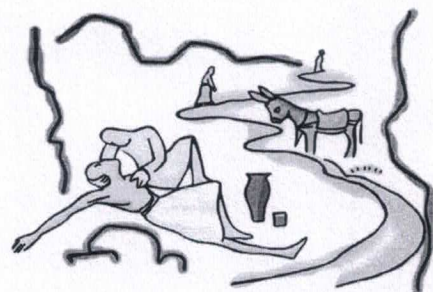


Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG



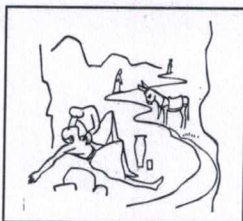
**05ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

01/09/2022 a 13/09/2022
João Monlevade/MG

A
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFR 14

JC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 05/2022

João Monlevade, 13 de Setembro de 2022.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 05/24.

Prezada Sr^a,

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

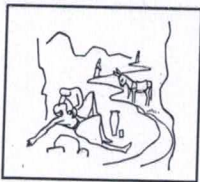
- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 19 / 09 / 22 Responsável: Mathheus Felipe
10:03 horas



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG CEP 35.930-002

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

| | |
|---------------------|--|
| OSC PARCEIRA | COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO |
| CNPJ | 01.257.931-0001/32 |
| OBJETO DA PARCERIA | O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | Agosto de 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 05 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 01/09/2022 |

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

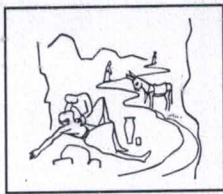
- Objetivo Geral:

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 predispõem ao consumo de drogas a fim de conseguir a abstinência e sua manutenção;
 - Promover a autonomia e responsabilidade como pilares da vida adulta em sociedade;
 - Desenvolver a capacidade de estabelecer e manter relações saudáveis rompendo padrões destrutivos;
- Oportunizar meios de resgatar e fortalecer os vínculos afetivos e sociais de dependentes químicos e seus familiares possibilitando integrar-se na sociedade como pessoas morais, civicamente responsáveis e idôneas para suprirem com dignidade o seu papel de cidadão.

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




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

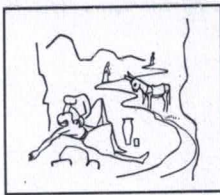
=====
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

| META/OBJETIVO | QUANT. PREVISTA | Nº DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA) |
|--|--------------------------------------|---|--|--|
| 1) Coordenação dos Acolhidos | Mínimo de 11 internos por mês | *49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais) | Mínimo de 11 internos por mês | *49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 3) Oferecimento de abrigo temporário | Mínimo de 11 internos por mês | *49 homens na CTCBS e *14 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 | *49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 5) Gestão Administrativa da Clínica | Mínimo de 11 internos por mês | *49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas | Mínimo de 11 internos por mês | *49 homens na CTCBS e *14 mulheres na CFSLM | (X) sim | |

João Monlevade, 13 de Setembro 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

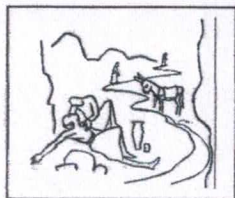
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

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; | Agosto. 2022 | Agosto. 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; | Agosto. 2022 | Agosto. 2022 |
| 3) Oferecimento de abrigo temporário | <ul style="list-style-type: none">❖ Hospedagem aos acolhidos com oferecimento de alimentação, atividades culturais e espiritualistas; | Agosto. 2022 | Agosto. 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; | Agosto. 2022 | Agosto. 2022 |
| 5) Gestão Administrativa da Clínica | <ul style="list-style-type: none">❖ Organização Administrativa dos trabalhos realizados pela Clínica | Agosto. 2022 | Agosto. 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; | Agosto. 2022 | Agosto. 2022 |

João Monlevade, 13 de Setembro 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

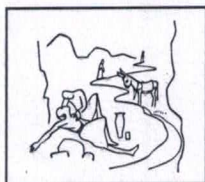
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

| DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Agosto 2022 | OBSERVAÇÕES: |
|--|--|
| - Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando da aula de Pintura em Tecidos com a voluntária Irmã Verônica. |  |
| - Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando da Reunião dos Doze Passos da Recuperação sob a coordenação do Conselheiro em Dependência Química: Klinger. |  |

João Monlevade, 13 de Setembro 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 OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Como medida de segurança, continuamos recebendo novos acolhidos somente mediante teste do COVID-19. Eles permaneceram em isolamento, em quartos separados, com banheiro, até que os resultados dos exames foram liberados.

Durante o mês de agosto as reuniões do CTO/AA (Comitê trabalhando com os outros) continuaram sendo realizadas às quintas-feiras, às 20 horas. As reuniões e momentos de orações na capela aconteceram, respeitando o distanciamento entre os acolhidos. Irmã Carmem, às quintas-feiras, ministrou “Os 12 Passos Cristãos” e continuou ministrando catequese para primeira eucaristia de alguns acolhidos e preparação para confissão.

As celebrações aos domingos (exceto no domingo de visita de familiares), voltou a ser ministradas por ministros da palavra, às 8 horas, conforme escala da Paroquia.

Foram realizados também grupos de oração de Do Carmo (quartas-feiras, às 18h) e Nilton (terceiras segundas-feiras do mês, às 18h), Itamar e Vilma, sua esposa, que estão contribuindo com momento de espiritualidade na casa (às segundas-feiras que Nilton não vai).

Valéria, voluntária, ministrou oficinas de artesanato, de 15 em 15 dias. Ela desenvolveu também, toda sexta-feira, um projeto de Yoga com os acolhidos.

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


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

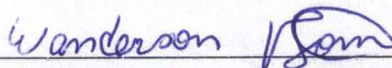
As visitas de acolhidos que já terminaram o tratamento continuam sendo permitidas, mediante agendamento e autorização da diretoria.

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 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, 08 de setembro de 2022.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSI



Adilson Batista Ramos




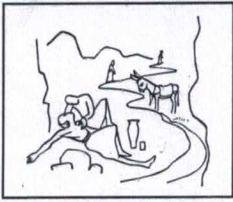
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC (CTCSLM)

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, meriteiras de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de agosto acompanhamos as acolhidas nas refeições diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos um estudo da metacologia e regime interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos, para que conheçam as normas e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na comunidade. Aplicamos também reuniões dos 12 passos da Bíblia, do A.A, avaliações, prevenção de recaídas, metas, conscientizações, artesanatos, pinturas, crochês, arganites, partituras. Tivemos no 1º domingo de agosto, as visitas das famílias no dia 07/08/22. No dia 03/08/22, palestra com o psicólogo, Eluir, atendimento da psicóloga Rosemary, festa 5ª feira, Zumba com as acolhidas, nossa festa 01º domingo e celebrações nos 3 domingos seguintes, no dia 25/08/22, tivemos o projeto da Utopia da Andy. Distribuímos funções diárias de laborterapia e acompanhamos de forma a fortalecer, a saúde física, mental e espiritual, onde podem perceber que sua vida é a sociedade.

fez as meriteiras, 03/08/22
Elizete dos Reis.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTCSLM



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

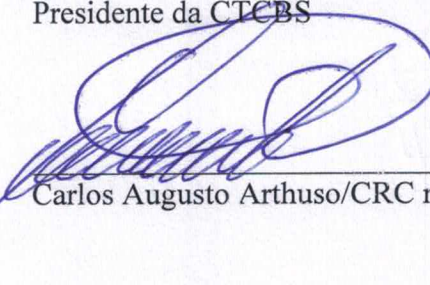
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

| | |
|---------------------|--|
| 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 | 01/09/2022 à 13/09/2022 |
| 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 05 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 01/09/2022 |

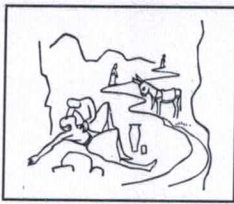
João Monlevade, 13 de Setembro de 2022.



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 13 de Setembro de 2022.



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Consultas - Extrato de conta corrente


G3381215538044851
12/09/2022 15:58:00

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|------------|
| 10/08/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 01/09/2022 | | 2220 | 99015 | 870 Transferência recebida | 552.220.000.002.172 | 19.000,00 C | |
| | | | | 01/09 2220 2172-5 PMJM FUNDO MUN | | | |
| 01/09/2022 | | 0000 | 00000 | 345 BB CP Automatico S P | 70 | 19.000,00 D | 0,00 C |
| 02/09/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.039.071 | 2.742,00 D | |
| | | | | 02/09 2220 39071-2 ADILSON BATIST | | | |
| 02/09/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.042.040 | 2.065,00 D | |
| | | | | 02/09 2220 42040-9 ELIZETE DOS RE | | | |
| 02/09/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.546.000.020.364 | 3.972,00 D | |
| | | | | 02/09 2546 20364-5 MACELIZA L NUN | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.201 | 1.903,00 D | |
| | | | | 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.202 | 2.326,00 D | |
| | | | | 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.203 | 2.151,00 D | |
| | | | | 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 90.204 | 2.058,00 D | |
| | | | | 290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR | | | |
| 02/09/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 17.217,00 C | 0,00 C |
| 08/09/2022 | | 2546 | 99020 | 870 Transferência recebida | 602.546.000.020.364 | 1.696,00 C | |
| | | | | 08/09 2546 20364-5 MACELIZA L NUN | | | |
| 08/09/2022 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 90.801 | 901,96 D | |
| | | | | CEMIG DISTRIBUICAO | | | |
| 08/09/2022 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 90.802 | 884,81 D | |
| | | | | CEMIG DISTRIBUICAO | | | |
| 08/09/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 90,77 C | 0,00 C |
| 09/09/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.308.000.009.738 | 1.703,95 D | |
| | | | | 09/09 3308 MART MINA 00001257931000132 | | | |
| 09/09/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 1.703,95 C | 0,00 C |
| 12/09/2022 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Invest.com Resgate Autom. | | | | | | | 2,88 C |
| Saldo | | | | | | | 2,88 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 30/09/2022 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 03/10/2022 |
| Saldo de fundos de investimento | | | | | | | |
| S.Público Automático | | | | | | | 2,88 |


Marlene Freitas Nunes Rodrigues
Presidente de CTCBS/CFSLM



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338121553804485020
12/09/2022 15:58:42

Cliente

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

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

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 31/08/2022 | SALDO ANTERIOR | 13,22 | | | 3,265145 | | |
| 01/09/2022 | APLICAÇÃO | 19.000,00 | | | 4.691,834718 | 4,049588517 | 4.695,099863 |
| 02/09/2022 | RESGATE | 17.217,00 | | 7,11 | 4.251,464874 | 4,051335366 | 443,634989 |
| | Aplicação 03/08/2022 | 13,23 | | | 3,265145 | | |
| | Aplicação 01/09/2022 | 17.203,77 | | 7,11 | 4.248,199729 | | |
| 08/09/2022 | RESGATE | 90,77 | | 0,11 | 22,402910 | 4,056615834 | 421,232079 |
| | Aplicação 01/09/2022 | 90,77 | | 0,11 | 22,402910 | | |
| 09/09/2022 | RESGATE | 1.703,95 | | 2,69 | 420,521549 | 4,058388932 | 0,710530 |
| | Aplicação 01/09/2022 | 1.703,95 | | 2,69 | 420,521549 | | |
| 12/09/2022 | SALDO ATUAL | 2,88 | | | 0,710530 | | 0,710530 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR | 13,22 |
| APLICAÇÕES (+) | 19.000,00 |
| RESGATES (-) | 19.011,72 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 11,29 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 9,91 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 1,38 |
| SALDO ATUAL = | 2,88 |
| Disponível p/ Resg = | 2,88 |
| Carência p/ Resg = | 0,00 |
| IR Estimado = | 0,00 |
| IR complementar = | 0,00 |
| IOF estimado = | 0,00 |

Aplicações em ser

| Data | Documento | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 01/09/2022 | 909.222.001 | 19.000,00 | 4.691,834718 | 0,710530 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 31/08/2022 | 4,047848006 |
| 12/09/2022 | 4,060145554 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,3038 |
| No ano | 6,5921 |
| Últimos 12 meses | 8,2480 |


VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 12/09/2022 - Cota: 4,060145554

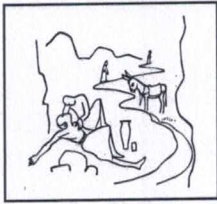
Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

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/CFSLM

120



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

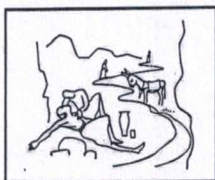
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

| DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA | | | | | |
|--|--|---------------------|------------|---|---------------------|
| TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 01/09/22 à 13/09/22 | | | | | |
| RECEITA | | | DESPESA | | |
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS: | VALOR |
| 11/08/22 | Saldo Anterior | RS 13,17 | 02/09/22 | - Despesas com Pessoal (Item 3) | RS 17.217,00 |
| 01/09/22 | Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 05 | RS 19.000,00 | 08/09/22 | -Despesas com Manutenção (Item 4) | RS 1.786,77 |
| 13/09/22 | Rendimentos Banc, 12 á 31/08/2022 | RS 0,05 | 09/09/22 | -Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5) | RS 1.703,95 |
| 13/09/22 | Rendimentos Banc, 01/09 á 13/09/2022 | RS 1,38 | | | |
| 08/09/22 | Devolução parte do salário da Enfermeira | RS 1.696,00 | | | |
| 13/09/22 | TOTAL | RS 20.710,60 | 13/09/2022 | TOTAL DA DESPESA | RS 20.707,72 |
| | | | | SALDO | RS 2,38 |

João Monlevade, 13 de Setembro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

3. DESPESAS COM PESSOAL

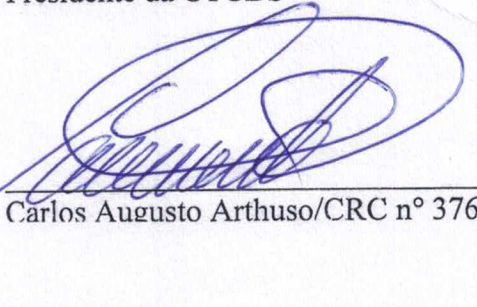
(anexar cópias: contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, comprovantes das Transf. Elet.)

| DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| ITEM | FUNCIONÁRIO | CARGO/ FUNÇÃO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | COMPROVANTES DOS PAG.TOS |
| | | | MÊS COM- PETÊNCIA | DATA DA TRANSF. | REMUNERAÇÃO |
| 1) | Adilson Batista Ramos | Coordenador | 08/2022 | 02/09/2022 | 2.742,00 |
| 2) | Elizete dos Reis | Conselheiro em Dependência | 08/2022 | 02/09/2022 | 2.065,00 |
| 3) | Maceliza Leyne Nunes Vilela | Enfermeira | 08/2022 | 02/09/2022 | 3.972,00 |
| 4) | Ivan de Freitas Nunes | Motorista | 08/2022 | 02/09/2022 | 1.903,00 |
| 5) | Maria Apda. dos Anjos Freitas | Auxiliar Administrativo | 08/2022 | 02/09/2022 | 2.326,00 |
| 6) | Crislayne C. Quites Marques | Auxiliar de Escritório | 08/2022 | 02/09/2022 | 2.151,00 |
| 7) | Wanderson Teixeira Gomes | Conselheiro em Dependência | 08/2022 | 02/09/2022 | 2.058,00 |
| TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) | | | | | R\$ 17.217,00 |

João Monlevade, 13 de Setembro 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: Agosto/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 | 2.824,60 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,36 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 84,00 | 215,70 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 31,96 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,04 | | 277,66 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 52,58 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,38 | | 0,38 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 3.072,62 | 330,62 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.742,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.824,60 | 3.072,26 | 3.072,26 | 245,78 | 2.605,01 | 7,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
| <u>02/09/2022</u> | | <u>Adilson Batista Ramos</u> | | | 06/09/2022 |
| DATA DO RECEBIMENTO | | ASSINATURA | | | |

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

02/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:06:00
 222002220 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
 VALOR TOTAL 2.742,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO C.784.4A4.893.B0D.FF9



 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

| | |
|--|--|
| EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS | |
| ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG | CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32 |
| EMPREGADO(A): ADILSON BATISTA RAMOS | CTPS Nº E SÉRIE: 02.833 SERIE 0022 |
| FUNÇÃO: COORDENADOR DE TRATAMENTO | DATA DE ADMISSÃO: 02/03/2009 |
| HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5 | MES: .01 A 31/08/2022. |

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


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| Funcionário: ELIZETE DOS REIS | Matricula: 47 | Competência: Agosto/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 | 0,44 | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 112,00 | 206,86 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 30,65 | |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 4,48 | | 4,48 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 186,04 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 13,43 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,65 | | 0,65 |

| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| 2.269,60 | 204,60 |
| LÍQUIDO.....R\$ | 2.065,00 |


| | | | | | |
|---|------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Salário Base 2.031,65 | Sal. Contr. INSS 2.269,16 | Base Cál. FGTS 2.269,16 | F.G.T.S do Período 181,53 | Base Cál. IRRF 2.083,12 | Faixa IRRF 7,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 02/09/22 DATA DO RECEBIMENTO Elizete dos Reis ASSINATURA | | | | | Vencimento 06/09/2022 |

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

02/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:06:01
 222002220 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 2.065,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO 1.992.05B.DA6.100.125

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES,



 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

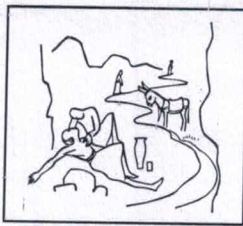
170



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

| EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | | | | | | |
|---|---|---------|--------|---------|-------------------|-----------------|
| COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | |
| RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG | | | | | | |
| EMPREGADO(A): | | | | | CTPS Nº E SÉRIE: | |
| ELIZETE DOS REIS ABADE | | | | | 02.960 SÉRIE 0022 | |
| FUNÇÃO: | | | | | DATA DE ADMISSÃO | |
| CONSELHEIRA DE TRATAMENTO | | | | | 17/07/2010 | |
| HORÁRIO AOS SÁBADOS: | | | | | DECANSO SEMANAL: | |
| ----- | | | | | 01 á 31/08/2022 | |
| DIAS | | HORA | ALMOÇO | | HORA | ASSINATURA |
| | | ENTRADA | SAÍDA | RETORNO | SAÍDA | |
| 1 | T | 06:20 | 12:00 | 13:30 | 21:20 | x <i>Elreis</i> |
| 2 | F | | | | | |
| 3 | F | | | | | |
| 4 | F | | | | | |
| 5 | F | | | | | |
| 6 | F | | | | | |
| 7 | T | 06:20 | 12:00 | 13:30 | 21:00 | x <i>Elreis</i> |
| 8 | T | 06:21 | 12:02 | 13:31 | 21:22 | x <i>Elreis</i> |
| 9 | T | 06:23 | 12:05 | 13:25 | 21:06 | x <i>Elreis</i> |
| 10 | T | 06:25 | 12:06 | 13:26 | 21:05 | x <i>Elreis</i> |
| 11 | T | 06:28 | 12:00 | 13:27 | 21:45 | x <i>Elreis</i> |
| 12 | F | | | | | |
| 13 | F | | | | | |
| 14 | F | | | | | |
| 15 | F | | | | | |
| 16 | F | | | | | |
| 17 | T | 06:27 | 12:30 | 13:24 | 21:09 | x <i>Elreis</i> |
| 18 | T | 06:30 | 12:20 | 13:22 | 21:10 | x <i>Elreis</i> |
| 19 | T | 06:31 | 12:05 | 13:25 | 21:15 | x <i>Elreis</i> |
| 20 | T | 06:20 | 12:08 | 13:26 | 21:30 | x <i>Elreis</i> |
| 21 | T | 06:22 | 12:09 | 13:00 | 21:31 | x <i>Elreis</i> |
| 22 | F | | | | | |
| 23 | F | | | | | |
| 24 | F | | | | | |
| 25 | F | | | | | |
| 26 | F | | | | | |
| 27 | T | 06:21 | 12:10 | 13:30 | 21:35 | x <i>Elreis</i> |
| 28 | T | 06:24 | 12:08 | 13:28 | 21:32 | x <i>Elreis</i> |
| 29 | T | 06:25 | 12:07 | 13:29 | 21:10 | x <i>Elreis</i> |
| 30 | T | 06:27 | 12:00 | 13:30 | 21:15 | x <i>Elreis</i> |
| 31 | T | 06:30 | 12:03 | 13:31 | 21:00 | x <i>Elreis</i> |


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

Justificativa

Ofício nº 05.A/2022

João Monlevade, 13 de Setembro de 2022.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Justificativa de devolução parte do salário Enfermagem

Prezada Sr^a,


A **COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, vem respeitosamente apresentar a seguinte justificativa;

- a) A funcionária Maceliza L. Nunes Vilela, enfermeira da Instituição, recebeu o novo piso salarial no dia 02/09/2022 conforme estabeleceu o projeto de Lei 14.434 de 4 de agosto de 2022.

...O presidente da República, Jair Bolsonaro, sancionou, no dia 04 de agosto, o projeto de lei que estabelece o novo piso salarial da enfermagem, no valor de R\$ 4.750. O texto foi publicado no Diário Oficial da União no dia 05 de agosto de 2022.

- b) Porém, em Medida Cautelar- ADI-7.222, em 04/09/2022, o Ministro do Supremo Tribunal Federal, suspendeu por 60 dias o efeito da Lei 14.434;
- c) Nesse sentido, foi então, acordado com a enfermeira que seria feito um novo contra cheque de acordo com o salário anterior e que a mesma devolva a diferença para conta do convênio. Assim sendo feito conforme segue o comprovante em anexo.

Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 19/09/2022 Responsável: Ramúrio

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: Agosto/2022 | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| Cargo: ENFERMEIRA | | C.B.O.: 223505 | | CTPS: 0204266 / 601-0 | |
| | | Admissão: 26/01/2022 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | | Descontos |
| 1 | HORAS NORMAIS | 120,00 | 4.750,00 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,67 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,55 | | | 501,17 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | | 277,20 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,30 | | | 0,30 |
| | | | Total de Vencimentos | | Total de Descontos |
| | | | 4.750,67 | | 778,67 |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | | 3.972,00 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.750,00 | 4.750,00 | 4.750,00 | 380,00 | 4.059,24 | 22,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
| / / | | | | | 06/09/2022 |
| DATA DO RECEBIMENTO | | | | ASSINATURA | |

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

02/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:06:01
 222002220 SEGUNDA VIA 0002

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

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


=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2022
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
 VALOR TOTAL 3.972,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====

NR. AUTENTICACAO 3.A4B.829.DDF.D97.92D


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

200

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: Agosto/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 | 0,10 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,36 | | 208,99 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,81 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,30 | | 0,30 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.500,10 | 224,10 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 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 |
| 02/09/2022 | | | | | 06/09/2022 |
| DATA DO RECEBIMENTO | | | | | ASSINATURA |


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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 - AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGÊNCIA: 2546-1 CONTA: 20364-5

FAVORECIDO
 AGÊNCIA: 2220-9 CONTA: 54829-4
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 VALOR: 1.696,00
 DATA: 08/09/2022


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

210




FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

| ENDEREÇO: | | CEI / CNPJ Nº | DATA DE ADMISSÃO: | |
|--|---------------------|--------------------|----------------------------|--------------------|
| Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG | | 01.257.931/0001-32 | 26/01/2022 | |
| EMPREGADO(A): | | FUNÇÃO: | CTPS Nº E SÉRIE: | |
| MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA | | ENFERMEIRA | 40.767 SERIE 083/MG | |
| HORÁRIO DE TRABALHO DE | SEG. A SEXTA FEIRA: | DESCANSO SEMANAL | MÊS: | |
| 06 HORAS | 11:00 ÀS 17:00 HS | SÁBADO E DOMINGO | 01 á 31/08/2022 | |
| data | dia semana | entrada | saída | obs. ou assinatura |
| 1 | Segunda | 11:10 | 17:05 | Vilela |
| 2 | Terça | 11:15 | 17:20 | Vilela |
| 3 | Quarta | 11:00 | 17:00 | Vilela |
| 4 | Quinta | 11:20 | 17:30 | Vilela |
| 5 | Sexta | 11:00 | 17:00 | Vilela |
| 6 | Sábado | | | |
| 7 | Domingo | | | |
| 8 | Segunda | 11:05 | 17:10 | Vilela |
| 9 | Terça | 11:00 | 16:59 | Vilela |
| 10 | Quarta | 11:05 | 17:05 | Vilela |
| 11 | Quinta | 11:10 | 17:15 | Vilela |
| 12 | Sexta | 11:00 | 17:00 | Vilela |
| 13 | Sábado | | | |
| 14 | Domingo | | | |
| 15 | Segunda | 11:00 | 17:05 | Vilela |
| 16 | Terça | 11:03 | 17:05 | Vilela |
| 17 | Quarta | 11:10 | 17:03 | Vilela |
| 18 | Quinta | 11:00 | 16:59 | Vilela |
| 19 | Sexta | 11:05 | 17:10 | Vilela |
| 20 | Sábado | | | |
| 21 | Domingo | | | |
| 22 | Segunda | 11:05 | 17:04 | Vilela |
| 23 | Terça | 11:10 | 17:09 | Vilela |
| 24 | Quarta | 11:15 | 17:20 | Vilela |
| 25 | Quinta | 11:20 | 17:30 | Vilela |
| 26 | Sexta | 11:15 | 17:10 | Vilela |
| 27 | Sábado | | | |
| 28 | Domingo | | | |
| 29 | Segunda | 11:10 | 17:10 | Vilela |
| 30 | Terça | 11:15 | 17:20 | Vilela |
| 31 | Quarta | 11:20 | 17:30 | Vilela |


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

220

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

| Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES | | Matricula: 82 | | Competência: Agosto/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 | 0,59 | | |
| 873 | PPR - PROGRAMA PARTICIPACAO RESULTADOS | 250,00 | 250,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,05 | | 154,90 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,42 | | 0,42 | |
| 48 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 115,39 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.173,71 | 270,71 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 1.903,00 | |
| 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 | 1.639,04 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
| 02/09/2022 <i>Ivan de Freitas Nunes</i> | | | | | 06/09/2022 |
| DATA DO RECEBIMENTO | | | | | ASSINATURA |

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.15
 2220902220 SEGUNDA VIA 0012
 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\$ 1.903,00
 DEBITO EM: 02/09/2022
 =====
 DOCUMENTO: 090201
 AUTENTICACAO SISBB: 1.6AD.34E.DAA.89A.8B1

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

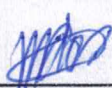
230



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

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

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAIDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|-----------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | 7:59 | 11:01 | 12:00 | 18:03 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 2 | 8:00 | 10:59 | 12:59 | 18:00 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 3 | 7:56 | 11:05 | 12:57 | 18:11 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 4 | 7:54 | 11:03 | 12:51 | 18:03 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 5 | 7:58 | 11:02 | 12:56 | 17:59 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 6 | Sábado | | | | | |
| 7 | Domingo | | | | | |
| 8 | 8:01 | 10:59 | 12:59 | 17:55 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 9 | 8:00 | 11:05 | 13:00 | 18:05 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 10 | 8:03 | 10:58 | 13:01 | 18:07 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 11 | 7:53 | 11:07 | 13:00 | 18:03 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 12 | 7:56 | 11:03 | 12:59 | 18:00 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 13 | Sábado | | | | | |
| 14 | Domingo | | | | | |
| 15 | 7:58 | 11:07 | 12:57 | 18:07 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 16 | 7:57 | 11:03 | 12:58 | 18:05 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 17 | 8:02 | 11:03 | 12:56 | 18:06 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 18 | 8:03 | 11:01 | 12:59 | 18:03 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 19 | 7:59 | 11:00 | 12:55 | 18:00 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 20 | Sábado | | | | | |
| 21 | Domingo | | | | | |
| 22 | 7:58 | 11:03 | 12:59 | 18:03 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 23 | 7:57 | 11:07 | 13:01 | 18:01 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 24 | 7:59 | 11:00 | 13:00 | 18:00 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 25 | 8:03 | 11:07 | 12:59 | 18:01 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 26 | 8:04 | 11:05 | 12:51 | 18:03 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 27 | Sábado | | | | | |
| 28 | Domingo | | | | | |
| 29 | 8:00 | 11:07 | 13:01 | 18:01 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 30 | 7:57 | 11:00 | 13:03 | 18:00 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 31 | 7:59 | 11:01 | 13:00 | 18:00 | | Ivan de Freitas Nunes |


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

Ike

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

| Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS | | Matricula: 37 | | Competência: Agosto/2022 | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|---|
| Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | C.B.O.: 411010 | | CTPS: 00015340 / 00062 | |
| | | Admissão: 18/02/2008 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.584,10 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,50 | | |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 4,48 | | | 4,48 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,48 | | | 219,09 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | | 34,58 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,45 | | | 0,45 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.584,60 | 258,60 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.326,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.584,10 | 2.584,10 | 2.584,10 | 206,72 | 2.365,01 | 7,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 02/09/2022 DATA DO RECEBIMENTO | | | | | Vencimento 06/09/2022 |
| ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento. | | | | | ASSINATURA Maria Aparecida dos Anjos Freitas |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.51.15
 2220902220 SEGUNDA VIA 0013


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: 02/09/2022

DOCUMENTO: 090202
 AUTENTICACAO SISBB: 0.B31.B7C.4D5.5F8.876


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

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

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):
MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS

DATA DE ADMISSÃO:
18/02/2008

CTPS Nº E SÉRIE:
15.340 SÉRIE 0062

FUNÇÃO:
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:
08:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

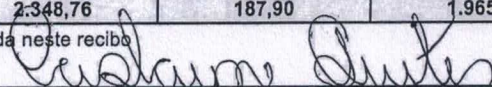
DECANSO SEMANAL:
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:
01 á 31/08/2022

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

[Signature]
Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

| Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES | | Matrícula: 50 | | Competência: Agosto/2022 | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------|
| Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO | | C.B.O.: 411005 | | CTPS: 00009919 / 00143 | |
| | | Admissão: 09/09/2010 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.348,76 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,69 | | |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 4,48 | | 4,48 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,23 | | 193,20 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,77 | | 0,77 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.349,45 | 198,45 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.151,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.348,76 | 2.348,76 | 2.348,76 | 187,90 | 1.965,97 | 7,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
|  _____ ASSINATURA | | | | | 06/09/2022 |
| 02/09/22 DATA DO RECEBIMENTO | | | | | |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.04
 2220902220 SEGUNDA VIA 0002

**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\$ 2.151,00
DEBITO EM: 02/09/2022

=====

DOCUMENTO: 090203
AUTENTICACAO SISBB: C. FEA.129.87A.2BB. EF2


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

CEI / CNPJ Nº

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

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

DATA DE ADMISSÃO:

CTPS Nº E SÉRIE:

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

09/09/2010

09.919 SÉRIE 0143

FUNÇÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO DE

SEG. A SEXTA FEIRA:

AUXILIAR ESCRITÓRIO

08:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:


MÊS:

SÁBADO E DOMINGO

01 á 31/08/2022

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|--------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | 08:00 | 11:02 | 13:04 | 18:02 | | x Crislayne Quites |
| 2 | 08:03 | 11:04 | 13:00 | 18:03 | | x Crislayne Quites |
| 3 | 07:25 | 11:00 | 13:01 | 18:02 | | x Crislayne Quites |
| 4 | 07:59 | 11:03 | 13:02 | 17:40 | | x Crislayne Quites |
| 5 | 07:55 | 11:04 | 13:03 | 18:01 | | x Crislayne Quites |
| 6 | Sábado | | | | | |
| 7 | Domingo | | | | | |
| 8 | 08:01 | 11:00 | 13:02 | 18:03 | | x Crislayne Quites |
| 9 | 08:04 | 11:05 | 13:01 | 18:00 | | x Crislayne Quites |
| 10 | 07:58 | 11:02 | 13:00 | 18:04 | | x Crislayne Quites |
| 11 | 07:56 | 11:03 | 13:02 | 18:02 | | x Crislayne Quites |
| 12 | 07:50 | 11:04 | 13:04 | 18:00 | | x Crislayne Quites |
| 13 | Sábado | | | | | |
| 14 | Domingo | | | | | |
| 15 | 07:54 | 11:02 | 13:00 | 18:01 | | x Crislayne Quites |
| 16 | 08:03 | 11:01 | 13:01 | 18:02 | | x Crislayne Quites |
| 17 | 08:02 | 11:00 | 13:02 | 18:04 | | x Crislayne Quites |
| 18 | 07:57 | 11:05 | 13:04 | 18:05 | | x Crislayne Quites |
| 19 | 07:55 | 11:00 | 13:02 | 18:00 | | x Crislayne Quites |
| 20 | Sábado | | | | | |
| 21 | Domingo | | | | | |
| 22 | 07:56 | 11:04 | 13:04 | 18:03 | | x Crislayne Quites |
| 23 | 07:58 | 11:03 | 13:06 | 18:00 | | x Crislayne Quites |
| 24 | 07:59 | 11:02 | 13:00 | 18:07 | | x Crislayne Quites |
| 25 | 07:50 | 11:00 | 13:02 | 18:04 | | x Crislayne Quites |
| 26 | 07:51 | 11:06 | 13:03 | 18:02 | | x Crislayne Quites |
| 27 | Sábado | | | | | |
| 28 | Domingo | | | | | |
| 29 | 07:53 | 11:02 | 13:02 | 18:04 | | x Crislayne Quites |
| 30 | 07:55 | 11:01 | 13:00 | 18:03 | | x Crislayne Quites |
| 31 | 07:50 | 11:05 | 13:04 | 18:06 | | x Crislayne Quites |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: ____/____/____
 Ramine Moreira - Matr 11704
 Assinatura/Nome/Matricula


 Marinete Freitas N. Rodrigues

28c


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

| Funcionário: WANDERSON TEIXEIRA GOMES | | Matricula: 118 | | Competência: Agosto/2022 | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO | | C.B.O.: 515315 | | CTPS: 03099533 / 670 | |
| | | Admissão: 27/06/2022 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.031,65 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,86 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 105,00 | 193,93 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 28,73 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,19 | | 184,70 | |
| 099 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 12,42 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,05 | | 0,05 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.255,17 | 197,17 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.058,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.031,65 | 2.254,31 | 2.254,31 | 180,34 | 2.069,61 | 7,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
| 02/09/2022 DATA DO RECEBIMENTO | | | | | 06/09/2022 |
| WANDERSON ASSINATURA | | | | | |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 02/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.04
 2220902220 SEGUNDA VIA 0002
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: 250 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 16.643.440-7
 FAVORECIDO: WANDERSON TEIXEIRA GOMES
 CPF/CNPJ: 030.995.336-70
 VALOR: R\$ 2.058,00
 DÉBITO EM: 02/09/2022
 =====
 DOCUMENTO: 090204
 AUTENTICACAO SISBB: 5.273.1B7.994.862.AFA

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.



 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

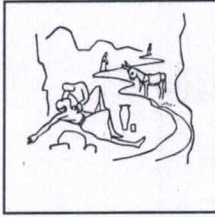
290



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

| EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | | | | | | | CEI / CNPJ Nº |
|---|------------------|--------|---------|----------------|-------------------|------------------------------|---------------|
| COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS | | | | | | 01.257.931/0001-32 | |
| ENDEREÇO: | | | | | | CTPS Nº E SÉRIE: | |
| RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG | | | | | | 03099533 SERIE 670 (DIGITAL) | |
| EMPREGADO(A): | | | | | | DATA DE ADMISSÃO: | |
| WANDERSON TEIXEIRA GOMES | | | | | | 02/03/2009 | |
| FUNÇÃO: | | | | | DATA DE ADMISSÃO: | MÊS: | |
| CONSELHEIRO DE TRATAMENTO | | | | | 27/06/2022 | .01 A 31/08/2022 | |
| HORÁRIO DE TRABALHO: | | | | | | | |
| ESCALA 5X5 | | | | | | | |
| DIAS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAIDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA | |
| | | SAÍDA | RETORNO | | | | |
| 1 | F | | | | | | |
| 2 | F | | | | | | |
| 3 | F | | | | | | |
| 4 | F | | | | | | |
| 5 | F | | | | | | |
| 6 | T | 5:58 | 11:25 | 12:19 | 22:03 | x Wanderson | |
| 7 | T | 6:01 | 11:47 | 12:59 | 21:54 | x Wanderson | |
| 8 | T | 5:57 | 12:18 | 13:01 | 22:01 | x Wanderson | |
| 9 | T | 6:02 | 12:37 | 13:50 | 21:53 | x Wanderson | |
| 10 | T | 5:50 | 11:59 | 13:05 | 21:49 | x Wanderson | |
| 11 | F | | | | | | |
| 12 | F | | | | | | |
| 13 | F | | | | | | |
| 14 | F | | | | | | |
| 15 | F | | | | | | |
| 16 | T | 5:56 | 12:59 | 14:01 | 22:07 | x Wanderson | |
| 17 | T | 5:52 | 13:02 | 13:57 | 21:57 | x Wanderson | |
| 18 | T | 5:59 | 11:49 | 12:58 | 21:55 | x Wanderson | |
| 19 | T | 6:03 | 11:38 | 13:08 | 22:01 | x Wanderson | |
| 20 | T | 5:54 | 11:54 | 12:45 | 21:57 | x Wanderson | |
| 21 | F | | | | | | |
| 22 | F | | | | | | |
| 23 | F | | | | | | |
| 24 | F | | | | | | |
| 25 | F | | | | | | |
| 26 | T | 6:03 | 13:03 | 13:59 | 22:10 | x Wanderson | |
| 27 | T | 6:01 | 12:54 | 13:50 | 21:56 | x Wanderson | |
| 28 | T | 5:52 | 11:41 | 12:58 | 21:53 | x Wanderson | |
| 29 | T | 5:49 | 11:49 | 12:45 | 22:02 | x Wanderson | |
| 30 | T | 6:07 | 12:36 | 13:44 | 21:59 | x Wanderson | |
| 31 | F | | | | | | |


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC.



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

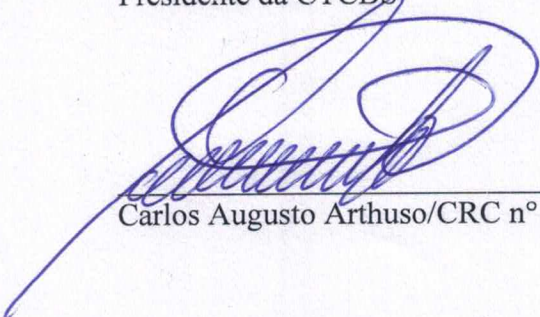
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

| DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | |
|--|------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------------|----------------------------|---------------------|
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| | | | DOC FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL | DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA | VALOR EM R\$ |
| 01) | Cemig Distribuição S.A | - Consumo de Energia | NF | 410982870 | 08/08/2022 | 08/09/2022 | 901,96 |
| 02) | Cemig Distribuição S.A | - Consumo de Energia | NF | 410982889 | 08/08/2022 | 08/09/2022 | 884,81 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | R\$ 1.786,77 |

João Monlevade, 13 de Setembro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
CNPJ 06.981.180/0001-16
Inscr. Estadual 062.322136.0087
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1
Santo Agostinho - CEP 30.190-131

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
Série: 01 Nº: 410982870
Controle:
3023//0062

Emissão: 08/08/2022 Impressão: 08/08/2022 14:45 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.00009762.37 - SEF/MG Lei nº 10.438 de abril de 2002

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.11
2220902220 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 8368000009-0 01960138000-9
67351426411-2 00007337058-7
Data do pagamento 08/09/2022
Valor Total 901,96

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: C.28B.E1D.9AC.1A7.2EB

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM
SAMARITANO
RUA IRMA ALZIRA 250 HP

LOANDA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35931004
MEDIDOR Nº: ARI214016592

Nº DO CLIENTE: 7005525398

| | | |
|--------------------------------|----------------------------------|---|
| Nº de Instalação 3000733705 | Outros Serviços e Outras Ativ | Classe Trifásico |
| Datas de Leitura | | Modalidade Tarifária Tarifa Convencional |
| Anterior 08/07 | Atual 08/08 | Próxima 08/09 |

| Informações Técnicas | | | | |
|----------------------|------------------|---------------|----------------------|-------------|
| Tipo de Medição | Leitura Anterior | Leitura Atual | Constante de Medição | Consumo kWh |
| Energia Elétrica | 841 | 1978 | 1 | 1137 |

| Descrição | VALORES FATURADOS | | Preço | Valor (R\$) |
|-------------------------------|---------------------------------|------------|-------|-------------|
| | Quantidade | | | |
| Energia Elétrica kWh | 1137 | 0,74591967 | | 848,08 |
| ENCARGOS/COBRANÇAS | | | | |
| Descrição | | | | Valor R\$ |
| Contrib.Custelo Ilum. Pública | TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos) | | | 53,88 |
| Energia Elétrica kWh | 0,85313000 | | | |

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 075C.20DF.4667.D859.4E56.99EA.6B1D.A974

| REFERENTE A | VENCIMENTO | VALOR A PAGAR |
|-------------|------------|---------------|
| AGO/2022 | 17/09/2022 | R\$ 901,96 |

| | Base de Cálculo (R\$): | Alíquota%: | Valor (R\$): |
|--------|------------------------|------------|--------------|
| ICMS | 394,42 | 18,00 | R\$ 70,99 |
| PASEP | 777,09 | 0,79 | R\$ 6,13 |
| COFINS | 777,09 | 3,65 | R\$ 28,38 |


| Mês/Ano | Consumo kWh | Média kWh/dia | Dias de Faturam. | REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES |
|----------|-------------|---------------|------------------|---|
| JUL/2022 | 1240 | 41,33 | 30 | Para pagar esta fatura pelo PIX:  |
| JUN/2022 | 1411 | 47,03 | 30 | |
| MAI/2022 | 1027 | 32,09 | 32 | |
| ABR/2022 | 1175 | 40,51 | 29 | |
| MAR/2022 | 1216 | 40,53 | 30 | |
| FEV/2022 | 1307 | 42,18 | 31 | |
| JAN/2022 | 1393 | 44,93 | 31 | |
| DEZ/2021 | 1180 | 42,14 | 28 | |
| NOV/2021 | 1543 | 48,21 | 32 | |
| OUT/2021 | 1227 | 42,31 | 29 | |
| SET/2021 | 1281 | 41,32 | 31 | |
| AGO/2021 | 1318 | 39,93 | 33 | |

Informações Gerais
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.048, de 21/08/2022.
 JUL/22 Band. Verde - AGO/22 Band. Verde
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei nº 194/22
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22
 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.
 Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
ACESSE AGORA www.cemig.com.br

| CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------|------------|---------------|
| CEMIG 000007337058 | 17/09/2022 | R\$ 901,96 |

REFERENTE A: AGO/2022 Nº DA INSTALAÇÃO: 3000733705


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

320

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.11
 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 83610000008-9 84810138000-6
 84989715411-8 00051523397-1

Data do pagamento 08/09/2022
 Valor Total 884,81

DOCUMENTO: 090802
 AUTENTICACAO SISBB: B.4DE.8EA.518.DFA.DAC

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUE

CEMIG DISTRIBUICAO S.A.
 CNPJ 06.981.180/0001-16
 Inscr. Estadual 062.322136.0087
 Av. Barbaena, 1200 - 17º Andar - Ala A1
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131
 Emissao: 08/08/2022 Impressao: 08/08/2022 14:08:28
 Emissao autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.00009782.37 - SEF/MG
 Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
 Serie: 01 Nº: 410962089
 Controle: 3023/0071
 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM
 SAMARITANO
 RUA IRMA ALZIRA 15 CS

Nº DO CLIENTE: 7005525398

LOANDA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931004
 MEDIDOR Nº: AHU985004648

| | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| Nº da Instalação 3005152339 | Otras e Serviços e Outras Ativ | Classe Trifásico |
| Datas de Leitura | | Modalidade Tarifária Tarifa Convencional |
| Anterior 08/07 | Atual 08/08 | Próxima 08/09 |


| Informações Técnicas | | | |
|----------------------|------------------|---------------|-------------|
| Tipo de Medição | Leitura Anterior | Leitura Atual | Consumo kWh |
| Energia Elétrica | 19921 | 21035 | 1114 |

| VALORES FATURADOS | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|------------|-------------|
| Descrição | Quantidade | Preço | Valor (R\$) |
| Energia Elétrica kWh | 1114 | 0,74591987 | 830,93 |
| ENCARGOS/COBRANÇAS | | | |
| Descrição | | | Valor R\$ |
| Contrib.Custelo Ilum. Pública | TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos) | | 53,88 |
| Energia Elétrica kWh | 0,65313000 | | |

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1


RESERVADO AO FISCO F251.E296.BEBE.0D64.0386.731D.7396.0B30

| REFERENTE A | VENCIMENTO | VALOR A PAGAR |
|------------------------|-------------|---|
| AGO/2022 | 17/09/2022 | R\$ 884,81 |
| Base de Cálculo (R\$): | | Valor (R\$): |
| ICMS | 388,44 | 18,00 |
| PASEP | 781,38 | 0,79 |
| COFINS | 781,38 | 3,65 |
| | | R\$ 89,55 |
| | | R\$ 6,01 |
| | | R\$ 27,79 |
| Histórico do Consumo | | REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES |
| Mês/Ano | Consumo kWh | Para pagar esta fatura pelo PIX: |
| JUL/2022 | 1181 |  |
| JUN/2022 | 1060 | |
| MAI/2022 | 1170 | |
| ABR/2022 | 940 | |
| MAR/2022 | 1049 | |
| FEV/2022 | 914 | |
| JAN/2022 | 948 | |
| DEZ/2021 | 880 | |
| NOV/2021 | 1103 | |
| OUT/2021 | 992 | |
| SET/2021 | 1028 | |
| AGO/2021 | 1009 | |

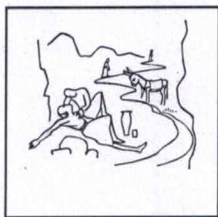
Informações Gerais
 JUL/22 Band. Verde - AGO/22 Band. Verde
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/08/2022.
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei n.º 194/22
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.
 É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
 ACESSE AGORA www.cemig.com.br

| CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|
| 000051523397 | 17/09/2022 | R\$ 884,81 |
| REFERENTE A: AGO/2022 | Nº DA INSTALAÇÃO: 3005152339 | |


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

330



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) | Mart Minas Distribuição Ltda | - 40kg açúcar - 80 l. leite integral - 15kg margarina - 95kg feijão carioca | NF | 13479 | 09/09/2022 | 09/09/2022 | R\$ 1.703,95 |
| TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | | R\$ 1.703,95 |

João Monlevade, 13 de Setembro 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

Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646
Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G334091110
09/09/2022

09/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:12:54
222002220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 09/09/2022 |
| NR. DOCUMENTO | 553.308.000.009.738 |
| VALOR TOTAL | 1.703,95 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MART MINAS DISTRIBUICAO
AGENCIA: 3308-1 CONTA: 9.738-1
NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829

| | |
|------------------|-----------------------|
| IDENTIFICADOR 1: | 01.257.931/0001 32 |
| NR. AUTENTICACAO | 8.13F.7FF.23C.F82.F4F |

=====

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM

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



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 13479
 SERIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3122 0904 7375 5200 4478 5500 1000 0134 7917 7494 5610
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Merc. Adq. Terc.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 2231523814234 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 04.737.552/0044-78 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224925892084 09/09/2022 15:06:58-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
 ENDEREÇO: RUA IRMA ALZIRA Nº 250 BAIRRO/DISTRITO: LARANJEIRAS
 MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE CEP: 35930-380 FONE/PAX: 3192217810 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 01.257.931/0001-32
 DATA DE EMISSÃO: 09/09/2022
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 09/09/2022
 HORA DE SAÍDA: 15:01:57

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 09/09/2022 | 1.703,95 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.703,95 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.703,95 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente
 FRETE POR CONTA: 0
 CÓDIGO ANTT: 0
 PLACA DO VEÍCULO: 0
 UF: 0
 CNPJ / CPF: 0
 ENDEREÇO: 0
 MUNICÍPIO: 0
 UF: 0
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0
 QUANTIDADE: 216
 ESPÉCIE: 0
 MARCA: 0
 NÚMERO: 0
 PESO BRUTO: 306,140
 PESO LÍQUIDO: 390,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNED | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | IPI |
|------------|---|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|---------------|------|
| 11395 | ACUCAR CRISTAL DELTA 5KG Vir ICMS ST Ult Entr: 5.33, Base ICMS ST Ult Entr: 227.20 | 17019900 | 060 | 5405 | PTI | 40.0000 | 14,9900 | 599,60 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 193499 | FEIJAO CARIOCA DO CAMPO 1KG | 07133399 | 040 | 5102 | UNI | 95.0000 | 5,9900 | 569,05 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 73862 | LEITE LV PIRACANJUBA ILI INTEG | 04012010 | 040 | 5102 | LII | 80.0000 | 4,5800 | 366,40 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 320 | MARG SOYA 15KG 50% LIPID Vir ICMS ST Ult Entr: 9.37, Base ICMS ST Ult Entr: 52.06 | 15171000 | 060 | 5405 | BDI | 1.0000 | 168,9000 | 168,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COO: 71673, 01.257.931/0001-32/CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM/TOTAL DE DESCONTO
 MART MAIS PRODUTO ST: ICMS ST JA FOI RETIDO NA ENTRADA DA MERCADORIA - Representante: MARIANA FREITAS TEODORO - Telefone: (31) - 975566967 - Forma Pagto: DEPOSITO EM CONTA Vir ICMS ST Ult Entr: 14.70, Base ICMS ST Ult Entr: 279.26, Aliq. ST Distrib: 18.00 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 71.57(4.2%), Estadual: 184.63(10.84%)

RESERVADO AO FISCO

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

360

CTCBS - Colônia Bom Samaritano

MART MINAS DISTRIBUICAO LTDA
AV ALBERTO LIMA 1655 NOVA ACLIMACAO
35931185 JOAO MONLEVADE - MG
CNPJ: 04.737.552/0044-78

Impresso em 09/09/2022 09:26
Página 1

Tel: ()
Inscrição Estadual: 2231523814234

Pedido de Venda Nro 6.205.881 / 244 de 08/09/2022

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 08/09/2022 09:38
Última Alt em: 09/09/2022 09:26
Representante: 23384 MARIANA
Segmento: TELE VENDAS
Ped. Cliente:
Nro Pregão:

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

Período de Vigência: de Até Ano da Licitação: Nro Contrato:

Dados do Cliente

Razão Social: CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
Endereço: RUA IRMÃ ALZIRA, 250, LARANJEIRAS
35930380 JOAO MONLEVADE - MG
CPF / CNPJ: 01.257.931/0001-32
RG / IE: ISENT0

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

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: **DEPOSITO EM CONTA** Tipo de Expedição: RETIRA
Condição Pagamento: vide itens Situação: Liberado

Produtos

| Código | Descrição do Produto | TAB | Condição Pagto | Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda | Preço Embal | Qtde Pedida | Qtde Atendida | Valor Total | Total I.P.I. |
|---------|--------------------------------|-----|----------------|--------------------------------|-------------|----------------|---------------|-------------|--------------|
| 11395 | ACUCAR CRISTAL DELTA 5KG | 10 | A VISTA | 14,99 PT 1 | 14,99 | 40,000 | 40,000 | 599,60 | 0,00 |
| 73862 | LEITE LV PIRACANJUBA 1LI INTEG | 10 | A VISTA | 4,58 LI 1 | 4,58 | 80,000 | 80,000 | 366,40 | 0,00 |
| 320 | MARG SOYA 15KG 50% LIPID | 10 | A VISTA | 168,90 BD 1 | 168,90 | 1,000 | 1,000 | 168,90 | 0,00 |
| 193499 | FEIJAO CARIOCA DO CAMPO 1KG | 10 | A VISTA | 5,99 UN 1 | 5,99 | 95,000 | 95,000 | 569,05 | 0,00 |
| 4 Itens | | | | Peso Bruto Total: | 306,140 Kgs | TOTALS | 1.703,95 | | 0,00 |
| | | | | | | TOTAL + I.P.I. | 1.703,95 | | |
| | | | | | | TOTAL LIQ: | 1.703,95 | | |

Observações:

João Montelevade, 09 de setembro de 2022.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

370

=====

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento 09/09/22
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento
 Avanco Informatica Orcamento: 6.424 09:35:45 Pag: 001

=====

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


Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 09/09/22
 3 FERNANDA

Observacoes...:
 Transportadora: Deposito
 Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 09/09/22 1832,14

| Quant | Cod. | Ean | Descricao | Unitario | Desconto | Liquido |
|--------|--------|---------------|------------------------------------|----------|----------|----------|
| 40,00 | 635165 | 7898035490117 | ACUCAR CRISTAL GLOBOCUCAR 5KG | 15,89 | | 635,60 |
| 80,00 | 162579 | 7896590801232 | LEITE LONGA VIDA CEMIL 1 LITRO | 4,75 | | 380,00 |
| 1,00 | 407052 | 7891080401817 | MARGARINA PRIMOR 15KG | 199,99 | | 199,99 |
| 95,00 | 972130 | 0742832471695 | FEIJAO CARIOCA CARRIJO PREMIUM 1KG | 6,49 | | 616,55 |
| 216,00 | | | Peso: 280,00 Total ==> | 1832,14 | | 1.832,14 |
| 216,00 | | | Peso: 280,00 Total ==> | 1832,14 | | 1.832,14 |


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

380



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

ANEXO IV

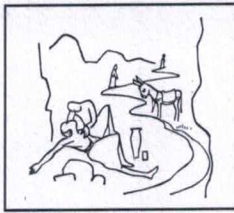
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

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

João Monlevade, 13 de Setembro de 2022.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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

João Monlevade, 13 de Setembro 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

dsc



**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, 25/07/2022 as 13:16:45.
Válido até: 23/10/2022.
Código de Controle: 941199.

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCBS/CFSLM



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**Pendência Prestação de Contas TF 05/2022 - 5ª Parcela**

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

23 de setembro de 2022 10:21

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

Bom dia Cida

Abaixo pendências que foram encontradas na Prestação de Contas do TF 05/2022 - 5ª Parcela:

1) Demonstrativo de Receita e Despesa - Pág 13

O Saldo anterior está incorreto (ver documento anexo), e por consequência outros valores também estão incorretos.

2) Despesas com Pessoal - Página 14

a) Colaborador Adilson Batista

Função/Cargo: Coordenador (Igual ao contracheque)

Porém na Folha de Ponto consta como "Coordenador de Tratamento"

Pedimos justificativa por meio de Nota Explicativa, ou enviar documentos coerentes se for este o caso.

b) Colaboradora Elizete dos Reis

Função/Cargo: Conselheiro em Dependência (no contracheque consta Monitora)

Porém na Folha de Ponto consta como "Conselheira de Tratamento"

Pedimos justificativa por meio de Nota Explicativa, ou enviar documentos coerentes se for este o caso.

c) Colaborador Wanderson Teixeira Gomes

Função/Cargo: Conselheiro em Dependência (no contracheque consta Conselheiro de Dependente Químico)

Porém na Folha de Ponto consta como "Conselheiro de Tratamento"

Pedimos justificativa por meio de Nota Explicativa, ou enviar documentos coerentes se for este o caso.

Enviar também os documentos de contratação (CTPS, Registro do Livro, Documentos Pessoais) pois ele foi admitido em 27/06/2022.

d) Colaborador Ivan de Freitas Nunes

Enviar Nova Folha de Ponto sem rasura.

Documento entregue possui rasura no dia 01/08/2022.

Solicitamos a entrega dos documentos corrigidos até dia 30/09/2022, impreterivelmente.

Atenciosamente,

Ramínie Moreira

Setor de Parcerias - MROSC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Website: www.pmjm.mg.gov.br

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2553

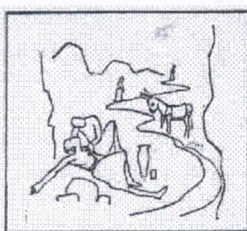
Ramínie Moreira
Ramínie Moreira - Matr. 11704
23/09/2022

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

 BRN30055C6960F4_046715.pdf
351K



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escritório Administrativo Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Monlevade/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

João Monlevade, 10 de Outubro de 2022.



Ilm^ª. Sr^ª

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Alteração da nomenclatura de algumas funções da OSC

A **COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, vem respeitosamente apresentar a seguinte justificativa;

- Inicialmente cabe conferir que na RDC 29 o artigo art. 10º, da Seção II Gestão de pessoal prescreve que:

“Art. 10. As instituições devem proporcionar ações de capacitação à equipe, mantendo o registro”.

Nesse sentido, a Colônia Bom Samaritano e Santa Luíza de Marillac tem incentivado e dando todo suporte necessário para que seus funcionários participem de cursos de aperfeiçoamento e até mesmo de especialização na área de dependência química.

Que ao participar desses cursos oferecidos pela **SENAPRED** -Secretaria Nacional de Prevenção às Drogas, **FEBRAC**- Federação das Comunidades Terapêuticas, **FEBRAHT**- Federação Brasileira de Humanização Terapêutica, a discussão sobre a terminologia utilizada que melhor define o trabalho junto aos acolhidos é **Conselheiro Terapêutico**. Inclusive, recentemente, ou sendo mais preciso, no período de Junho a Julho do presente ano, alguns dos profissionais participaram de mais um curso de especialização e receberam o certificado de **Terapeuta Conselheiro em Dependência Química**.

Por esse motivo e, até mesmo como valorização e incentivo para sempre buscar uma formação continuada e novos conhecimentos e, também, como forma de padronizar os trabalhos junto as Comunidades Terapêuticas, optou-se por mudar a classificação de monitor para **Conselheiro de Dependência Química - (CBO5153-15)**.

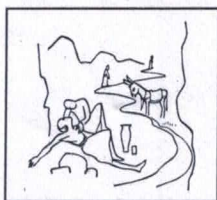
Tabela de alteração de nomenclatura:

| NOME DO COLABORADOR | FUNÇÃO DESCRITA NO PLANO DE TRABALHO | FUNÇÃO PASSOU A SER DENOMINADA |
|--------------------------|--------------------------------------|--|
| Adilson Batista Ramos | Coordenador | Terapeuta Conselheiro em Dependência Química |
| Elizete dos Reis | Monitora | Conselheira de Dependência Química |
| Júlio Cesar Almeida | Monitor | Conselheiro de Dependência Química |
| Juliano de Paulo Marinho | Monitor | Conselheiro de Dependência Química |
| Wanderson Teixeira Gomes | Monitor | Conselheiro de Dependência Química |

Estas nomenclaturas estão em caráter de transição por parte de nossa Contabilidade. Para tanto, pedimos que até a regularização de todas as funções, considerem iguais a funções acima listadas, uma vez que não houve e nem haverá danos ao erário, e que O Objeto do Termo de Parceria, bem como as metas estabelecidas no Plano de Trabalho foram e serão cumpridas em sua totalidade.

Atenciosamente,

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)




CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

| DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA | | | | | |
|--|--|----------------------|------------|---|----------------------|
| TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 | | | | | |
| PERÍODO: 01/09/22 à 13/09/22 | | | | | |
| RECEITA | | | DESPESA | | |
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS: | VALOR |
| 11/08/22 | Saldo Anterior | R\$ 13,14 | 02/09/22 | - Despesas com Pessoal (Item 3) | R\$ 17.217,00 |
| 01/09/22 | Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 05 | R\$ 19.000,00 | 08/09/22 | -Despesas com Manutenção (Item 4) | R\$ 1.786,77 |
| 13/09/22 | Rendimentos Banc, 12 á 31/08/2022 | R\$ 0,05 | 09/09/22 | -Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5) | R\$ 1.703,95 |
| 13/09/22 | Rendimentos Banc, 01/09 á 13/09/2022 | R\$ 1,38 | | | |
| 08/09/22 | Devolução parte do salário da Enfermeira | R\$ 1.696,00 | | | |
| 13/09/22 | TOTAL | R\$ 20.710,57 | 13/09/2022 | TOTAL DA DESPESA | R\$ 20.707,72 |
| | | | | SALDO | R\$ 2,85 |

João Monlevade, 13 de Setembro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

ADILSON BATISTA RAMOS

CTPS Nº E SÉRIE:

02.833 SERIE 0022

FUNÇÃO:

COORDENADOR

DATA DE ADMISSÃO:

02/03/2009

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/08/2022

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

Marinete
Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

ELIZETE DOS REIS ABADE

CTPS Nº E SÉRIE:

02.960 SÉRIE 0022

FUNÇÃO:

MONITORA(A)

DATA DE ADMISSÃO

17/07/2010

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

SÁBADO E DOMINGO

DECANSO SEMANAL:

01 à 31/08/2022

| DIAS | HORA ENTRADA | ALMOÇO | | HORA SAÍDA | ASSINATURA | |
|------|--------------|--------|---------|------------|------------|--------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | T | 06:20 | 12:00 | 13:30 | 21:20 x | Elzeis |
| 2 | F | | | | | |
| 3 | F | | | | | |
| 4 | F | | | | | |
| 5 | F | | | | | |
| 6 | F | | | | | |
| 7 | T | 06:20 | 12:00 | 13:30 | 21:00 x | Elzeis |
| 8 | T | 06:21 | 12:02 | 13:31 | 21:22 x | Elzeis |
| 9 | T | 06:23 | 12:05 | 13:25 | 22:06 x | Elzeis |
| 10 | T | 06:25 | 12:06 | 13:26 | 21:05 x | Elzeis |
| 11 | T | 06:28 | 12:00 | 13:27 | 21:15 x | Elzeis |
| 12 | F | | | | | |
| 13 | F | | | | | |
| 14 | F | | | | | |
| 15 | F | | | | | |
| 16 | F | | | | | |
| 17 | T | 06:27 | 12:30 | 13:24 | 21:09 x | Elzeis |
| 18 | T | 06:30 | 12:20 | 13:22 | 21:10 x | Elzeis |
| 19 | T | 06:31 | 12:05 | 13:25 | 21:15 x | Elzeis |
| 20 | T | 06:20 | 12:08 | 13:26 | 21:30 x | Elzeis |
| 21 | T | 06:22 | 12:09 | 13:00 | 21:31 x | Elzeis |
| 22 | F | | | | | |
| 23 | F | | | | | |
| 24 | F | | | | | |
| 25 | F | | | | | |
| 26 | F | | | | | |
| 27 | T | 06:21 | 12:10 | 13:30 | 21:35 x | Elzeis |
| 28 | T | 06:24 | 12:08 | 13:28 | 21:32 x | Elzeis |
| 29 | T | 06:25 | 12:07 | 13:29 | 21:10 x | Elzeis |
| 30 | T | 06:27 | 12:00 | 13:30 | 21:25 x | Elzeis |
| 31 | T | 06:30 | 12:03 | 13:31 | 21:00 x | Elzeis |

Marinete Freitas N. Rodrigues



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

WANDERSON TEIXEIRA GOMES

CTPS Nº E SÉRIE:

03099533 SERIE 670 (DIGITAL)

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/08/2022

| DIAS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAIDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|-------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | F | | | | | |
| 2 | F | | | | | |
| 3 | F | | | | | |
| 4 | F | | | | | |
| 5 | F | | | | | |
| 6 | T | 5:58 | 11:25 | 12:19 | 22:03 | x Wanderson Gomes |
| 7 | T | 6:01 | 11:47 | 12:55 | 21:54 | x Wanderson Gomes |
| 8 | T | 5:57 | 12:18 | 13:01 | 22:01 | x Wanderson Gomes |
| 9 | T | 6:02 | 12:37 | 13:50 | 21:53 | x Wanderson Gomes |
| 10 | T | 5:50 | 11:59 | 13:05 | 21:49 | x Wanderson Gomes |
| 11 | F | | | | | |
| 12 | F | | | | | |
| 13 | F | | | | | |
| 14 | F | | | | | |
| 15 | F | | | | | |
| 16 | T | 5:56 | 12:59 | 14:01 | 22:07 | x Wanderson Gomes |
| 17 | T | 5:52 | 13:02 | 13:57 | 21:57 | x Wanderson Gomes |
| 18 | T | 5:59 | 11:49 | 12:58 | 21:55 | x Wanderson Gomes |
| 19 | T | 6:03 | 11:38 | 13:08 | 22:01 | x Wanderson Gomes |
| 20 | T | 5:54 | 11:54 | 12:45 | 21:57 | x Wanderson Gomes |
| 21 | F | | | | | |
| 22 | F | | | | | |
| 23 | F | | | | | |
| 24 | F | | | | | |
| 25 | F | | | | | |
| 26 | T | 6:03 | 13:03 | 13:59 | 22:10 | x Wanderson Gomes |
| 27 | T | 6:01 | 12:54 | 13:50 | 21:56 | x Wanderson Gomes |
| 28 | T | 5:52 | 11:41 | 12:58 | 21:53 | x Wanderson Gomes |
| 29 | T | 5:49 | 11:49 | 12:45 | 22:02 | x Wanderson Gomes |
| 30 | T | 6:07 | 12:36 | 13:44 | 21:55 | x Wanderson Gomes |
| 31 | F | | | | | |

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

REGISTRO DE EMPREGADO



Características Físicas

Cor _____
 Estado _____
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

119

Wanderlei Teixeira Gomes portador da CTPS _____
 nº 03099533 Série 610 CTPS (Rural) nº _____ Série _____
 CPF/CIC nº 030.995.336-70 Título de Eleitor nº 111812330256 da 028 Zona, Cédula de Identidade RG nº MG-6.040.899 foi admitido em 01 de junho de 2022 para exercer a função nº Conselheiro de dependente químico com o salário de R\$ 8031,65
Dois mil trinta e um reais e sessenta e cinco centavos - 00 -
 por mais no seguinte horário de trabalho das _____ às _____ horas, com _____ horas de intervalo para repouso e alimentação

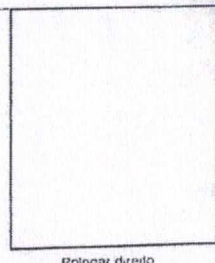
SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

E optante? Sim Não Data da opção 01, 06, 2022 Data da retroação _____ Banco depositário Caixa Econ. Fed

| | | |
|---|---|---|
| Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Edmundo Vicente Teixeira Gomes</u> e de <u>Suzia Elvira</u> Nascido em <u>Belo Horizonte, MG</u> em <u>05</u> de <u>dezembro</u> de <u>1984</u> Estado Civil <u>Divorciado</u> Nome do Cônjuge _____ Grau de instrução <u>Ensino Fundamental</u> Residência <u>Rua Paracatu, 261</u> Cart. Nac. Habilitação nº <u>8. roza senhaca da Comarca de Pombal</u> Cert. Militar nº _____ <u>Ep: 35930-032</u> Categ _____ | QUANDO ESTRANGEIRO Carteira modelo-19 nº _____ Nº Registro Geral _____ Casado(a) c/ brasileira(o)? _____ Nome do cônjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto nº _____ | PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS) Cadastrado em _____/_____/_____ sob nº <u>18441934182</u> dep no banco _____ endereço _____ Códigos { Banco _____ Agência _____ } endereço da agência _____ obs _____ |
| | Beneficiários _____ | |

João Montebelo 01 de junho de 2022

Wanderlei Gomes
ass: Jura do empregado



Polégar direito

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCBS/CFSLM

CONTRATO POR PRAZO INDETERMINADO



EMPREGADORA

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232
Bairro: CARNEIRINHOS
Cidade: JOAO MONLEVADE
CNPJ: 01.257.931/0001-32

EMPREGADO

WANDERSON TEIXEIRA GOMES
Endereço: R/Av. PARACATU, Nº 261
Bairro: NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
Cidade: JOAO MONLEVADE
CTPS: 03099533-670/MG

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Trabalho por Prazo Indeterminado, as partes discriminadas acima celebram o presente Contrato Individual de Trabalho, conforme Legislação Trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1 - Fica o EMPREGADO admitido no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer as funções de **CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO**, nº. CBO 515315, mediante a remuneração de **R\$ 2.031,65 (dois mil e trinta e um reais e sessenta e cinco centavos)** por mês. A circunstância, porém, de ser a função especificada não importa na intransferibilidade do EMPREGADO para outro serviço, no qual demonstre melhor capacidade de adaptação desde que compatível com sua condição pessoal.

2 - O horário de trabalho será anotado na sua ficha de registro e a eventual redução da jornada de trabalho, por determinação da EMPREGADORA, não inová este ajuste, permanecendo sempre íntegra a obrigação do EMPREGADO em cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal.

3 - Obriga-se também o EMPREGADO a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela EMPREGADORA, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela EMPREGADORA, o EMPREGADO receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação com a consequente redução da jornada de trabalho em outro dia.

4 - Aceita o EMPREGADO expressamente a condição de prestar serviços em qualquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto durante o dia, como à noite, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto à remuneração.

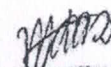
5 - Ficam ajustados nos termos que dispõe o §1 do artigo 469, da Consolidação das Leis do Trabalho, que o EMPREGADO acatará ordem emanada da EMPREGADORA para a prestação de serviços tanto naquela localidade de celebração do Contrato de Trabalho como em qualquer outra cidade, capital ou vila do território nacional, quer essa transferência seja transitória ou definitiva.


6 - No ato da assinatura deste contrato, o EMPREGADO recebe o Regulamento Interno da Empresa cujas cláusulas fazem parte do Contrato de Trabalho, e a violação de qualquer delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminando com a rescisão do contrato.

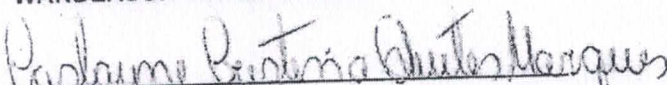
7 - Em caso de dano causado pelo EMPREGADO fica a EMPREGADORA autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará com fundamento no § 1º do artigo 462 da Consolidação das Leis do Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em Contrato.

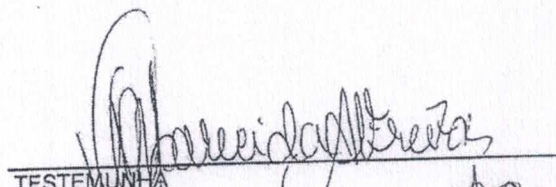
E por estarem de pleno acordo, as partes contratantes, assinam o presente Contrato de Trabalho por Prazo Indeterminado em duas vias, ficando a primeira em poder a EMPREGADORA, e a segunda com o EMPREGADO, que dela dará o competente recibo.

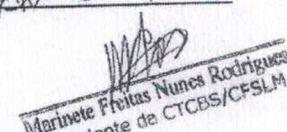
JOAO MONLEVADE, 27 de Junho de 2022


CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO


WANDERSON TEIXEIRA GOMES


TESTEMUNHA


TESTEMUNHA


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente de CTCBS/CFSLM




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 SÁBADOS: ----- | DECANSO SEMANAL: SÁBADO E DOMINGO | MÊS: 01 á 31/08/2022 |

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|-------------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | 7:59 | 11:07 | 13:00 | 18:03 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 2 | 8:00 | 10:59 | 12:59 | 18:10 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 3 | 7:56 | 11:05 | 12:57 | 18:11 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 4 | 7:54 | 11:03 | 12:51 | 18:03 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 5 | 7:58 | 11:02 | 12:56 | 17:59 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 6 | Sábado | | | | | |
| 7 | Domingo | | | | | |
| 8 | 8:07 | 10:59 | 12:59 | 17:55 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 9 | 8:00 | 11:05 | 13:00 | 18:05 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 10 | 8:03 | 10:58 | 13:07 | 18:07 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 11 | 7:53 | 11:07 | 13:00 | 18:03 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 12 | 7:56 | 11:03 | 12:59 | 18:00 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 13 | Sábado | | | | | |
| 14 | Domingo | | | | | |
| 15 | 7:58 | 11:07 | 12:57 | 18:07 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 16 | 7:57 | 11:03 | 12:58 | 18:05 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 17 | 8:02 | 11:03 | 12:56 | 18:06 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 18 | 8:03 | 11:07 | 12:59 | 18:03 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 19 | 7:59 | 11:00 | 12:55 | 18:00 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 20 | Sábado | | | | | |
| 21 | Domingo | | | | | |
| 22 | 7:58 | 11:03 | 12:59 | 18:03 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 23 | 7:57 | 11:07 | 13:07 | 18:07 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 24 | 7:59 | 11:00 | 13:00 | 18:10 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 25 | 8:03 | 11:07 | 12:59 | 18:07 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 26 | 8:04 | 11:05 | 12:51 | 18:03 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 27 | Sábado | | | | | |
| 28 | Domingo | | | | | |
| 29 | 8:00 | 11:03 | 13:07 | 18:07 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 30 | 7:57 | 11:00 | 13:03 | 18:10 | | x Ivan de Freitas Nunes |
| 31 | 7:59 | 11:07 | 13:00 | 18:00 | | x Ivan de Freitas Nunes |


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC



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



**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:

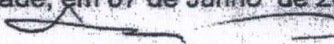
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal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

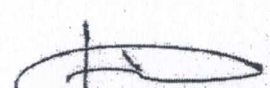
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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



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: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias |
| Telefone fixo: 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) 5ª Parcela – Repasse em 01/09/2022 |

| 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 | Agosto/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 <input type="checkbox"/> 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. |

Rita de Cássia Andrade Ottoni

[Assinatura]

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



| AVALIAÇÃO | |
|----------------------|---|
| ANÁLISE QUANTITATIVA | O número usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 49 homens na CTCBS e 14 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 | [X] 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, 17 de Outubro de 2022.

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

João Monlevade, 17 de Outubro 2022.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: [X] SIM [] NÃO
OBSERVAÇÕES: A OSC enviou uma Nota Explicativa informando que algumas funções sofreram alteração nominal (pág. 44 desta prestação de contas). Portanto, visto que as atividades executadas continuam as mesmas, e não haverá descumprimento do Objeto e/ou das Metas estabelecidas no Plano de Trabalho, não cabe apostilamento do Termo de Parceria firmado.

| | | | |
|---|--|---|---|
| _____ Vaender 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.

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: setorparceriaspmjm@gmail.com



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 **QUINTA PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 17 de Outubro 2022.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

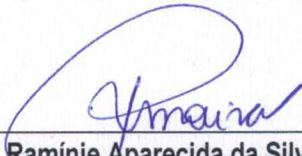


DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 57 folhas, incluindo esta, referente à 5ª 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, 19 de Outubro 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.



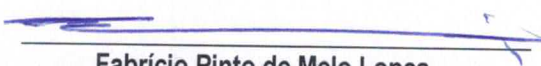
DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

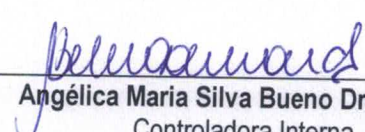
Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da 5ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 5ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2022, realizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

Ressalvamos que a fiscalização, controle, avaliação e vistoria das atividades, tendo em vista o cumprimento das metas estabelecidas, ficaram a cargo da **Secretaria Municipal de Saúde**.


João Monlevade, 21 de Outubro de 2022.


Fabrício Pinto de Melo Lopes
Secretário Municipal de Planejamento
E Desenvolvimento Econômico


Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 5ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde

CTCBS - COLÔNIA - Termo de FOMENTO N° 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 <u>Coordenador</u> | R\$ 2.827,00 | R\$ 2.819,00 | R\$ 2.735,00 | R\$ 2.806,00 | R\$ 2.742,00 | R\$ 2.804,00 | R\$ 2.831,00 |
| 2- Apoiar os acolhidos em tratamento. | Contratação de <u>monitores, no máximo 05</u> profissionais | R\$ 6.156,00 | R\$ 6.017,00 | R\$ 6.031,00 | R\$ 6.050,00 | R\$ 4.123,00 | R\$ 6.201,00 | R\$ 6.568,00 |
| 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 | R\$ 1.786,54 | R\$ 1.783,62 | R\$ 3.490,72 | R\$ 2.803,11 | R\$ 2.035,43 |
| 4- Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo. | Contratação de um <u>profissional de enfermagem.</u> | R\$ 2.277,00 | R\$ 2.276,00 | R\$ 2.276,00 | R\$ 2.276,00 | R\$ 3.972,00 | R\$ 2.277,00 | R\$ 2.276,00 |
| 5- Realizar a Gestão Administrativa da Clínica. | * Contratação de um <u>auxiliar de escritório.</u> * Contratação de um <u>auxiliar administrativo</u> | R\$ 4.477,00 | R\$ 4.478,00 | R\$ 4.477,00 | R\$ 4.477,00 | R\$ 4.477,00 | R\$ 3.079,00 | R\$ 3.654,00 |
| 6- Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas. | Contratação de um <u>motorista.</u> | R\$ 1.653,00 | R\$ 1.652,00 | R\$ 1.653,00 | R\$ 1.653,00 | R\$ 1.903,00 | R\$ 1.728,00 | R\$ 1.728,00 |
| 7- Valor da Parcela (receita) | Repasso do Município - PMJM | R\$ 19.000,00 | R\$ 19.000,00 | R\$ 19.000,00 | R\$ 19.000,00 | R\$ 19.000,00 | R\$ 19.000,00 | R\$ 19.000,00 |
| 8- Outros (receitas) | Receitas (Rendimentos, devoluções) | R\$ 0,00 | R\$ 16,65 | R\$ 2,24 | R\$ 1,73 | R\$ 1.697,43 | R\$ 1,64 | R\$ 1,73 |
| 9- Outros (despesas) | Despesas (impostos, multas, devoluções) | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | 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\$ 18.958,54 | R\$ 19.045,62 | R\$ 20.707,72 | R\$ 18.892,11 | R\$ 19.092,43 |
| Repasso: 24 Parcelas de R\$ 19.000,00 | Total da Receita | R\$ 19.000,00 | R\$ 19.056,68 | R\$ 19.015,57 | R\$ 19.058,76 | R\$ 20.710,57 | R\$ 19.004,49 | R\$ 19.114,11 |
| | Saldo para próxima prestação (em conta) | R\$ 40,03 | R\$ 13,33 | R\$ 57,03 | R\$ 13,14 | R\$ 2,85 | R\$ 112,38 | R\$ 21,68 |

CTCBS - COLÔNIA - Termo de FOMENTO Nº 05/21

| Meta/Objetivo | Meios de realização | 8ª parcela (nov./2022) | TOTAL |
|---|--|------------------------|-----------------------|
| 1- Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos | Contratação de um <u>Coordenador</u> | R\$ 2.814,00 | R\$ 22.378,00 |
| 2- Apoiar os acolhidos em tratamento. | Contratação de <u>monitores, no máximo 05</u> profissionais | R\$ 5.723,00 | R\$ 46.869,00 |
| 3- Oferecer abrigo temporário aos acolhidos | * Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone | R\$ 2.026,25 | R\$ 17.296,99 |
| 4- Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo. | Contratação de um <u>profissional de enfermagem.</u> | R\$ 2.276,00 | R\$ 19.906,00 |
| 5- Realizar a Gestão Administrativa da Clínica. | * Contratação de um <u>auxiliar de escritório</u> ; * Contratação de um <u>auxiliar administrativo</u> | R\$ 4.443,00 | R\$ 33.562,00 |
| 6- Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas. | Contratação de um <u>motorista.</u> | R\$ 1.728,00 | R\$ 13.698,00 |
| 7- Valor da Parcela (receita) | Repasse do Município - PMJM | R\$ 19.000,00 | R\$ 152.000,00 |
| 8- Outros (receitas) | Receitas (Rendimentos, devoluções) | R\$ 6,92 | R\$ 1.728,34 |
| 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\$ 19.010,25 | R\$ 153.709,99 |
| Repasse: 24 Parcelas de R\$ 19.000,00 | Total da Receita | R\$ 19.028,60 | |
| | Saldo para próxima prestação (em conta) | R\$ 18,35 | |

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

| | |
|--|-----------------------|
| TOTAL DO REPASSE | R\$ 456.000,00 |
| REPASSE MENSAL DE R\$ 19.000,00 | |

| | |
|----------------------------------|-----------------------|
| TOTAL DO REPASSE (Item 7) | R\$ 152.000,00 |
| Outras Receitas (Item 8) | R\$ 1.728,34 |
| TOTAL DAS RECEITAS | R\$ 153.728,34 |

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| DESPESAS - ITEM 1 | R\$ 22.378,00 |
| DESPESAS - ITEM 2 | R\$ 46.869,00 |
| DESPESAS - ITEM 3 | R\$ 17.296,99 |
| DESPESAS - ITEM 4 | R\$ 19.906,00 |
| DESPESAS - ITEM 5 | R\$ 33.562,00 |
| DESPESAS - ITEM 9 | R\$ 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS | R\$ 153.709,99 |

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| SALDO PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO | R\$ 18,35 |
| SALDO DA PARCERIA | R\$ 304.000,00 |