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 11/07/24
Assinatura/Nome/Matricula
13153

[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE COMERCIAL FRAGA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 56057 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMERCIAL FRAGA LTDA  COMERCIAL FRAGA LTDA Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste Joao Monlevade - MG CEP: 35931102 Fone (31)3852-5292 Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 0 - ENTRADA Nº: 56057 SÈRIE: 1	Controle do Fisco  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/ portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. 3628489650021	CNPJ 71216113000177	PROTOCOLO: 131246023580387 - 19/06/2024 14:25:10-03:00 Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31240671216113000177550010000560571041034959
---	--	------------------------	---

DESTINATARIO - REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO		01257931000132	19/06/2024
ENDEREÇO RUA IRMA ALZIRIA - 000250	BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS	CEP 35930970	DATA DE SAIDA 19/06/2024
MUNICIPIO JOAO MONLEVADE	FONE/FAX 3138515455	UF MG	HORA DE SAIDA 14:25:08

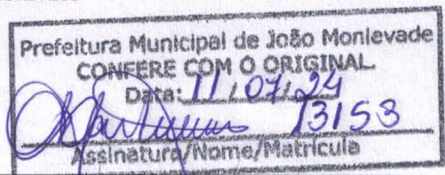
NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	19/06/2024	383,43						

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	16,32	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					383,43

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Nao informada	Nao informada	0	125,000	0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
76470 - ACUCAR CRISTAL BIGCUCAR 5KG	PC 1.0	17019900	060	5405	PC	25,0000	15,99	16,32	399,75	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Item ST- 383,43 PAGAMENTO-DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG: 1603 C.C: 16602-2 - Trib aprox RS: 51,57 Federal e 69,01 Estadual. Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO 
---	--

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 21/06/24
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
 Avanco Informatica Orcamento: 7.847 14:46:58 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: 21/06/24
 3 FERNANDA

Observacoes....:
 Transportadora: Deposito
 Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 21/06/24 399,75

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
25,000	76470	7898088870157	ACUCAR CRISTAL BIGCUCAR 5KG	15,99		399,75
25,00			Peso: 125,00 Total ==>	399,75		399,75
25,00			Peso: 125,00 Total ==>	399,75		399,75

Valor com desconto R\$. 383,43

Fraga

COMERCIAL FRAGA LTDA
 CNPJ: 71.216 113/0001-77

Prefeitura Municipal de Joao Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 11/07/24
[Assinatura]
 Assinatura/Nome/Matricula 13153

[Assinatura]

CLIENTE: Colônia Bom Samaritano
ENDEREÇO: Rua: Ir. Alzira,250, B: Laranjeiras - João Mde./MG
CNPJ: 01.257.931/0001-32
TELEFONE: (31) 3851-5455
E-MAIL: cbomsamaritano@gmail.com
CONTATO: Aparecida dos Anjos
Data do Orçamento: 19/06/2024



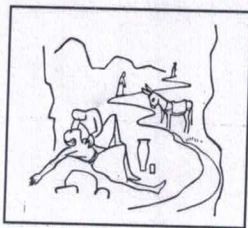
ITEM	Descrição	CÓD.	Quant.	Vr.Unit.	Vr. Total
1	AÇUCAR CRISTAL PC 5K	11395	25	R\$ 15,99	R\$ 399,75

RAZÃO SOCIAL: MART MINAS DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AV ALBERTO LIMA 1655
BAIRRO: NOVA ACLIMAÇÃO
MUNICIPIO: JOÃO MONLEVADE
CNPJ: 04.737.552/0044-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2231523814234
ENTREGAR NF:
OBS: ESTA COTAÇÃO É VALIDA POR 2 DIAS

Vr. Global R\$ 399,75

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11/07/24
Assinatura/Nome/Matricula 13153

451



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

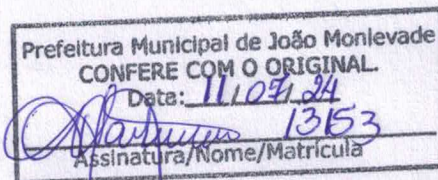
ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

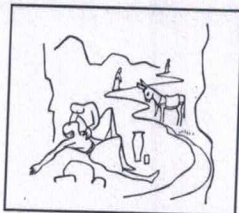
DECLARAÇÃO

Eu, Maria Auxiliadora dos Anjos, Vice-Presidente da COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrita no CPF nº 428.976.026-00, 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 **4ª parcela do 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº05/2022**, no valor de R\$ 20.700,00.

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.



Maria Auxiliadora dos Anjos
Maria Auxiliadora dos Anjos
Vice-Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

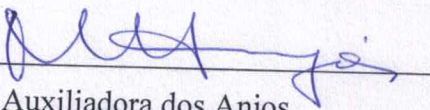
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

ANEXO V

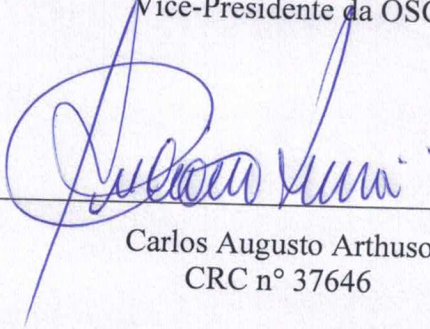
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, Maria Auxiliadora dos Anjos, Vice-Presidente da COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrito no CPF nº 428.976.026-00, 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.


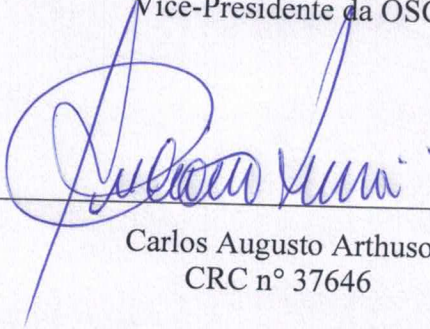
João Monlevade, 20 de Junho de 2024.




Maria Auxiliadora dos Anjos
Vice-Presidente da OSC



Carlos Augusto Arthuso
CRC nº 37646

Geraldo Luciano Lima
CRC-MG 067195/04
CPF: 006.481.376-27
luciano.arthuso@gmail.com
(31) 3852-3113 - 3852-0108
8641-3618

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 11/07/24

Assinatura/Nome/Matrícula 13153

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



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 03/06/2024 as 15:59:50.
 Válido até: 01/09/2024.

Código de Controle: 876380.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13/07/24
 Assinatura: *[Handwritten Signature]* 13153
 Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten Signature]



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

CTCBS - PENDÊNCIAS TF 05/2022 - 4ª PARCELA DO 1º TA

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>

Cc: Colônia Bom Samaritano - Financeiro <financeirocbomsamaritano@gmail.com>

5 de julho de 2024 às 16:06

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

Boa tarde a todos!

Após análise da prestação de contas 4ª parcela do 1º Termo Aditivo, do Termo de Fomento nº 05/2022, seguem as pendências:

- **Pág 30** - corrigir conforme anexo:
Fatura: 23.637.842

Pág 31 - encaminhar um novo comprovante sem rasura e sem a transferência pendente

Deverá ser devolvido para conta da parceria o valor de R\$ 308,28, referente ao pagamento dos espetos de frango, feito em desconformidade com o plano de trabalho.

Atenciosamente,

Thamires.

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

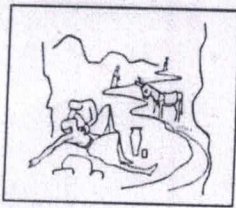
*Pendências entregue
dia 11/07/24*

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

CTCBS.pdf
313K



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)



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

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	23637842	20/05/2024	06/06/2024	145,49
02)	Cemig S/A	- Consumo de Energia	NF	147544457	09/05/2024	06/06/2024	157,65
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 303,14

João Monlevade, 20 de Junho de 2024.

Maria Auxiliadora dos Anjos
Maria Auxiliadora dos Anjos/ CPF. 428.976.026-00
Vice-Presidente da OSC

Carlos Augusto Arthuso

Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

Geraldo Luciano Lima
CRC-MG 067195/04
CPF: 006.481.376-27
luciano.carthuso@gmail.com
(31) 3852-3113 - 3852-0108
8641-3818

PP



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360909594088261
09/07/2024 10:05:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.06
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio VALENET
Codigo de Barras 84670000001-7 45490469202-6
40617000236-3 37842322605-9
Data do pagamento 06/06/2024
Valor Total 145,49

DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: F.06A.C7F.8AB.572.7E9



Handwritten signature

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

 <p>COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO</p>	<p>'Um Samaritano dele se aproximou... E conduziu-o a hospedaria!' Lucas 10,34</p> <p>CNPJ: 01.257.931/0001-32</p> <p>RAZÃO SOCIAL: CTCBS- COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO Esc. Adm.: Av. Getúlio Vargas, Nº 4232. B. Carneirinhos, João Monlevade/MG. Cep: 35930-002, Tel.:(31)3851-5455 e-mail:cbomsamaritano@gmail.com</p>	 <p>COLÔNIA FEMININA SANTA LUÍZA DE MARILLAC ~ uma nova vida renasce ~</p>
--	--	---

NOTA EXPLICATIVA



João Monlevade, 09 de Julho de 2024.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

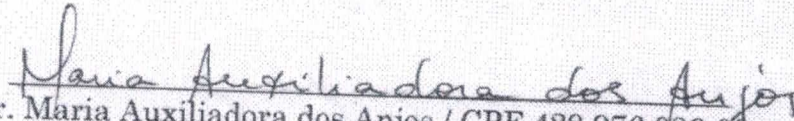
Assunto: Esclarecimento sobre estorno de compra

Prezada Sr^a,

A Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano, por sua vice presidente, abaixo assinado, vem respeitosamente apresentar o comprovante de estorno no valor de R\$ 308,28 (trezentos e oito reais e vinte e oito centavos) para conta da parceria, referente ao pagamento dos espetos de frango, na NF n° 13960496 da Rio Branco Alimentos S/A, feito em desconformidade com o plano de trabalho.

Sem mais,

Cordialmente,


Ir. Maria Auxiliadora dos Anjos / CPF 428.976.026-00
Vice-Presidente da
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360909594088261
09/07/2024 10:11:20

09/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:04:25
222002220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.322-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/07/2024
NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
VALOR TOTAL 308,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
NR. DOCUMENTO 552.220.000.058.322
=====

NR. AUTENTICACAO 6.66A.253.38D.D75.8EF



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



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

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


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: 4ª parcela do 1º Termo Aditivo - referente ao valor de R\$ 20.700,00 (vinte mil e setecentos reais)
Repasse em 04/06/2024

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	Maio/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	As ações 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 entidade.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais [] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas, exceto a meta 4 por motivo de não contratação da profissional da saúde 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	<p>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:</p> <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

(Handwritten signatures and initials)

**AVALIAÇÃO**

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 38 homens na CTCBS e 05 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 parcialmente as ações descritas no plano de trabalho, com o não cumprimento da meta 4 no período em análise.

João Monlevade, 11 de julho de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 11 de julho de 2024.

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

- Não houve atendimento de um profissional da área da saúde para cumprir a meta 4 no mês de maio/2024 "promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta-feira, durante o período administrativo", por motivo de não contratação durante o período de prestação de contas.
- A OSC enviou uma justificativa no dia 07/06/2024 alegando que os acolhidos não ficaram sem atendimento ambulatorial, pois os serviços eram prestados pela psicóloga Rosemary Freitas de Souza (justificativa anexa na prestação de contas 24ª parcela+2ª parcela TA, página 63), havendo a contratação de Rosimeire Lisboa Rodrigues como Auxiliar de Enfermagem somente no dia 11 de junho de 2024, como consta no contrato (página 68 à 72 da prestação de contas 24ª parcela+2ª parcela TA).
- Houve a devolução de R\$ 308,28 (trezentos e oito reais e vinte e oito centavos), por motivo de compra em desconformidade com o plano de trabalho.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão
Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão
Pauliana Caria N. dos Santos Silva
Membro da Comissão
Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão
José Silverio dos Santos
Membro da Comissão

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

❖ **Jordana Perdigão Alvarenga.**

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

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Cristiano Vasconcelos Araujo
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

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

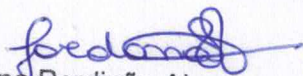
Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, emitido pela servidora Thamires Delamar Martins, Matrícula 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluo, que esta parceria garantiu a aplicação da Lei nº 13.019/2014. A OSC cumpriu todas as metas no período em análise, exceto a meta "Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo, pois a funcionária se desligou da OSC desde 1º de novembro de 2023 e somente na data de 11/06/2024, a OSC contratou uma auxiliar de enfermagem para cumprimento desta meta. Porém, conforme nota explicativa enviada pela OSC, o atendimento ambulatorial ficou sob a supervisão da psicóloga Rosemary Freitas de Souza, durante todo esse período de carência deste profissional da área da saúde. Houve a devolução de R\$ 308,28 (trezentos e oito reais e vinte e oito centavos), por motivo de compra em desconformidade com o plano de trabalho.

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

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

Sendo assim, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas da **4ª 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, 11 de julho 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:

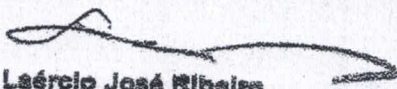
Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

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

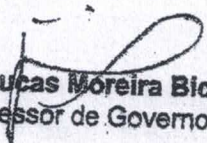
- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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 61 folhas, incluindo esta, referente à **04ª 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, 11 de julho de 2024.



Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias



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

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 4ª 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 COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial - 4ª Parcela do 1º Termo Aditivo**, haja vista que uma das metas não foi alcançada e houve um pagamento em desconformidade com o plano de trabalho no valor de R\$ 308,28 (trezentos e oito reais e vinte e oito centavos), no entanto, a parceria gerou, relativamente, benefício social e impacto social esperado.

João Monlevade, 15 de Julho de 2024.

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