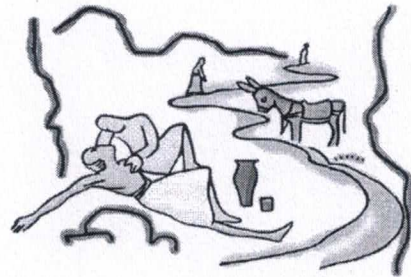


Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG



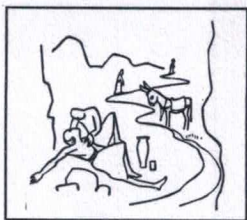
**02ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

25/05/2022 a 07/06/2022
João Monlevade/MG

| |
|--|
| Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL Data: 13 / 06 / 22 Raminie Moreira - Matr. 11704 Assinatura/Nome/Matrícula |
|--|





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 02/2022

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 02/24.

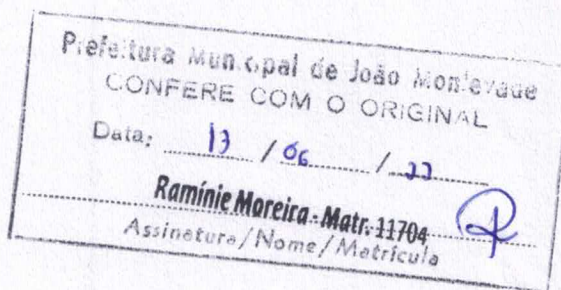
Prezada Sr^a,

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

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

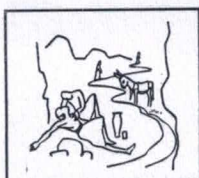
Atenciosamente,

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Recebido em: 13 / 06 / 2022 Responsável: Ramínie





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 2022 |
| TIPO DE PARCERIA | () COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO |
| VALOR TOTAL REPASSE | TERMO DE FOMENTO Nº05/2022 R\$ 19.000,00 X 24 = R\$ 456.000,00 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | PARCELA Nº 02 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 25/05/2022 |

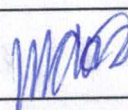
1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

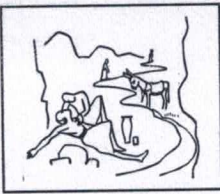
Possibilitar com o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela CTCBS.

- Objetivos específicos:

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


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





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

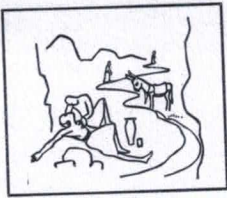
| META/OBJETIVO | QUANT. PREVISTA | Nº DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA) |
|---|-------------------------------|---|--|--|
| 1) Coordenação dos Acolhidos | Mínimo de 11 internos por mês | *50 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais) | Mínimo de 11 internos por mês | *50 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 3) Oferecimento de abrigo temporário | Mínimo de 11 internos por mês | *50 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 4) Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta-feira, durante o período administrativo | Mínimo de 11 internos por mês | *50 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 5) Gestão Administrativa da Clínica | Mínimo de 11 internos por mês | *50 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas | Mínimo de 11 internos por mês | *50 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM | (X) sim | |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Raimão Moreira - Matr. 11704
Assinatura / Nome / Matr.

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.


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





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

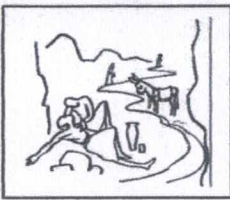
3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

| META/OBJETIVO | MEIOS DE REALIZAÇÃO | DATAS PREVISTAS | DATAS CUMPRIDAS |
|---|--|-----------------|-----------------|
| 1) Coordenação de Tratamento dos Acolhidos | <ul style="list-style-type: none">❖ Coordenação e oferecimento aos Internos para interagir, escutar, aprender, projetar, envolver-se e crescer de maneira que, normalmente reflita a capacidade e o potencial individual e coletivo de cada um.❖ Cumprir com o cronograma e normas da Entidade; | Maio. 2022 | Maio. 2022 |
| 2) monitores de Tratamento dos Acolhidos | <ul style="list-style-type: none">❖ Aplicar o Regulamento da Com. Terapêutica, cumprindo à risca todos os artigos e parágrafos, sem privilegiar ou fazer acepção de pessoas; Aplicação dos Estudos dos 12 Passos da Bíblia e os Doze Passos do AA, Avaliação e Prevenção de Recaídas; | Maio. 2022 | Maio. 2022 |
| 3) Oferecimento de abrigo temporário | <ul style="list-style-type: none">❖ Hospedagem aos acolhidos com oferecimento de alimentação, atividades culturais e espiritualistas; | Maio. 2022 | Maio. 2022 |
| 4) Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta feira, durante o período administrativo | <ul style="list-style-type: none">❖ Coordenação da distribuição dos medicamentos e insumos utilizados pelos internos;❖ Prestação de Primeiros socorros e auxílio no atendimento médico;❖ Execução de atividades de desinfecção e esterilização; | Maio. 2022 | Maio. 2022 |
| 5) Gestão Administrativa da Clínica | <ul style="list-style-type: none">❖ Organização Administrativa dos trabalhos realizados pela Clínica | Maio. 2022 | Maio. 2022 |
| 6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas | <ul style="list-style-type: none">❖ Transporte e coleta de materiais em geral e doações para a clínica;❖ Transporte de documentos e pessoas para realização de serviços administrativos para a Clínica; | Maio. 2022 | Maio. 2022 |

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.


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





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

| DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Maio 2022 | OBSERVAÇÕES: |
|---|--------------|
| - Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando e aprendendo as regras da costura do Projeto Por Amor, sob a coordenação das Voluntárias Beth e Maria José. | |
| - Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando da Reunião dos 12 Passos Cristãos com a Ir. Carmem. | |

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 06 / 22

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/ Nome/ Matrícula

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






COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC (CTCSLM)

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

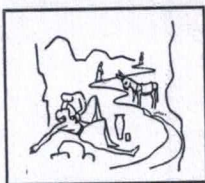
Nós membros de tratamento da Colônia Santa Luiza de Marillac no mês de maio, acompanhamos as acolhidas nas orações diárias; nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, nas orações, realizamos um estudo da metodologia, regime interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos para que conheçam as noções e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na comunidade.

Aplicamos também reuniões de, les doze Passos da Bíblia, de AA, Avaliações, Presença de Pais, metas, conscientização, agora contamos mensalmente com palestras de motivação com psiquiatra, trabalhos laboriais como busqui, varrição, foga, pinturas e craft. Distribuímos flores diárias e acompanhamos de forma a fortalecer a saúde física, mental e espiritual, onde podemos perceber que não há a necessidade, no mês de maio retornamos com as visitas presenciais das famílias.

João Medevade 31 de maio 2022
Luciana Felipe do Carmo
Elizete dos Reis.


Marlene Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTCSLM





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Depois de dois anos suspensas, retornamos com as visitas de familiares neste mês de maio, excepcionalmente, no 4º domingo. Assim, os acolhidos não interagiram com os familiares através de vídeo chamada, utilizando o telefone celular da casa. No domingo de visita, houve missa e reunião com os familiares.

As atividades rotineiras foram realizadas, seguindo o cronograma da casa. De segunda à sexta, pela manhã, higiene pessoal, café, oração na Capela, estudo da metodologia e regimento da Casa, APAS (Atividade de promoção aos cuidados e sociabilidade), banho e almoço; no período da tarde, reunião dos doze passos do AA, avaliação do programa de recuperação de cada acolhido, seguido de filme e/ou dinâmicas de grupo e lanche; jantar e reuniões variadas de acordo com o cronograma: Doze passos cristãos, Conscientização, Partilha e Prevenção de recaída.

As reuniões do CTO/AA (Comitê trabalhando com os outros) foram realizadas às quintas-feiras, às 20 horas. Diretores visitaram a Casa, normalmente. As reuniões e momentos de orações na capela aconteceram, respeitando o distanciamento entre os acolhidos. A Irmã Carmem retornou às quintas-feiras, ministrando “Os 12 passos cristãos”. Em maio, além dos grupos de oração de Do Carmo (quartas-feiras, às 18h) e Nilton (terceiras segundas-feiras do mês, às 18h), Itamar e Vilma, sua esposa, também estão contribuindo com momento de espiritualidade na casa (às segundas-feiras que Nilton não vai). As celebrações aos domingos (exceto no domingo de visita de familiares) foram ministradas pela Irmã Carmem.

Continuamos recebendo novos acolhidos somente mediante teste da COVID-19. Eles permaneceram em isolamento, em quartos separados, com banheiro, até que os resultados dos exames foram liberados.

Os acolhidos e funcionários foram vacinados contra a Influenza e Tríplice viral. A enfermeira ficou responsável por levar as doses até a casa. Também foram vacinados contra a COVID, observando as doses já ministradas.

Os acolhidos, após o 6º mês de tratamento, tiveram uma visita de ressocialização, com duração de uma semana. Antes da pandemia eram três visitas. Ao retornarem da visita eles permanecerão em isolamento até que os resultados dos exames, realizados antes de retornarem, sejam liberados.

Irmã Fia, voluntária e vice-presidente da casa, está desenvolvendo um projeto de cultivo de suculentas, como APAS (atividade de promoção aos cuidados e sociabilidade).

Irmã Carmem continuou ministrando catequese para primeira eucaristia de alguns acolhidos e preparação para confissão, antecedendo a Semana Santa.

As visitas de acolhidos que já terminaram o tratamento continuam sendo permitidas, mediante agendamento e autorização da diretoria.

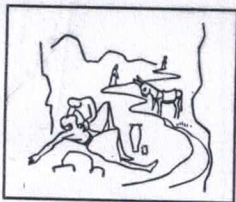
As tarefas dos conselheiros de tratamento continuaram sendo executadas seguindo o cronograma sugerido pela Diretoria.

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

João Monlevade, 06 de junho de 2022.



Adilson Batista Ramos
Adilson Batista Ramos



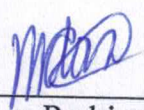
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

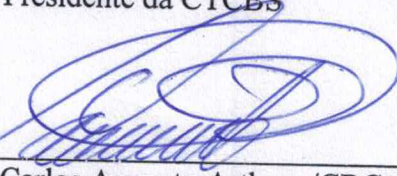
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

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 | 25/05/2022 à 07/06/2022 |
| TIPO DE PARCERIA | () COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO |
| VALOR TOTAL REPASSE | TERMO DE FOMENTO Nº05/2022 R\$ 19.000,00 X 24 = R\$ 456.000,00 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | PARCELA Nº 02 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 25/05/2022 |

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.


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

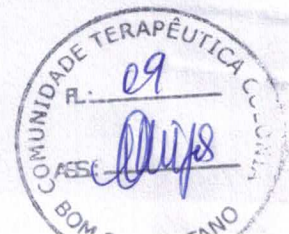

Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

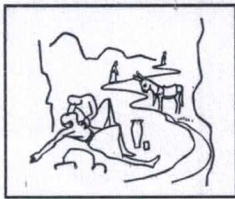
Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 06 / 22

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Name/Matrícula





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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Ramínie Moreira - Matr. 11704
Assin-t. em Nome/Matrícula

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC n° 37646 Contador da OSC





Consultas - Extrato de conta corrente

G334061618815401011
06/06/2022 16:22:31

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Período do extrato 05 / 2022

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 26/04/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 19.000,00 C |
| 04/05/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.401 | 1.653,00 D | |
| | | | | 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N | | | |
| 04/05/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.402 | 2.326,00 D | 15.021,00 C |
| | | | | 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D | | | |
| 06/05/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.039.071 | 2.827,00 D | |
| | | | | 06/05 2220 39071-2 ADILSON BATIST | | | |
| 06/05/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.039.073 | 2.098,00 D | |
| | | | | 06/05 2220 39073-9 JULIANO DE PAU | | | |
| 06/05/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.546.000.020.364 | 2.277,00 D | |
| | | | | 06/05 2546 20364-5 MACELIZA L NUN | | | |
| 06/05/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.601 | 1.961,00 D | |
| | | | | 104 0707 00736907670 LUCIANA FELIPE DO | | | |
| 06/05/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.602 | 2.151,00 D | |
| | | | | 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN | | | |
| 06/05/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 50.603 | 2.097,00 D | |
| | | | | 104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL | | | |
| 06/05/2022 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 50.604 | 1.174,81 D | 435,19 C |
| | | | | CEMIG DISTRIBUICAO | | | |
| 09/05/2022 | | 0000 | 13049 | 345 BB CP Automatico S P | 1.200.070 | 435,19 D | |
| 09/05/2022 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 50.901 | 218,37 D | |
| | | | | O I S A | | | |
| 09/05/2022 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 50.902 | 176,79 D | |
| | | | | O I S A | | | |
| 09/05/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 395,16 C | 0,00 C |
| 25/05/2022 | | 2220 | 99015 | 870 Transferência recebida | 552.220.000.002.172 | 19.000,00 C | |
| | | | | 25/05 2220 2172-5 PMJM FUNDO MUN | | | |
| 25/05/2022 | | 0000 | 00000 | 345 BB CP Automatico S P | 70 | 19.000,00 D | 0,00 C |
| 31/05/2022 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Ramie Moreira - Matr. 11704
Assinatura: Nome / Matrícula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM
COMUNIDADE TERAPÊUTICA
R. 11
Assinatura: Nunes



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334061618815401012
06/06/2022 16:23:03

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência MAIO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 29/04/2022 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | | | | | |
| 09/05/2022 | APLICAÇÃO | 435,19 | | | 111,130828 | 3,916015093 | 111,130828 |
| 09/05/2022 | RESGATE | 395,16 | | | 100,908702 | 3,916015093 | 10,222126 |
| | Aplicação 09/05/2022 | 395,16 | | | 100,908702 | | |
| 25/05/2022 | APLICAÇÃO | 19.000,00 | | | 4.828,935449 | 3,934614616 | 4.839,157575 |
| 31/05/2022 | SALDO ATUAL | 19.069,88 | | | 4.839,157575 | | 4.839,157575 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR | 0,00 |
| APLICAÇÕES (+) | 19.435,19 |
| RESGATES (-) | 395,16 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 29,85 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 29,85 |
| SALDO ATUAL = | 19.069,88 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 29/04/2022 | 3,907400063 |
| 31/05/2022 | 3,940742844 |

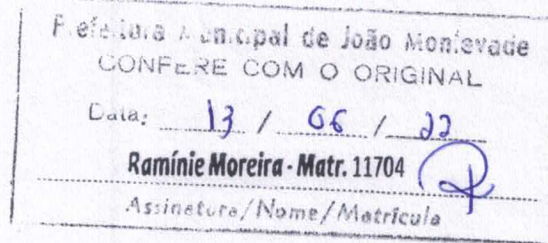
Rentabilidade

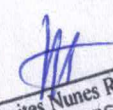
| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,8533 |
| No ano | 3,4574 |
| Últimos 12 meses | 5,8016 |

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088




Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLP





Consultas - Extrato de conta corrente

G3311111501130691
11/06/2022 12:12:48

Cliente - Conta atual

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Raminie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/Nome/Matrícula

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo | |
|--|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|---------|------------|
| 25/05/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C | |
| 03/06/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.039.071 | 2.819,00 D | | |
| | | | | 03/06 2220 39071-2 ADILSON BATIST | | | | |
| 03/06/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.039.073 | 2.077,00 D | | |
| | | | | 03/06 2220 39073-9 JULIANO DE PAU | | | | |
| 03/06/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.042.040 | 1.862,00 D | | |
| | | | | 03/06 2220 42040-9 ELIZETE DOS RE | | | | |
| 03/06/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.546.000.020.364 | 2.276,00 D | | |
| | | | | 03/06 2546 20364-5 MACELIZA L NUN | | | | |
| 03/06/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.301 | 2.078,00 D | | |
| | | | | 104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL | | | | |
| 03/06/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.302 | 1.652,00 D | | |
| | | | | 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N | | | | |
| 03/06/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.303 | 2.152,00 D | | |
| | | | | 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN | | | | |
| 03/06/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.304 | 2.326,00 D | | |
| | | | | 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D | | | | |
| 03/06/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 17.242,00 C | 0,00 C | |
| 06/06/2022 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone | 60.601 | 218,37 D | | |
| | | | | OI SA | | | | |
| 06/06/2022 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 60.602 | 600,00 D | | |
| | | | | CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDUSTRIA LT | | | | |
| 06/06/2022 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 60.603 | 982,98 D | | |
| | | | | CEMIG DISTRIBUICAO | | | | |
| 06/06/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 1.801,35 C | 0,00 C | |
| 13/06/2022 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C | |
| Invest.com Resgate Autom. | | | | | | | 13,33 C | |
| Saldo | | | | | | | 13,33 C | |
| Juros * | | | | | | | 0,00 | |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | | 30/06/2022 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 | |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | | 01/07/2022 |
| Saldo de fundos de investimento | | | | | | | | |
| S.Público Automático | | | | | | | | 13,35 |

OBSERVAÇÕES:

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da
COMUNIDADE SAMARITANA
R. 13
Assinatura



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334111108093319011
11/06/2022 11:32:21

Cliente

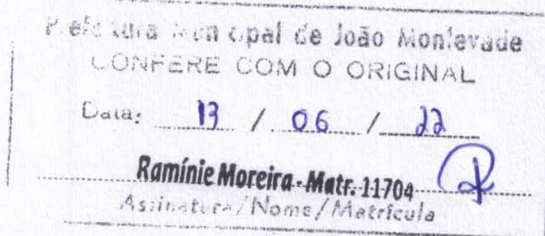
Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência JUNHO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|-------------|
| 31/05/2022 | SALDO ANTERIOR | 19.069,88 | | | 4.839,157575 | | |
| 03/06/2022 | RESGATE | 17.242,00 | | 32,85 | 4.378,533310 | 3,945350823 | 460,624265 |
| | Aplicação 09/05/2022 | 40,29 | | 0,04 | 10,222126 | | |
| | Aplicação 25/05/2022 | 17.201,71 | | 32,81 | 4.368,311184 | | |
| 06/06/2022 | RESGATE | 1.801,35 | | 3,36 | 457,248637 | 3,946889842 | 3,375628 |
| | Aplicação 25/05/2022 | 1.801,35 | | 3,36 | 457,248637 | | |
| 13/06/2022 | SALDO ATUAL | 13,35 | | | 3,375628 | | 3,375628 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR | 19.069,88 |
| APLICAÇÕES (+) | 0,00 |
| RESGATES (-) | 19.043,35 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 23,03 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 36,21 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | -13,18 |
| SALDO ATUAL = | 13,35 |
| Disponível p/ Resg = | 13,33 |
| Carência p/ Resg = | 0,00 |
| IR Estimado = | 0,00 |
| IR complementar = | 0,00 |
| IOF estimado = | 0,02 |



Aplicações em ser

| Data | Documento | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 25/05/2022 | 909.222.025 | 19.000,00 | 4.828,935449 | 3,375628 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 31/05/2022 | 3,940742844 |
| 13/06/2022 | 3,954604437 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,3517 |
| No ano | 3,8213 |
| Últimos 12 meses | 6,1203 |

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

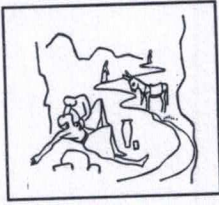
Projeção para 13/06/2022 - Cota: 3,954604437

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE 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

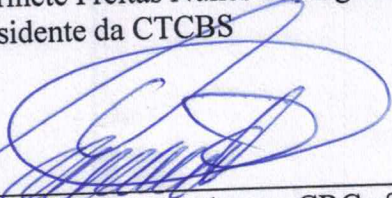
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

| DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA | | | | | |
|--|---|----------------------|------------|-----------------------------------|----------------------|
| TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 25/05/22 à 07/06/22 | | | | | |
| RECEITA | | | DESPESA | | |
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS: | VALOR |
| 12/05/22 | Saldo Anterior | R\$ 40,03 | 03/06/22 | - Despesas com Pessoal (Item 3) | R\$ 17.242,00 |
| 25/05/22 | Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 02 | R\$ 19.000,00 | 06/06/22 | -Despesas com Manutenção (Item 4) | R\$ 1.201,35 |
| 07/06/22 | Rendimentos banc, 10/05 á 31/05/2022 | R\$ 29,83 | 06/06/22 | -Despesa com alimentação (Item 5) | RS600,00 |
| 07/06/22 | Rendimentos banc, 01/06 á 07/06/2022 | - R\$ 13,18 | | | |
| 07/06/22 | TOTAL | R\$ 19.056,68 | 07/06/2022 | TOTAL DA DESPESA | R\$ 19.043,35 |
| | | | | SALDO | R\$ 13,33 |

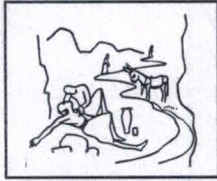
João Monlevade, 09 de Junho de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Ramínie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/ Nome/ Matrícula





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

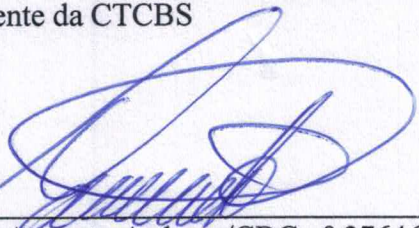
3. DESPESAS COM PESSOAL

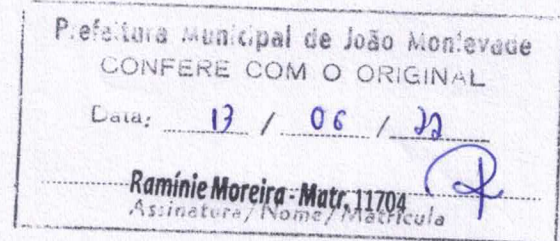
(anexar cópias: contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, comprovantes das Transf. Elet.)

| DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) | | | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| ITEM | FUNCIONÁRIO | CARGO/ FUNÇÃO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | COMPROVANTES DOS PAG.TOS |
| | | | MÊS COM- PETÊNCIA | DATA DA TRANSF. | REMUNERAÇÃO |
| 1) | Adilson Batista Ramos | Coordenador | 05/2022 | 03/06/2022 | 2.819,00 |
| 2) | Juliano de Paula Marinho | Monitor | 05/2022 | 03/06/2022 | 2.077,00 |
| 3) | Elizete dos Reis | Monitora | 05/2022 | 03/06/2022 | 1.862,00 |
| 4) | Maceliza Leyne Nunes Vilela | Enfermeira | 05/2022 | 03/06/2022 | 2.276,00 |
| 5) | Júlio Cesar de Almeida | Monitor | 05/2022 | 03/06/2022 | 2.078,00 |
| 6) | Ivan de Freitas Nunes | Motorista | 05/2022 | 03/06/2022 | 1.652,00 |
| 7) | Crislayne C. Quites Marques | Auxiliar de Escritório | 05/2022 | 03/06/2022 | 2.152,00 |
| 8) | Maria Apda. dos Anjos Freitas | Auxiliar de Escritório | 05/2022 | 03/06/2022 | 2.326,00 |
| TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) | | | | | R\$ 17.242,00 |

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



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

| Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS | | Matricula: 41 | | Competência: Maio/2022 | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------|
| Cargo: COORDENADOR(A) | | C.B.O.: 239405 | | CTPS: 00002833 / 00022 | |
| | | Admissão: 02/03/2009 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | | Descontos |
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.824,80 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,25 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 112,00 | 287,80 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 55,31 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,13 | | | 289,09 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | | 58,86 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,81 | | | 0,81 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.167,76 | 348,76 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.819,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.824,60 | 3.167,51 | 3.167,51 | 253,40 | 2.688,83 | 7,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
| 03/06/22 | | Adilson Batista Ramos | | | 06/06/2022 |
| DATA DO RECEBIMENTO | | ASSINATURA | | | |

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

03/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09
 222002220 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
 VALOR TOTAL 2.819,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 NR. AUTENTICACAO 6.87B.D09.512.6E7.ADD

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 06 / 22

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura / Nome / Matrícula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CP





FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÉUTICA 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 DE TRATAMENTO

DATA DE ADMISSÃO:

02/03/2009

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 30/04/2022

| DIAS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAIDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|-------------------------|
| | | SAIDA | RETORNO | | | |
| 1 | T | 05:56 | 10:59 | 11:58 | 21:59 | X Adilson Batista Ramos |
| 2 | T | 05:58 | 10:56 | 11:59 | 21:58 | X Adilson Batista Ramos |
| 3 | F | | | | | |
| 4 | F | | | | | |
| 5 | F | | | | | |
| 6 | F | | | | | |
| 7 | F | | | | | |
| 8 | T | 05:58 | 10:56 | 11:59 | 21:59 | X Adilson Batista Ramos |
| 9 | T | 05:59 | 10:59 | 11:59 | 21:58 | X Adilson Batista Ramos |
| 10 | T | 05:58 | 10:59 | 11:56 | 21:56 | X Adilson Batista Ramos |
| 11 | T | 05:56 | 10:56 | 11:59 | 21:59 | X Adilson Batista Ramos |
| 12 | T | 05:58 | 10:58 | 11:58 | 21:59 | X Adilson Batista Ramos |
| 13 | F | | | | | |
| 14 | F | | | | | |
| 15 | F | | | | | |
| 16 | F | | | | | |
| 17 | F | | | | | |
| 18 | T | 05:59 | 10:58 | 11:58 | 21:56 | X Adilson Batista Ramos |
| 19 | T | 05:56 | 10:59 | 11:58 | 21:59 | X Adilson Batista Ramos |
| 20 | T | 05:58 | 10:56 | 11:59 | 21:58 | X Adilson Batista Ramos |
| 21 | T | 05:58 | 10:59 | 12:03 | 21:58 | X Adilson Batista Ramos |
| 22 | T | 05:59 | 10:58 | 12:02 | 21:56 | X Adilson Batista Ramos |
| 23 | F | | | | | |
| 24 | F | | | | | |
| 25 | F | | | | | |
| 26 | F | | | | | |
| 27 | F | | | | | |
| 28 | T | 05:59 | 10:59 | 11:56 | 21:58 | X Adilson Batista Ramos |
| 29 | T | 05:58 | 10:58 | 11:54 | 21:59 | X Adilson Batista Ramos |
| 30 | T | 05:56 | 10:56 | 11:59 | 21:59 | X Adilson Batista Ramos |
| 31 | T | 05:59 | 11:03 | 11:58 | 21:56 | X Adilson Batista Ramos |

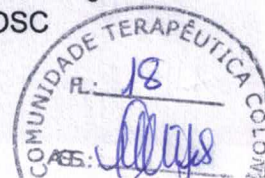
Esta folha é parte de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 06 / 22

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura / Nome / Matrícula

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: JULIANO DE PAULA MARINHO | Matricula: 116 | Competência: Maio/2022 |
| Cargo: MONITOR(A) | C.B.O.: 515315 | CTPS: 00085004 / 00126 |
| Admissão: 17/02/2022 | | |

| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.031,65 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,51 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 105,00 | 193,93 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 37,29 | | |
| 998 | IN.S.S. | 8,20 | | 185,47 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,91 | | 0,91 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.263,38 | 186,38 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.077,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.031,65 | 2.262,67 | 2.262,67 | 181,02 | 1.887,81 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
03/06/2022 Juliano de Paula Marinho
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA
Vencimento
06/06/2022

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

03/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09
 222002220 SEGUNDA VIA 0006
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: COMUNIDADE C. B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.073
 VALOR TOTAL 2.077,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JULIANO DE PAULA MARINHO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.073-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 0.FAD.C5C.1DD.292.807

MARINHO
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da C.T.C.B.S.

Pessoa Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13 / 06 / 22
Ramiré Moreira - Matr. 11704
 Assine e col. Nome / Matricula





FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

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

CEI/CNPJ Nº: **01.257.931/0001-32**

EMPREGADO(A): **JULIANO DE PAULA MARINHO**

CTPS Nº E SERIE: **85.004 SERIE 0126**

FUNÇÃO: **MONITOR**

DATA DE ADMISSÃO: **17/02/2022**

HORÁRIO DE TRABALHO: **ESCALA 5X5**

MES: **.01 A 31/05/2022**

| DIAS | HORA ENTRADA | ALMOÇO | | HORA SAÍDA | ASSINATURA | |
|------|--------------|--------|---------|------------|------------|-------------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | F | | | | | |
| 2 | F | | | | | |
| 3 | T | 05:55 | 11:55 | 12:55 | 21:58 | x Juliano de P. Marinho |
| 4 | T | 05:58 | 11:56 | 12:56 | 21:57 | x Juliano de P. Marinho |
| 5 | T | 05:57 | 11:57 | 12:57 | 21:56 | x Juliano de P. Marinho |
| 6 | T | 05:56 | 11:57 | 12:58 | 21:56 | x Juliano de P. Marinho |
| 7 | T | 05:58 | 11:59 | 12:58 | 21:58 | x Juliano de P. Marinho |
| 8 | F | | | | | |
| 9 | F | | | | | |
| 10 | F | | | | | |
| 11 | F | | | | | |
| 12 | F | | | | | |
| 13 | T | 05:58 | 11:56 | 12:56 | 21:55 | x Juliano de P. Marinho |
| 14 | T | 05:57 | 11:56 | 12:57 | 21:57 | x Juliano de P. Marinho |
| 15 | T | 05:57 | 11:58 | 12:56 | 21:58 | x Juliano de P. Marinho |
| 16 | T | 05:55 | 11:59 | 12:59 | 21:57 | x Juliano de P. Marinho |
| 17 | T | 05:56 | 11:55 | 12:58 | 21:55 | x Juliano de P. Marinho |
| 18 | F | | | | | |
| 19 | F | | | | | |
| 20 | F | | | | | |
| 21 | F | | | | | |
| 22 | F | | | | | |
| 23 | T | 05:59 | 11:56 | 12:57 | 21:56 | x Juliano de P. Marinho |
| 24 | T | 05:59 | 11:57 | 12:58 | 21:59 | x Juliano de P. Marinho |
| 25 | T | 05:56 | 11:59 | 12:58 | 21:58 | x Juliano de P. Marinho |
| 26 | T | 05:55 | 11:55 | 12:56 | 21:57 | x Juliano de P. Marinho |
| 27 | T | 05:57 | 11:55 | 12:56 | 21:55 | x Juliano de P. Marinho |
| 28 | F | | | | | |
| 29 | F | | | | | |
| 30 | F | | | | | |
| 31 | F | | | | | |

Prefeitura - na Capital de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13 / 06 / 22
 Raminie Moreira - Matr. 11704
 Assinatura: [Assinatura]
 Assinatura: Nome / Matrícula

[Assinatura]
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 R. 030
 Ass: [Assinatura]
 COMUNIDADE TERAPÊUTICA
 BOM SAMARITANO

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/2022 | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cargo: MONITOR(A) | | C.B.O.: 515315 | | CTPS: 00002960 / 00022 | |
| | | Admissão: 17/06/2010 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.031,65 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,27 | | |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 4,48 | | 4,48 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 164,66 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,78 | | 0,78 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.031,92 | 169,92 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 1.862,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.031,65 | 2.031,65 | 2.031,65 | 162,53 | 1.866,99 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 03/06/22 _____ <i>Elizete dos Reis</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA | | | | | Vencimento 06/06/2022 |

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

03/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09
 222002220 SEGUNDA VIA 0009
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 1.862,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 0.695.831.E82.0C9.572

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13/05/22
 Ramínie Moreira - Matr. 1170
 Assinatura/ Nome/ Matrícula

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

MARINETE
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/C





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 SERIE:

02.960 SERIE 0022

FUNÇÃO:

MONITORA I

DATA DE ADMISSÃO

17/07/2010

HORARIO AOS SÁBADOS:

SÁBADO E DOMINGO

DECANSO SEMANAL:

01 à 31/05/2022

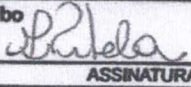
| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | Domingo | | | | | |
| 2 | 07:00 | 12:00 | 13:01 | 16:00 | X | Elzeis |
| 3 | 07:00 | 12:01 | 13:00 | 16:01 | X | Elzeis |
| 4 | 07:02 | 12:03 | 13:05 | 16:02 | X | Elzeis |
| 5 | 06:50 | 12:05 | 13:06 | 16:03 | X | Elzeis |
| 6 | 06:51 | 12:06 | 13:07 | 16:15 | X | Elzeis |
| 7 | Sábado | | | | | |
| 8 | Domingo | | | | | |
| 9 | 06:55 | 12:07 | 13:05 | 16:06 | X | Elzeis |
| 10 | 07:00 | 12:05 | 13:04 | 16:10 | X | Elzeis |
| 11 | 07:02 | 12:03 | 13:00 | 16:12 | X | Elzeis |
| 12 | 07:05 | 12:02 | 13:02 | 16:20 | X | Elzeis |
| 13 | 07:03 | 12:04 | 13:03 | 16:21 | X | Elzeis |
| 14 | Sábado | | | | | |
| 15 | Domingo | | | | | |
| 16 | 06:55 | 12:05 | 13:04 | 16:00 | X | Elzeis |
| 17 | 06:50 | 12:07 | 13:05 | 16:04 | X | Elzeis |
| 18 | 06:54 | 12:03 | 13:03 | 16:05 | X | Elzeis |
| 19 | 06:56 | 12:09 | 13:05 | 16:02 | X | Elzeis |
| 20 | 06:59 | 12:08 | 13:06 | 16:07 | X | Elzeis |
| 21 | Sábado | | | | | |
| 22 | Domingo | | | | | |
| 23 | 07:01 | 12:03 | 13:02 | 16:08 | X | Elzeis |
| 24 | 07:00 | 12:00 | 13:05 | 16:00 | X | Elzeis |
| 25 | 07:03 | 12:05 | 13:04 | 16:03 | X | Elzeis |
| 26 | 07:05 | 12:02 | 13:01 | 16:06 | X | Elzeis |
| 27 | 07:04 | 12:03 | 13:00 | 16:05 | X | Elzeis |
| 28 | Sábado | | | | | |
| 29 | Domingo | | | | | |
| 30 | 06:55 | 12:00 | 13:02 | 16:10 | X | Elzeis |
| 31 | 06:58 | 12:01 | 13:03 | 16:09 | X | Elzeis |

Recebida em João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13 / 06 / 22
 Ramiré Moreira - Matr. 11704
 Assinatura / Nome / Matrícula

Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
 R. 22
 ASS: [Assinatura]

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

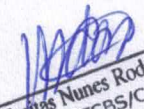
| Funcionário: MACELIZA LEYNE NUNES VILELA | | Matricula: 113 | | Competência: Maio/2022 | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Cargo: ENFERMEIRA | | C.B.O.: 223505 | | CTPS: 0204266 / 001-0 | |
| | | Admissão: 26/01/2022 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | | Descontos |
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 2.500,00 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,70 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,36 | | | 208,99 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | | 14,81 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,90 | | | 0,90 |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos |
| | | | 2.500,70 | | 224,70 |
| | | | LÍQUIDOR\$ | | 2.276,00 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.500,00 | 2.500,00 | 2.500,00 | 200,00 | 2.101,42 | 7,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
| DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____ ASSINATURA:  | | | | | 06/06/2022 |

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

03/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09
 222002220 SEGUNDA VIA 0001
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 03/06/2022
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
 VALOR TOTAL 2.276,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO B.B6A.A2C.6CB.5A2.F1E

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13 / 06 / 22
 Ramie Moreira - Matr. 11704
 Assinatura (Nome / Matrícula)


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLI





Prefeitura Municipal de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL

13 / 06 / 22
Ramie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/Nome/Matrícula

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO: Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG
CEI / CNPJ Nº: 01.257.931/0001-32
DATA DE ADMISSÃO: 26/01/2022

EMPREGADO(A): **MACELIZA LEYNE NUNES VILELA**
FUNÇÃO: **ENFERMEIRA**
CPTS Nº E SÉRIE: **40.767 SERIE 083/MG**

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: 06 HORAS
11:00 ÀS 17:00 HS
DESCANSO SEMANAL: SÁBADO E DOMINGO
MÊS: 01 à 31/05/2022

| data | dia semana | entrada | saída | obs. ou assinatura |
|------|------------|---------|-------|--------------------|
| 1 | Domingo | | | |
| 2 | Segunda | 11:00 | 17:00 | Vilela |
| 3 | Terça | 11:05 | 17:01 | Vilela |
| 4 | Quarta | 11:01 | 17:05 | Vilela |
| 5 | Quinta | 11:00 | 17:00 | Vilela |
| 6 | Sexta | 11:10 | 17:05 | Vilela |
| 7 | Sábado | | | |
| 8 | Domingo | | | |
| 9 | Segunda | 11:02 | 17:10 | Vilela |
| 10 | Terça | 11:05 | 17:02 | Vilela |
| 11 | Quarta | 11:00 | 17:00 | Vilela |
| 12 | Quinta | 11:10 | 17:02 | Vilela |
| 13 | Sexta | 11:15 | 17:20 | Vilela |
| 14 | Sábado | | | |
| 15 | Domingo | | | |
| 16 | Segunda | 11:00 | 17:00 | Vilela |
| 17 | Terça | 11:05 | 17:10 | Vilela |
| 18 | Quarta | 11:02 | 17:05 | Vilela |
| 19 | Quinta | 11:00 | 17:02 | Vilela |
| 20 | Sexta | 11:15 | 17:10 | Vilela |
| 21 | Sábado | | | |
| 22 | Domingo | | | |
| 23 | Segunda | 11:00 | 17:00 | Vilela |
| 24 | Terça | 11:15 | 17:05 | Vilela |
| 25 | Quarta | 11:10 | 17:15 | Vilela |
| 26 | Quinta | 11:02 | 17:00 | Vilela |
| 27 | Sexta | 11:10 | 17:05 | Vilela |
| 28 | Sábado | | | |
| 29 | Domingo | | | |
| 30 | Segunda | 11:00 | 17:05 | Vilela |
| 31 | Terça | 11:05 | 17:02 | Vilela |

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/2022 |
| Cargo: MONITOR(A) | C.B.O.: 515315 | CTPS: 04523730 / 0060 |
| Admissão: 01/06/2020 | | |

| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.031,65 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,64 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 105,00 | 193,93 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 37,29 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 185,47 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,04 | | 0,04 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.263,51 | 185,51 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.078,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.031,65 | 2.262,87 | 2.262,87 | 181,02 | 1.508,63 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 03/06/2022 <i>Julio Cesar de Almeida</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA | | | | | Vencimento |
| | | | | | 06/06/2022 |

ATENÇÃO: É imprescindível ser datado pelo Funcionário no recebimento.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.38
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 775.166.696-0

FAVORECIDO: JULIO CESAR DE ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 035.208.506-13
 VALOR: R\$ 2.078,00
 DEBITO EM: 03/06/2022

DOCUMENTO: 060301
 AUTENTICACAO SISBB: 4.EAD.BB1.407.2FC.60A

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 06 / 22

Ramirine Moreira Matr. 11704
 Assinatura/ Nome/ Matrícula

Marinete Frênas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/AM





FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JÚLIO CESAR DE ALMEIDA

CTPS Nº E SÉRIE:

04523730 SEIRE 0060MG

FUNÇÃO:

MONITOR DE TRATAMENTO

DATA DE ADMISSÃO:

01/06/2020

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MES:

.01 A 31/05/2022

| DIAS | HORA ENTRADA | ALMOÇO | | HORA SAÍDA | ASSINATURA |
|------|--------------|--------|---------|------------|----------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | |
| 1 | F | | | | |
| 2 | F | | | | |
| 3 | T | 6:00 | 11:00 | 12:00 | 21:58 x Júlio e Lida |
| 4 | T | 5:58 | 11:05 | 12:03 | 21:59 x Júlio e Lida |
| 5 | T | 5:55 | 11:00 | 12:05 | 21:59 x Júlio e Lida |
| 6 | T | 6:00 | 11:02 | 12:05 | 21:55 x Júlio e Lida |
| 7 | T | 5:58 | 11:02 | 12:06 | 21:50 x Júlio e Lida |
| 8 | F | | | | |
| 9 | F | | | | |
| 10 | F | | | | |
| 11 | F | | | | |
| 12 | F | | | | |
| 13 | T | 5:55 | 11:00 | 12:00 | 21:55 x Júlio e Lida |
| 14 | T | 5:57 | 11:06 | 12:00 | 21:58 x Júlio e Lida |
| 15 | T | 5:57 | 11:06 | 12:03 | 21:56 x Júlio e Lida |
| 16 | T | 6:00 | 11:00 | 12:03 | 21:55 x Júlio e Lida |
| 17 | T | 6:00 | 11:02 | 12:05 | 21:58 x Júlio e Lida |
| 18 | F | | | | |
| 19 | F | | | | |
| 20 | F | | | | |
| 21 | F | | | | |
| 22 | F | | | | |
| 23 | T | 6:00 | 11:02 | 12:03 | 22:00 x Júlio e Lida |
| 24 | T | 6:05 | 12:02 | 12:02 | 22:00 x Júlio e Lida |
| 25 | T | 5:59 | 11:03 | 12:03 | 22:03 x Júlio e Lida |
| 26 | T | 5:58 | 11:00 | 12:04 | 21:58 x Júlio e Lida |
| 27 | T | 5:58 | 11:00 | 12:00 | 21:56 x Júlio e Lida |
| 28 | F | | | | |
| 29 | F | | | | |
| 30 | F | | | | |
| 31 | F | | | | |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 06 / 22

Ramirio Moreira - Matr. 1170A

Assinatura/Nome/Matrícula

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 | | Matrícula: 82 | | Competência: Maio/2022 | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Cargo: MOTORISTA | | C.B.O.: 782305 | | CTPS: 00058904 / 00045 | |
| | | Admissão: 05/12/2018 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 1.923,12 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,00 | | |
| 998 | LN.S.S. | 8,05 | | 154,90 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,91 | | 0,91 | |
| 48 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 115,39 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.923,20 | 271,20 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 1.652,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.923,12 | 1.923,12 | 1.923,12 | 153,84 | 1.389,04 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 03/06/2022 <i>Ivan de Freitas Nunes</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA | | | | | Vencimento 06/06/2022 |

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.
 *** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 03 DE JUNHO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.38
 2220902220 SEGUNDA VIA 0008

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\$ 1.652,00
 DEBITO EM: 03/06/2022

DOCUMENTO: 060302
 AUTENTICACAO SISBB: B.938.000.1B7.F64.320

Para fins principais de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13 / 06 / 22
Raminie Moreira - Matr. 11704
 Assinatura/ Nome/ Matrícula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CTC





FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

| | | |
|--|---|---|
| ENDEREÇO: R. IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG | | CEI/CNPJ Nº 01.257.931/0001-32 |
| EMPREGADO(A): IVAN DE FREITAS NUNES | DATA DE ADMISSÃO: 05/12/2018 | CTPS Nº E SÉRIE: 58.904 SERIE 0045/MG |
| FUNÇÃO: MOTORISTA | HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: 08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS | |
| HORÁRIO AOS SABADOS: ----- | DECANSO SEMANAL: SÁBADO E DOMINGO | MES: 01 á 31/05/2022 |

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAIDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|------------------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | Domingo | | | | | |
| 2 | 8:01 | 77:00 | 72:59 | 78:03 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 3 | 7:59 | 77:03 | 72:57 | 78:11 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 4 | 7:56 | 77:05 | 72:55 | 78:00 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 5 | 7:55 | 77:07 | 73:00 | 78:05 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 6 | 8:00 | 77:02 | 73:03 | 78:03 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 7 | Sábado | | | | | |
| 8 | Domingo | | | | | |
| 9 | 7:56 | 77:03 | 73:07 | 78:07 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 10 | 7:51 | 77:05 | 73:02 | 78:03 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 11 | 7:59 | 77:00 | 73:00 | 78:02 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 12 | 7:53 | 77:03 | 72:57 | 78:03 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 13 | 8:03 | 77:02 | 72:59 | 78:01 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 14 | Sábado | | | | | |
| 15 | Domingo | | | | | |
| 16 | 7:58 | 77:01 | 72:58 | 78:00 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 17 | 7:55 | 77:00 | 72:56 | 78:03 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 18 | 7:59 | 77:03 | 72:56 | 77:59 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 19 | 8:00 | 77:05 | 72:55 | 78:05 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 20 | 8:07 | 77:07 | 73:00 | 78:07 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 21 | Sábado | | | | | |
| 22 | Domingo | | | | | |
| 23 | 7:58 | 77:00 | 73:01 | 78:09 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 24 | 7:57 | 77:03 | 72:58 | 78:08 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 25 | 7:59 | 77:04 | 72:56 | 78:00 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 26 | 7:55 | 77:03 | 72:55 | 78:01 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 27 | 7:57 | 77:02 | 72:56 | 78:09 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 28 | Sábado | | | | | |
| 29 | Domingo | | | | | |
| 30 | 7:59 | 77:01 | 73:01 | 78:11 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |
| 31 | 8:00 | 77:00 | 73:00 | 78:09 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 06 / 22

Raminie Moreira - Matr. 1170
Assinatura / Nome / Matrícula

MNR
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/2022

Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO

C.B.O.: 411005

CTPS: 00009919 / 00143

Admissão: 09/09/2010

| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos |
|--------------|-----------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 220,00 | 2.348,76 | |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 0,00 | 0,93 | |
| 998 | I.N.S.S. | 4,48 | | 4,48 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 8,23 | | 193,20 |
| | | 0,01 | | 0,01 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 2.349,69 | 197,69 |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.152,00 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Período | Base Cál. IRRF |
| 2.348,76 | 2.348,76 | 2.348,76 | 187,90 | 1.965,97 |
| Faixa IRRF | | | | 7,50 |
| Vencimento | | | | 06/06/2022 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

03/06/2022

DATA DO RECEBIMENTO

Crislayne Quites
 ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.38
 2220902220 SEGUNDA VIA 0005

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\$ 2.152,00
 DEBITO EM: 03/06/2022

DOCUMENTO: 060303
 AUTENTICACAO SISBB: 0.917.495.893.223.36A

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13 / 06 / 22
 Raminie Moreira - Matr: 11704
 Assinatura/Nome/Matrícula

Marinete Freitas Nunes Rocha
 Marinete Freitas Nunes Rocha
 Presidente da Comunidade





FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

DATA DE ADMISSÃO: CTPS Nº E SÉRIE:

09/09/2010

09.919 SERIE 0143

FUNÇÃO:

AUXILIAR ESCRITÓRIO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MES:

01 à 31/05/2022

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | Domingo | | | | | |
| 2 | 08:01 | 11:03 | 13:01 | 18:01 | x | Crislayne |
| 3 | 08:04 | 11:03 | 13:04 | 18:03 | x | Crislayne |
| 4 | 08:07 | 11:00 | 13:00 | 18:01 | x | Crislayne |
| 5 | 07:50 | 11:04 | 12:59 | 18:00 | x | Crislayne |
| 6 | 07:55 | 11:00 | 12:55 | 18:07 | x | Crislayne |
| 7 | Sábado | | | | | |
| 8 | Domingo | | | | | |
| 9 | 07:49 | 11:02 | 13:02 | 18:06 | x | Crislayne |
| 10 | 07:52 | 11:05 | 13:04 | 17:59 | x | Crislayne |
| 11 | 07:58 | 11:00 | 12:55 | 17:58 | x | Crislayne |
| 12 | 08:01 | 11:03 | 12:51 | 18:03 | x | Crislayne |
| 13 | 08:03 | 11:06 | 13:01 | 18:02 | x | Crislayne |
| 14 | Sábado | | | | | |
| 15 | Domingo | | | | | |
| 16 | 07:55 | 11:00 | 13:02 | 18:07 | x | Crislayne |
| 17 | 08:01 | 11:01 | 13:03 | 18:03 | x | Crislayne |
| 18 | 08:02 | 11:02 | 13:06 | 17:59 | x | Crislayne |
| 19 | 07:57 | 11:04 | 12:59 | 17:55 | x | Crislayne |
| 20 | 07:55 | 11:07 | 12:52 | 18:01 | x | Crislayne |
| 21 | Sábado | | | | | |
| 22 | Domingo | | | | | |
| 23 | 07:53 | 11:00 | 13:01 | 18:03 | x | Crislayne |
| 24 | 07:58 | 11:06 | 13:00 | 18:06 | x | Crislayne |
| 25 | 08:03 | 11:00 | 13:01 | 17:59 | x | Crislayne |
| 26 | 08:02 | 11:04 | 13:02 | 18:02 | x | Crislayne |
| 27 | 07:55 | 11:04 | 13:04 | 18:01 | x | Crislayne |
| 28 | Sábado | | | | | |
| 29 | Domingo | | | | | |
| 30 | 07:56 | 11:03 | 13:03 | 18:04 | x | Crislayne |
| 31 | 07:59 | 11:07 | 13:01 | 18:05 | x | Crislayne |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 06 / 22

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITA **Matricula: 37**
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO **C.B.O.: 411010** **Competência: Maio/2022**
Admissão: 18/02/2008 **CTPS: 00015340 / 00062**

| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos |
|---|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 220,00 | 2.584,10 | |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 0,00 | 0,35 | |
| 998 | I.N.S.S. | 4,48 | | 4,48 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 8,48 | | 219,09 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 7,50 | | 34,58 |
| | | 0,30 | | 0,30 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 2.584,45 | 258,45 |
| | | | LIQUIDO.....R\$ | 2.326,00 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Período | Base Cál. IRRF |
| 2.584,10 | 2.534,10 | 2.534,10 | 206,72 | 2.365,91 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | Faixa IRRF |
| 03/06/2022 | | | | 7,50 |
| DATA DO RECEBIMENTO | | | | Vencimento |
| 03/06/2022 | | | | 06/06/2022 |
| ASSINATURA | | | | |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.38
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003
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\$ 2.326,00
DEBITO EM: 03/06/2022
 =====
DOCUMENTO: 060304
AUTENTICACAO SISBB: 8.638.C8B.4BB.F17.0A9

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 17 / 06 / 22
Ramiré Moreira - Matr. 11704
 Assinatura/Nome/Matrícula

Marinete Freitas Nunes R.
 Presidente da CTCBS

COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
 R. 31
 ASS: [Assinatura]



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):

MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS

DATA DE 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 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 à 31/05/2022

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|------------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | Domingo | | | | | |
| 2 | 7:49 | 11:01 | 12:59 | 17:57 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 3 | 7:47 | 11:03 | 13:05 | 18:01 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 4 | 7:48 | 11:00 | 13:01 | 18:03 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 5 | 7:45 | 10:59 | 13:03 | 17:59 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 6 | 7:49 | 10:58 | 12:58 | 17:57 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 7 | Sábado | | | | | |
| 8 | Domingo | | | | | |
| 9 | 8:01 | 11:01 | 13:03 | 18:05 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 10 | 7:47 | 10:59 | 13:01 | 18:01 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 11 | 7:49 | 10:58 | 13:00 | 17:59 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 12 | 7:45 | 10:57 | 12:58 | 17:58 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 13 | 7:49 | 11:03 | 12:59 | 17:57 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 14 | Sábado | | | | | |
| 15 | Domingo | | | | | |
| 16 | 7:45 | 11:00 | 13:01 | 18:00 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 17 | 8:02 | 10:59 | 12:58 | 18:03 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 18 | 7:48 | 10:57 | 12:59 | 17:59 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 19 | 7:49 | 10:58 | 12:57 | 17:57 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 20 | 7:47 | 10:59 | 13:03 | 18:01 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 21 | Sábado | | | | | |
| 22 | Domingo | | | | | |
| 23 | 8:03 | 11:03 | 13:05 | 18:03 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 24 | 7:49 | 11:01 | 13:01 | 18:05 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 25 | 7:47 | 10:59 | 13:03 | 17:45 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 26 | 8:01 | 10:58 | 13:00 | 17:48 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 27 | 7:48 | 11:01 | 12:59 | 17:49 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 28 | Sábado | | | | | |
| 29 | Domingo | | | | | |
| 30 | 7:49 | 11:00 | 12:58 | 18:03 | | X <i>Maria Freitas</i> |
| 31 | 8:03 | 11:03 | 13:01 | 17:54 | | X <i>Maria Freitas</i> |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

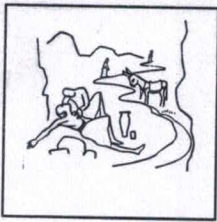
Data: 13 / 06 / 22

Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura: Nome / Matrícula

Maria Freitas
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

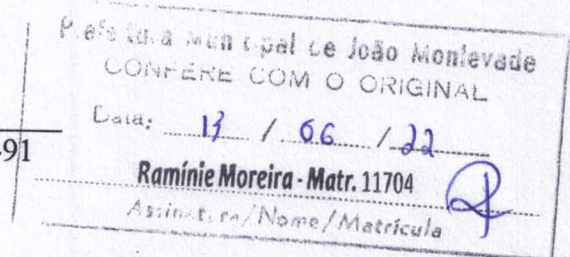
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO


(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) | Oi S/A | - Telefonia | NF | 5253300 | 19/05/2022 | 06/06/2022 | 218,37 |
| 02) | Cemig Distribuição S.A | - Consumo de Energia | NF | - | 09/05/2022 | 06/06/2022 | 982,98 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | R\$ 1.201,35 |

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.


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




Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.06.39
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


=====
Convenio OI SA
Codigo de Barras 84630000002-9 18370024010-8
18064500385-6 13544062205-2
Data do pagamento 06/06/2022
Valor Total 218,37
=====


DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB:
A.75D.C90.F3A.AF6.A1A

Assinada por JD556071 MARINETE RODRIGUES 06/06/2022 16:03:13
JD556070 FABIO R CIRILO 06/06/2022 16:06:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Raminie Moreira - Matr. 1170. 
Assinatura/ Nome/ Matrícula


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM





CTCE BELO HORIZONTE MG PL10
 CTCBSCOMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
 RUA CAMPO BELO,250 CX 77
 LARANJEIRAS
 35930-382 - JOAO MONLEVADE - MG



AD: 00105728

Referência

MAIO /2022

Telefone

(31) 3851-3544

Vencimento

18/06/2022

Total a pagar

R\$ 218,37

Resumo da sua fatura



OI FIXO R\$ **170,22**

OI FIXO 153,23
 PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL 16,99
 OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS



OI VELOX R\$ **48,15**

OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA 48,15
 ASSINATURA VELOX

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13 / 06 / 22
 Ramínie Moreira - Matr. 1170
 Assinatura, Nome, Instituição

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em www.oi.com.br/9digito.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.764/0007-39 - INSC. ESTADUAL:
 0622696790026
 PCA MILTON CAMPOS,16 - BELO HORIZONTE - MG CEP:
 30130-040
 MATRIZ CNPJ: 76.535.764/0001-43

CTCBSCOMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
 TELEFONE/CONTRATO: 38513544 CJ: 0 SU: 6
 CONTA 05/2022 LOCAL 6450 DV -

84630000002-9 18370024010-8 18064500385-6 13544062205-2



FATURA: . 1700455255837
 VENCIMENTO: 18/06/2022
 VALOR A PAGAR: R\$ 218,37

CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 871713897005





CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
 RUA CAMPO BELO,250 CX 77
 LARANJEIRAS
 35930-382 - JOAO MONLEVADE - MG

| | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| DATA DE EMISSAO 19/05/2022 | TELEFONE/CONTRATO 3851-3544 0 6 |
| CNPJ / CPF 01257931000132 | VALOR A PAGAR R\$ 218,37 |
| INSCRICAO ESTADUAL ISENTO | VENCIMENTO 18/06/2022 |
| TIPO DE TERMINAL NAO RESIDENCIAL | |
| COD. DEB. AUTOMATICO 871713867005 | |
| CODIGO DDD 31 | |

| | | | |
|------------------------------|---|------------------------|----------------------------|
| PLANO LOCAL: OI MAIS FIXO | HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS: 05/22: 5:30 02/22: | 04/22: 21:18 01/22: | 03/22: 3:12 12/21: 8:24 |
|------------------------------|---|------------------------|----------------------------|

| PAG./LINHA | DATA | DESCRICAO | TEL.ORIGEM | TEL.CHAMADO | HORARIO | DURACAO | TARIFA | VALOR | |
|---|------------|-------------------------|---|---------------|--------------------------|----------|--------|--------|--------|
| CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICIO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO: VD - VALOR COM DESCONTO P9077 - VC1 EMP ALLNET FALE TOTAL | | | | | | | | | |
| PRESTADORA OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL | | | NFST N. 00005253300/SERIE B /SUB-SERIE 54 | | | | | | |
| TELEFONE 06450 3851-3544 0 6 | | | | | | | | | |
| SERVICOS MENSAIS | | | | | | | | | |
| 0001/01 | 19/05/2022 | PA 180 OI FIXO AVANÇADO | DE 01/05/22 A 30/05/22 | | | 77,44% | VD | 153,23 | |
| SUBTOTAL | | | | | | | | 153,23 | |
| LIGACOES LOCAIS | | | | | | | | | |
| 0001/02 | 19/05/2022 | CONSUMO MINUTOS | 5:30 FRANQUIA | 90.000:00 | MINUTOS ALEM DA FRANQUIA | 0:00 | | 0,00 | |
| SUBTOTAL | | | | | | | | 0,00 | |
| LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR | | | | | | | | | |
| 0001/03 | 23/04/2022 | MG - COD AREA 31 | | 31 98707-4106 | 11:04:57 | 00:02:42 | NORMAL | P9077 | |
| SUBTOTAL | | | | | | | | 0,00 | |
| OI VELOX - SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS | | | | | | | | | |
| 0001/04 | 19/05/2022 | ASS. OI VELOX NRES 5M | DE 01/05/22 A 30/05/22 | 503-8680 | | 88,92% | VD | 48,15 | |
| SUBTOTAL | | | | | | | | 48,15 | |
| SUBTOTAL DO TELEFONE 06450 3851-3544 0 6 | | | | | | | | 201,38 | |
| BASE DE CALCULO ICMS | | 201,38 | TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS | | | | | | 201,38 |
| ALIQUOTA | | 27% | | | | | | | |
| VALOR | | 54,37 | | | | | | | |

ISS

RESERVADO AO FISCO

3ded.9ff3.6a85.a7ef.1266.5042.da70.2e9f

FATURA N.: 1700455255837 OI S.A. - EM RECUPERACAO JUDICIAL - PCA MILTON CAMPOS,16 - BELO HORIZONTE - MG CEP: 30130-040
 CNPJ: 76.535.764/0007-39 - INSC. ESTADUAL: 0622696790026

| OUTROS VALORES OI FIXO | | | | | | | | |
|--|------------|------------------------|------------------------|--|--|--------|----|-------|
| TELEFONE 06450 3851-3544 0 6 | | | | | | | | |
| 0001/05 | 19/05/2022 | OI AUDIO NEWS AVANÇADO | DE 01/05/22 A 30/05/22 | | | 67,94% | VD | 16,99 |
| SUBTOTAL DO TELEFONE 06450 3851-3544 0 6 | | | | | | | | 16,99 |
| TOTAL OUTROS VALORES | | | | | | | | 16,99 |

RESUMO GERAL

| | | |
|----------------------|--------|-------------------------------------|
| LOCAL TELEFONE CJ SU | VALOR | SALDO DE MINUTOS - P/ MES SEGUINTE: |
| 06450 3851-3544 0 6 | 170,22 | 00045000:00 |
| 06450 503-8680 0 1 | 48,15 | |
| TOTAL | 218,37 | |

Fique atento! Mantenha seus pagamentos em dia e evite: Cobrança de multa de 2% + juros de 1% ao mês.
 Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
 Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial a sua linha continua apta a receber chamadas e a assinatura será cobrada normalmente, de acordo com os valores contratados. Acesse www.oi.com.br/hogociacao/ e veja todas as dívidas com a OI em um só lugar.

A OI informa que as recargas automáticas de Pré da OI e OI Controle dentro das faturas de OI Fibra e OI Fio são descontinuadas a partir de maio de 2022. Caso tenha um plano móvel com recarga automática e deseje continuar usando o mesmo, será necessário recarregar através de outro canal. Veja as opções com ainda mais benefícios em oi.com.br/recarga.

Pelo presente, a Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 13/06/22
 Ramínie Moreira - Matr. 11704
 Assinatura/ Nome/ Matrícula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFE



FIXO_MG - F0104363.MOBL.MG.0775.EM08.M0522.TXT.ASCII.TXT - RE:06 - MO:E - OBJ:001/05728 - PAG. CLIENTE: 3/4 - PAG. SPOOL: 23759/35156



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.20
2220902220 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

| | | |
|-----------------------------|---------------|---------------|
| Convenio CEMIG DISTRIBUICAO | | |
| Codigo de Barras | 83690000009-9 | 82980138000-9 |
| | 49711427833-4 | 00007337058-7 |
| Data do pagamento | | 06/06/2022 |
| Valor Total | | 982,98 |

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: B.789.92E.A5F.D73.6AA

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Prefeitura Municipal de João Montevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Ramie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/ Nome/ Matrícula


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM





Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / Insc. Estadual 062.322136.0087
Av. Barbacena, 1.200 - 17ª andar - Ala A1 - CEP 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Acesse o Cemig Atende
www.cemigatende.com.br
Fale com a Cemig 116 | Cemig Torpedo 29810
Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela
Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO
RUA IRMA ALZIRA 250 HP
LOANDA
35931-004 JOAO MONLEVADE, MG
CNPJ 01.257.931/0001-32

| | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|
| Nº DO CLIENTE 7005525398 | | Nº DA INSTALAÇÃO 3000733705 | |
| Referente a MAI/2022 | Vencimento 17/06/2022 | Valor a pagar (R\$) 982,98 | |

2ª VIA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

| | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|----------------|--|--------------------------------------|
| Classe Comercial Trifásico | Subclasse Outros serviços e outras atividades | Modalidade Tarifária Convencional B3 | Datas de Leitura | | | Data de Emissão 09/05/2022 |
| | | | Anterior 07/04 | Atual 09/05 | Próxima 08/06 | |
| Tipo de Medição Energia kWh | Medição AHU944001094 | Leitura Anterior 25.789 | Leitura Atual 26.816 | | Constante de Multiplicação 1 | Consumo kWh 1.027 |

Informações Gerais
Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 2.877, de 25/05/2021.
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores.
Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.
Leitura realizada conforme calendário de faturamento
É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local.
Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br

ABR/22 Band. Escassez/Verde - MAI/22 Band. Verde

| Descrição | | Quantidade | Tarifa/Preço (R\$) | Valor (R\$) |
|---|--|------------|--------------------|-------------|
| Energia Elétrica kWh | | 1.027 | 0,90751927 | 932,00 |
| Encargos/Cobranças | | | | |
| Contrib Ilum Publica Municipal | | | | 50,98 |
| Tarifas Aplicadas (sem impostos) | | | | |
| Energia Elétrica kWh | | | 0,65355000 | |
| Adicional Bandeiras - Já Incluído no Valor a Pagar | | | | |
| Bandeira Escassez Hídrica | | | | 50,61 |

Histórico de Consumo

| MÊS/ANO | CONSUMO kWh | MÉDIA kWh/Dia | Dias |
|---------|-------------|---------------|------|
| MAI/22 | 1.027 | 32,09 | 32 |
| ABR/22 | 1.175 | 40,51 | 29 |
| MAR/22 | 1.216 | 40,53 | 30 |
| FEV/22 | 1.307 | 42,16 | 31 |
| JAN/22 | 1.393 | 44,93 | 31 |
| DEZ/21 | 1.180 | 42,14 | 28 |
| NOV/21 | 1.543 | 48,21 | 32 |
| OUT/21 | 1.227 | 42,31 | 29 |
| SET/21 | 1.281 | 41,32 | 31 |
| AGO/21 | 1.318 | 39,93 | 33 |
| JUL/21 | 1.161 | 40,03 | 29 |
| JUN/21 | 1.157 | 36,15 | 32 |
| MAI/21 | 1.185 | 42,32 | 28 |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Raminie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/ Nome/ Matrícula

| | | | |
|---|------------------------------|---------------------|--------------------|
| Reservado ao Fisco SEM VALOR FISCAL | | | |
| | Base de cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
| ICMS | - | - | - |
| PASEP | - | - | - |
| COFINS | - | - | - |

Ouvvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

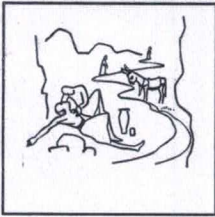
CEMIG
Pague pelo PIX



| | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| Código de Débito Automático 000007337058 | Instalação 3000733705 | Vencimento 17/06/2022 | Total a pagar R\$982,98 |
| 83690000009-9 82980138000-9 49711427833-4 00007337058-7 | | | Maio/2022 |



CEMIG
BOM SÓCORSO
MARIETE FREITAS NUNES RODRIGUES
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

| DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|---------------------------|-------|--------------------------------|-----------------------|------------------|
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| | | | DOC FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL | DATA DA TRANSF. ELET. | VALOR EM R\$ |
| 1) | Café Monlevade Comercio e Industria Ltda. | -25 kg Café Burian Extra Forte | NF | 38022 | 17/05/2022 | 06/06/2022 | RS 600,00 |
| TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | | RS 600,00 |

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.

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

Prestação Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL

Data: 13 / 06 / 22

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura: Nome/Matrícula

Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646
Contador da OSC



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:06:40
222002220 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569141083010046302060420904001589009000060000

BENEFICIARIO:
CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDUSTRIA
NOME FANTASIA:

CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDUSTRIA
CNPJ: 00.090.599/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:
CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDUSTRIA
CNPJ: 00.090.599/0001-00

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

NR. DOCUMENTO 60.602
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 600,00
VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 9.A71.075.F08.E8E.FD9

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

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

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

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

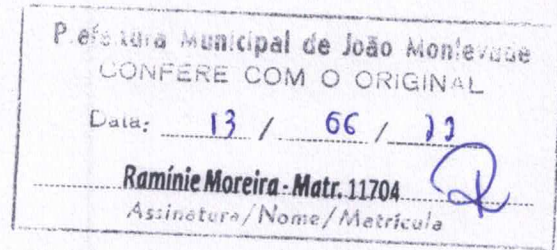
Assinada por JD556071 MARINETE RODRIGUES
JD556070 FABIO R CIRILO

06/06/2022 16:04:11

06/06/2022 16:06:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.




Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLU





LIDA
RUA ANGELIM, 605 - BURIAN JOÃO
MONLEVADE, MG CEP: 35931540
FONE/FAX 3138516829

0-Entrada 1-Saída
Nº: 00038.022
Série: 001
Página 1 de 1

1



| | | | |
|---|-----------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao Estab. | | CHAVE DE ACESSO 3122 0500 0905 9900 0100 5500 1000 0380 2210 0038 8470 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 3628864980076 | INSCRIÇÃO ESTADUAL ST | CNPJ 00090599000100 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224725896415 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--------------------|----------------------------|----------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO | | CNPJ/CPF 01257931000132 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DT. EMISSÃO 17/05/2022 |
| ENDEREÇO RUA CAMPO BELO | | BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS | CEP 35930380 | DT ENT/SAÍDA 17/05/2022 | |
| MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE | | NÚMERO / COMPELMENTO 250 | FONE/FAX | UF MG | HORA ENT/SAÍDA 10:30:27 |

FATURAS

| | | |
|------------------------------------|--------------------------|---------------------|
| NÚMERO Crédito de NF Eletronica | VENCIMENTO 07/06/2022 | VALOR R\$ 600,00 |
|------------------------------------|--------------------------|---------------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 233,34 | VALOR DE ICMS R\$ 42,00 | BASE DE CÁLC.DO ICMS ST R\$ 0,00 | VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00 | VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 600,00 | | | |
| VALOR FRETE R\$ 0,00 | VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 | DESCONTO R\$ 0,00 | DESP. ACESSÓRIAS R\$ 0,00 | VALOR DO IPI R\$ 0,00 | VALOR DO PIS R\$ 0,00 | VALOR DO COFINS R\$ 0,00 | VALOR TOTAL NOTA R\$ 600,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---|-----------------------------|------------------|--------------------|-------------------------|
| RAZÃO SOCIAL THIAGO DINIZ MORAIS | | FRETE POR CONTA Frete por conta do Remetente (CIF) | CÓDIGO ANT | PLACA VEÍCULO | UF MG | CNPJ/CPF 04075611612 |
| ENDEREÇO RUA: LUIZ PRANDINI | | | MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 5 | ESPÉCIE FR | MARCA CAFE | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 25 | PESO LÍQUIDO 25 | |

ITENS DA NOTA FISCAL

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SII | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | VALOR UN | VALOR TOTAL | BC ICMS | VLR.ICMS | VLR.IPI | %ICMS | %IPI |
|-------------|-------------------------------|----------|-----|------|----|------------|----------|-------------|---------|----------|---------|-------|------|
| 5A000000000 | CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500 G | 09012100 | 020 | 5101 | KG | 25 | 24,00 | 600,00 | 233,34 | 42,00 | 0,00 | 18 | 0 |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Ramie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/ Nome/ Matrícula

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARE Produto CAFÉ com B.Calculo Reduzida conforme Art. 43, Anexo IV, Item 19 do RICMS-MG Valor Aproximado dos tributos R\$ 188,70 (31,45%) Fonte : IBPT | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTE
R. 44
ASS: [Assinatura]
COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO



CAFÉ MONLEVADE COMÉRCIO
E INDÚSTRIA LTDA

ORÇAMENTO

Objetivo do orçamento: FORNECIMENTO DE CAFÉ

Elaborado por: Edivamara Camila Evangelista

Elaborado para: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
SAMARITANO

Orçamento válido até: 20/05/2022

| QUANTIDADE | UN. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------|-----|--------------------------------------|----------------|-------------|
| 25 | KG | CAFÉ BURIAN EXTRA FORTE 500G (KG) | R\$ 24,00 | R\$ 600,00 |
| | | | | |

João Monlevade, 13 de maio de 2022.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 05 / 22
Ramínie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/Nome/Matrícula

Assinatura do responsável

Edivamara Camila Evangelista

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFF

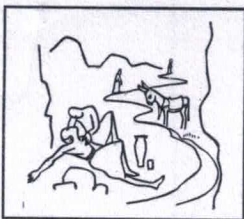
Rua Angelin, 605 - Burian - João Monlevade - MG

contato@cafemonlevade.com.br

www.cafemonlevade.com.br

(31) 3851-6829





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

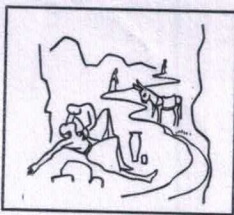
Eu, Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrita no CPF nº 245.037.706-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a 02ª prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Raminie Moreira - Matr. 11704
Assinatura / Nome / Matrícula





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

ANEXO V

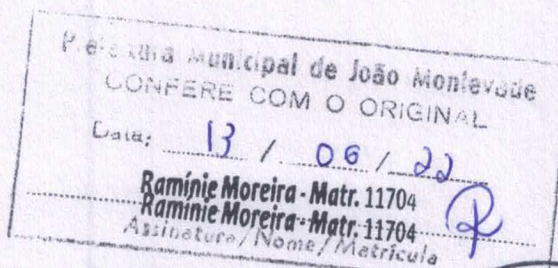
DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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

João Monlevade, 09 de Junho de 2022.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Carlos Augusto Arthuso
CRC nº 37646



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





**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 18/04/2022 as 17:23:12.
Válido até: 17/07/2022.
Código de Controle: 471919.

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 13 / 06 / 22
Raminie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/ Nome/ Matrícula


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFST





JOÃO MONLEVADE
PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 247/2022
DE 07 DE JUNHO DE 2022**

**RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS
QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE
MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA
APOIO E ACOMPANHAMENTO DA
EXECUÇÃO DE PARCERIAS A SEREM
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:

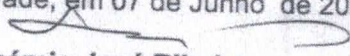
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- RAMINIE APARECIDA DA SILVA MOREIRA
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS

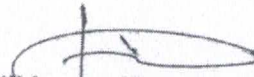
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 07 de Junho de 2022.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao sétimo dia do mês de Junho de 2022.


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

#MROSC

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

| DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA |
|---|
| CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO |
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: Comissão de Monitoramento e Avaliação / Gestora de Parcerias |
| Telefone fixo: (31) 3859-2500 / 3859.2553 |
| E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com |
| Termo de Fomento: Nº 05/2022 |
| Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024 |
| Valor Global: R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais) |
| Valor transferido: 19.000,00 (dezenove mil reais) |
| 2ª Parcela – Repasse em 25/05/2022 |

| 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 | Maior/2022 |
| 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 com êxito, no período em análise. A OSC recebeu orientações para cumprimento do Art. 11 da Lei 13.019/2014. |
| FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS | Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC. |

Amaira Silva

Luz

Elloni

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com

AVALIAÇÃO

| | |
|----------------------|---|
| ANÁLISE QUANTITATIVA | O número usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 50 homens na CTCBS e 16 mulheres na CFSLM. |
| ANÁLISE QUALITATIVA | O público alvo recebe 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 |
| CONTROLE SOCIAL | O controle social se dá através do monitoramento das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde. |
| CONCLUSÕES | Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise. |

João Monlevade, 15 de junho de 2022.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias
Portaria nº 286/2021, 08 de fevereiro de 2021.

João Monlevade, 15 de junho de 2022.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM [] NÃO
OBSERVAÇÕES: SEM OBSERVAÇÕES

Vaendér Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Raminie A. S. Moreira
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - Portaria nº 247/2022, 07 de junho de 2022.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 286/2021
DE 08 DE FEVEREIRO DE 2021**

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES 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 Nomear a servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

❖ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao oitavo dia do mês de Fevereiro de 2021.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)

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

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do relatório técnico de monitoramento e avaliação, relatório de execução de objeto, relatório de execução financeira e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho.

Observa-se que houve o cumprimento das metas e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

Conclui-se, portanto, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014. Sendo assim, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **SEGUNDA PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 15 de junho de 2022.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias

Portaria nº 286/2021 de 08 de fevereiro de 2021.

#MROSC



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 53 folhas, incluindo esta, referente à 2ª PARCELA 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”.

Solicito análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Artigo 1º, da Portaria Nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 15 de junho de 2022.

Ramínie Aparecida da Silva Moreira
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - Portaria nº 247/2022, 07 de junho de 2022.

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Carneirinhos - João Monlevade / MG - CEP 35930-027

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

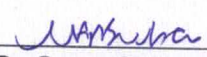
DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Diante da documentação apresentada, conclui-se que a **COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** executou o objeto e realizou as aplicações financeiras em conformidade com o plano de trabalho, garantindo a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014, portanto, manifestamos pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas referente à **2ª Parcela** do Termo de Fomento Nº **05/2022**.


João Monlevade, 20 de junho de 2022.



Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna



Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde



Fabrício Pinto de Melo Lopes
Secretário Municipal de Planejamento

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO

Rua Geraldo Miranda, 337, Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade / MG – CEP: 35930-027

Fone: (31) 3859-2556 / 3859-2528 – E-mail: planejamento@pmjm.mg.gov.br

CTCBS - COLÔNIA - Termo de FOMENTO Nº 05/2022 - Síntese Financeira de Cumprimento de Metas

| Meta/Objetivo | Meios de realização | 1ª parcela (abril/2022) | 2ª parcela (maio/2022) | 3ª parcela (junho/2022) | 4ª parcela (julho/2022) | 5ª parcela (ago./2022) | 6ª parcela (set./2022) | 7ª parcela (out./2022) |
|---|--|----------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 1- Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos | Contratação de um Coordenador | R\$ 2.827,00 | R\$ 2.819,00 | | | | | |
| 2- Apoiar os acolhidos em tratamento. | Contratação de monitores, no máximo 05 profissionais | R\$ 6.156,00 | R\$ 6.017,00 | | | | | |
| 3- Oferecer abrigo temporário aos acolhidos | * Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone | R\$ 1.569,97 | R\$ 1.801,35 | | | | | |
| 4- Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo. | Contratação de um profissional de enfermagem. | R\$ 2.277,00 | R\$ 2.276,00 | | | | | |
| 5- Realizar a Gestão Administrativa da Clínica. | * Contratação de um auxiliar de escritório; * Contratação de um auxiliar administrativo | R\$ 4.477,00 | R\$ 4.478,00 | | | | | |
| 6- Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas. | Contratação de um motorista. | R\$ 1.653,00 | R\$ 1.652,00 | | | | | |
| 7- Valor da Parcela (receita) | Repasse do Município - PMJM | R\$ 19.000,00 | R\$ 19.000,00 | | | | | |
| 8- Outros (receitas) | Receitas (Rendimentos, devoluções) | R\$ 0,00 | R\$ 16,65 | | | | | |
| 9- Outros (despesas) | Despesas (impostos, multas, devoluções) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | | | | |
| Valor de Repasse Global: R\$ 456.000,00 | Total de Despesas | R\$ 18.959,97 | R\$ 19.043,35 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Repasse: 24 Parcelas de R\$ 19.000,00 | Total da Receita | R\$ 19.000,00 | R\$ 19.056,68 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| | Saldo para próxima prestação (em conta) | R\$ 40,03 | R\$ 13,33 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

TOTAL DO REPASSE R\$ 456.000,00

CTCBS - COLÔNIA - Termo de FOMENTO Nº 05/21

| Meta/Objetivo | Meios de realização | 8ª parcela (nov./2022) | 9ª parcela (dez./2022) | TOTAL |
|---|--|---------------------------|---------------------------|----------------------|
| 1- Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos | Contratação de um Coordenador | | | R\$ 5.646,00 |
| 2- Apoiar os acolhidos em tratamento. | Contratação de monitores, no máximo 05 profissionais | | | R\$ 12.173,00 |
| 3- Oferecer abrigo temporário aos acolhidos | * Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone | | | R\$ 3.371,32 |
| 4- Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo. | Contratação de um profissional de enfermagem. | | | R\$ 4.553,00 |
| 5- Realizar a Gestão Administrativa da Clínica. | * Contratação de um auxiliar de escritório; * Contratação de um auxiliar administrativo | | | R\$ 8.955,00 |
| 6- Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas. | Contratação de um motorista. | | | R\$ 3.305,00 |
| 7- Valor da Parcela (receita) | Repasse do Município - PMJM | | | R\$ 38.000,00 |
| 8- Outros (receitas) | Receitas (Rendimentos, devoluções) | | | R\$ 16,65 |
| 9- Outros (despesas) | Despesas (impostos, multas, devoluções) | | | R\$ 0,00 |
| Valor de Repasse Global: R\$ 456.000,00 | Total de Despesas | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 38.003,32 |
| Repasse: 24 Parcelas de R\$ 19.000,00 | Total da Receita | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |
| | Saldo para próxima prestação (em conta) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| TOTAL DO REPASSE | R\$ 456.000,00 |
|-------------------------|-----------------------|

CTCBS - COLÔNIA - Termo de FOMENTO Nº 05/2022 - Síntese Financeira de Cumprimento de Metas

| |
|---------------------------------|
| REPASSE MENSAL DE R\$ 19.000,00 |
|---------------------------------|

| | |
|---------------------------|----------------------|
| TOTAL DO REPASSE (Item 7) | R\$ 38.000,00 |
| Outras Receitas (Item 8) | R\$ 16,65 |
| TOTAL DAS RECEITAS | R\$ 38.016,65 |

| | |
|---------------------------|----------------------|
| DESPESAS - ITEM 1 | R\$ 5.646,00 |
| DESPESAS - ITEM 2 | R\$ 12.173,00 |
| DESPESAS - ITEM 3 | R\$ 3.371,32 |
| DESPESAS - ITEM 4 | R\$ 4.553,00 |
| DESPESAS - ITEM 5 | R\$ 8.955,00 |
| DESPESAS - ITEM 9 | R\$ 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS | R\$ 38.003,32 |

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| SALDO PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO | R\$ 13,33 |
| SALDO DA PARCERIA | R\$ 418.000,00 |