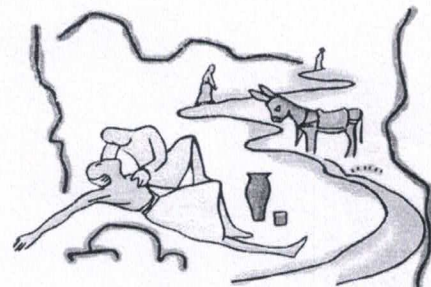



Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG



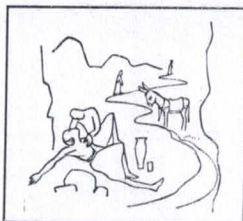
**06ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

03/10/2022 a 10/10/2022
João Monlevade/MG


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

d-c



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 07/2022

João Monlevade, 10 de Outubro de 2022.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 06/24.

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.

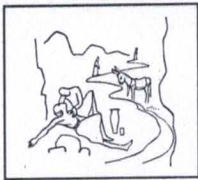
Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 21 / 10 / 2022 Responsável: gromyla Lopes 16:08

g.c



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

| | |
|---------------------|--|
| OSC PARCEIRA | COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO |
| CNPJ | 01.257.931-0001/32 |
| OBJETO DA PARCERIA | O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | Setembro de 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 06 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 03/10/2022 |


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

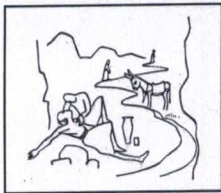
- Objetivo Geral:

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

- Objetivos específicos:

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


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




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

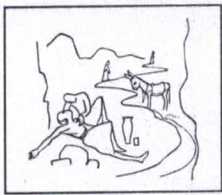
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

| META/OBJETIVO | QUANT. PREVISTA | Nº DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ()SIM ()NÃO | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA) |
|--|--------------------------------------|--|--|---|
| 1) Coordenação dos Acolhidos | Mínimo de 11 internos por mês | *51 homens na CTCBS e *13 mulheres na CFSLM | (X)sim | |
| 2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais) | Mínimo de 11 internos por mês | *51 homens na CTCBS e *13 mulheres na CFSLM | (X)sim | |
| 3) Oferecimento de abrigo temporário | Mínimo de 11 internos por mês | *51 homens na CTCBS e *13 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 | *51 homens na CTCBS e *13 mulheres na CFSLM | (X)sim | |
| 5) Gestão Administrativa da Clínica | Mínimo de 11 internos por mês | *51 homens na CTCBS e *13 mulheres na CFSLM | (X)sim | |
| 6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas | Mínimo de 11 internos por mês | *51 homens na CTCBS e *13 mulheres na CFSLM | (X)sim | |

João Monlevade, 10 de Outubro 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

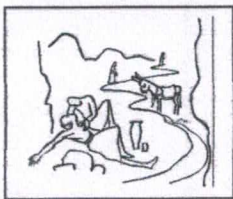
3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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

João Monlevade, 10 de Outubro de 2022.


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

50



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

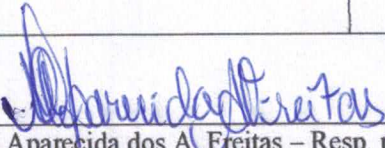
CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

| DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Setembro 2022 | OBSERVAÇÕES: |
|---|---|
| <p>- Acolhidas da Colônia Santa Luíza de Marillac participando da Reunião de Conscientização, através de vídeos, palestras e atividades com o psicanalista Eluir.</p> | <p>Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.</p>  |
| <p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando nas Atividade de Promoção de Autocuidado com orientação da coordenação.</p> |   |

João Monlevade, 10 de Outubro de 2022.


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


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




COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC (CTCSLM)

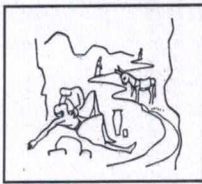
Uma extensão da COMUNIDADE TER. COLÔNIA BOM SAMARITANO
Av. Getúlio Vargas, nº 4232, João Mde. - MG - CEP. 35.930-002 - 0**31.3851.5455

Nas reuniões de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de setembro, acompanhamos os acolhidos nas orações diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos, estudo da meteorologia e regime interno, além de encorajar a importância de todos os artigos, para que conheçam as normas e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na casa. Aplicamos também reuniões dos 12 passos da bíblia, do A.A., orações diárias, prevenção de recaídas, metas, conscientização, artesanatos, pinturas, crochês, varetas, partilha, psicologia, psicanalista, enfermeira. Tivemos também, a visita da Dr.ª Daniela de acordo com o pedido pelo psico Ricardo Caricat. No dia 17/09, tivemos visita dos trabalhadores do bem. Também tivemos no dia 27/09 ginástica bíblica com a Sr. Carmem. Distribuímos folhas diárias de diaterapias e acompanhamos de forma a fortalecer a saúde física e mental e espiritual, onde podem perceber que são úteis à sociedade.

Feas Menlevade, 03 de outubro de 2022.

Elizete dos Reis


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Durante o mês de setembro 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.

Valéria, voluntária, suspendeu temporariamente as oficinas de artesanato e o projeto de yoga com os acolhidos, devido a problemas de saúde de seu filho.

Neste mês tivemos o retorno das “reuniões de conscientização”, realizadas às primeiras terças-feiras de cada mês, ministradas por Eluir (psicanalista). Além dos grupos de oração de Do Carmo (quartas-feiras, às 18h) e Nilton (terceiras segundas-feiras do mês, às 18h), Itamar e Vilma, sua esposa, também estão contribuindo com momento de espiritualidade na casa.

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

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).

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.

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

Os acolhidos, 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.

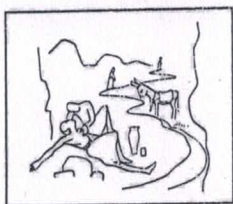
As visitas de acolhidos que já terminaram o tratamento continuam sendo permitidas, mediante agendamento e autorização da diretoria.

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, 17 de outubro de 2022.

Adilson Batista Ramos

Juliano de Paula Moreira




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

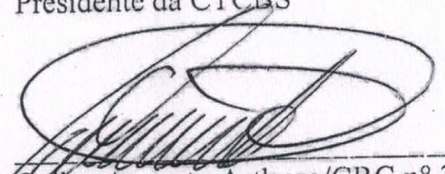
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

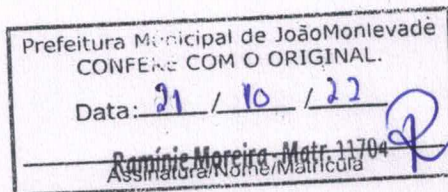
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

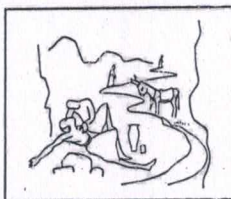
| | |
|---------------------|--|
| OSC PARCEIRA | COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO |
| CNPJ | 01.257.931-0001/32 |
| OBJETO DA PARCERIA | O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | 03/10/2022 à 10/10/2022 |
| TIPO DE PARCERIA | () COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO |
| VALOR TOTAL REPASSE | TERMO DE FOMENTO Nº06/2022 R\$ 19.000,00 X 24 = R\$ 456.000,00 |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | PARCELA Nº 06 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 03/10/2022 |

João Monlevade, 10 de Outubro 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


Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 21 / 10 / 22

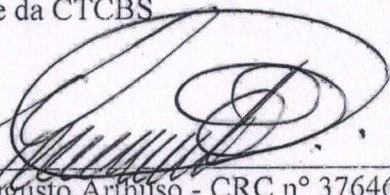
Raminie Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matricula

João Monlevade, 10 de Outubro de 2022.



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



Carlos Augusto Arthúso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371017493962231
10/10/2022 17:53:19

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 09/09/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/10/2022 | | 2220 | 99015 | 870 Transferência recebida | 552.220.000.002.172 | 19.000,00 C | |
| | | | | 03/10 2220 2172-5 PMJM FUNDO MUN | | | |
| 03/10/2022 | | 0000 | 00000 | 345 BB CP Automatico S P | 70 | 19.000,00 D | 0,00 C |
| 05/10/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.039.071 | 2.804,00 D | |
| | | | | 05/10 2220 39071-2 ADILSON BATIST | | | |
| 05/10/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.039.073 | 2.078,00 D | |
| | | | | 05/10 2220 39073-9 JULIANO DE PAU | | | |
| 05/10/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.220.000.042.040 | 2.044,00 D | |
| | | | | 05/10 2220 42040-9 ELIZETE DOS RE | | | |
| 05/10/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.546.000.020.364 | 2.277,00 D | |
| | | | | 05/10 2546 20364-5 MACELIZA L NUN | | | |
| 05/10/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.501 | 2.326,00 D | |
| | | | | 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D | | | |
| 05/10/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.502 | 2.079,00 D | |
| | | | | 104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL | | | |
| 05/10/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.503 | 1.728,00 D | |
| | | | | 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N | | | |
| 05/10/2022 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.504 | 753,00 D | |
| | | | | 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN | | | |
| 05/10/2022 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 100.505 | 925,05 D | |
| | | | | CEMIG DISTRIBUICAO | | | |
| 05/10/2022 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 100.506 | 919,06 D | |
| | | | | CEMIG DISTRIBUICAO | | | |
| 05/10/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 17.933,11 C | 0,00 C |
| 07/10/2022 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.308.000.009.738 | 959,00 D | |
| | | | | 07/10 3308 MART MINA 00001257931000132 | | | |
| 07/10/2022 | | 0000 | 00000 | 855 BB CP Automatico S P | 70 | 959,00 C | 0,00 C |
| 10/10/2022 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

| | |
|--|------------|
| Invest.com Resgate Autom. | 112,19C |
| Saldo | 112,19C |
| Juros * | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | 31/10/2022 |
| IOF * | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | 01/11/2022 |
| Saldo de fundos de investimento | |
| S.Público Automático | 112,38 |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 4444 *Marinete Rodrigues*

11-C



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3371017493962231
10/10/2022 17:53:44

Cliente

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

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

| Data | Histórico | Valor | Valor IR Prej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 30/09/2022 | SALDO ANTERIOR | 2,90 | | | 0,710530 | | |
| 03/10/2022 | APLICAÇÃO | 19.000,00 | | | 4.649,364555 | 4,086579956 | 4.650,075085 |
| 05/10/2022 | RESGATE | 17.933,11 | | 14,40 | 4.388,023063 | 4,090112960 | 262,052022 |
| | Aplicação 01/09/2022 | 2,91 | | | 0,710530 | | |
| | Aplicação 03/10/2022 | 17.930,20 | | 14,40 | 4.387,312533 | | |
| 07/10/2022 | RESGATE | 959,00 | | 1,42 | 234,611395 | 4,093663052 | 27,440627 |
| | Aplicação 03/10/2022 | 959,00 | | 1,42 | 234,611395 | | |
| 10/10/2022 | SALDO ATUAL | 112,38 | | | 27,440627 | | 27,440627 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR | 2,90 |
| APLICAÇÕES (+) | 19.000,00 |
| RESGATES (-) | 18.892,11 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 17,41 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 15,82 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 1,59 |
| SALDO ATUAL = | 112,38 |
| Disponível p/ Resg = | 112,19 |
| Carência p/ Resg = | 0,00 |
| IR Estimado = | 0,00 |
| IR complementar = | 0,00 |
| IOF estimado = | 0,19 |

Aplicações em ser

| Data | Documento | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 03/10/2022 | 909.222.003 | 19.000,00 | 4.649,364555 | 27,440627 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 30/09/2022 | 4,084805593 |
| 10/10/2022 | 4,095446194 |

Rentabilidade


| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,2604 |
| No ano | 7,5189 |
| Últimos 12 meses | 8,8719 |



VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 10/10/2022 - Cota: 4,095446194

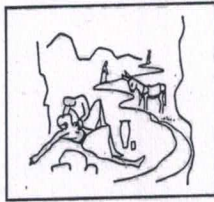
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 31 / 10 / 22
Assinatura:  Matr: 116704


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM


124



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

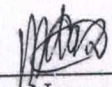
CNPJ: 01.257.931/0001-32

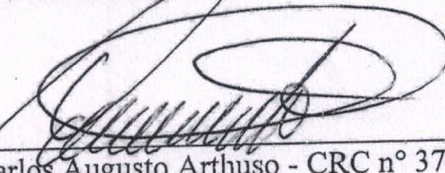
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 - Tel. (031) 3851-5455

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

| DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA | | | | | |
|--|---|----------------------|------------|---|----------------------|
| TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 03/10/2022 à 10/10/2022 | | | | | |
| RECEITA | | | DESPESA | | |
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO TRANSELETRÔNICAS: | VALOR |
| 09/09/22 | Saldo Anterior | R\$ 2,88 | 05/10/22 | - Despesas com Pessoal (Item 3) | R\$ 16.089,00 |
| 03/10/22 | Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 03 | R\$ 19.000,00 | 05/10/22 | -Despesas com Manutenção (Item 4) | R\$ 1.844,11 |
| 10/10/22 | Rendimentos Banc, 10 á 30/09/2022 | R\$ 0,02 | 07/10/22 | -Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5) | R\$ 959,00 |
| 10/10/22 | Rendimentos Banc, 01/10 á 10/10/2022 | R\$ 1,59 | | | |
| 10/10/22 | TOTAL | R\$ 19.004,49 | 10/10/2022 | TOTAL DA DESPESA | R\$ 18.892,11 |
| | | | | SALDO | R\$ 112,38 |

João Monlevade, 10 de Outubro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 21 / 10 / 22
Raminie Moreira - Matr. 1170
Assinatura/Nome/Matrícula



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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


3. DESPESAS COM PESSOAL

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

| DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| ITEM | FUNCIONÁRIO | CARGO/ FUNÇÃO | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | COMPROVANTES DOS PAG.TOS |
| | | | MÊS COM- PETÊNCIA | DATA DA TRANSF. | REMUNERAÇÃO |
| 1) | Adilson Batista Ramos | Coordenador | 09/2022 | 05/10/2022 | 2.804,00 |
| 2) | Juliano de Paulo Marinho | Monitor(a) | 09/2022 | 05/10/2022 | 2.078,00 |
| 3) | Elizete dos Reis | Monitor(a) | 09/2022 | 05/10/2022 | 2.044,00 |
| 4) | Maceliza Leyne Nunes Vilela | Enfermeira | 09/2022 | 05/10/2022 | 2.277,00 |
| 5) | Maria Apda. dos Anjos Freitas | Auxiliar Administrativo | 09/2022 | 05/10/2022 | 2.326,00 |
| 6) | Júlio Cesar de Almeida | Monitor(a) | 09/2022 | 05/10/2022 | 2.079,00 |
| 7) | Ivan de Freitas Nunes | Motorista | 09/2022 | 05/10/2022 | 1.728,00 |
| 8) | Crislayne C. Quites Marques | Auxiliar de Escritório | 09/2022 | 05/10/2022 | 753,00 |
| TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) | | | | | RS 16.089,00 |

João Monlevade, 10 de Outubro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646- Contador da OSC

12-1

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: Setembro/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 | 0,57 | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 105,00 | 269,62 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 53,92 | |
| 998 | I.N.S.S. | 9,11 | | 286,77 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 57,58 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,36 | | 0,36 |

| | | | |
|------------------------|----------|--------------------|-----------------|
| Total de Vencimentos | 3.148,71 | Total de Descontos | 344,71 |
| LÍQUIDO.....R\$ | | | 2.804,00 |

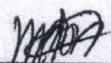
| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------|
| Salário Base 2.824,60 | Sal. Contr. INSS 3.148,14 | Base Cál. FGTS 3.148,14 | F.G.T.S do Período 251,85 | Base Cál. IRRF 2.671,78 | Faixa IRRF 7,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
| 05/10/22 | | Adilson Batista Ramos | | | 06/10/2022 |
| DATA DO RECEBIMENTO | | ASSINATURA | | | |

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

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:43:45
 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 05/10/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
 VALOR TOTAL 2.804,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 0.395.024.6CE.CEC.08F

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 21/10/22
 Ramínie Moreira - Matr. 11704
 Assinatura/Nome/Matricula


 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

EMPREGADO(A):
ADILSON BATISTA RAMOS

FUNÇÃO:
COORDENADOR

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

CTPS Nº E SÉRIE:
02.833 SERIE 0022

DATA DE ADMISSÃO:
02/03/2009

HORÁRIO DE TRABALHO:
ESCALA 5X5

MÊS:
.01 A 30/09/2022

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFEÇA COM O ORIGINAL.
 Data: 21 / 10 / 22
 Ramir Moreira - Matr. 11704
 Assinatura / Nome / Matrícula

Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

| Funcionário: JULIANO DE PAULA MARINHO | | Matricula: 116 | | Competência: Setembro/2022 | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------|
| Cargo: MONITOR(A) | | C.B.O.: 515315 | | CTPS: 00085004 / 00126 | |
| | | Admissão: 17/02/2022 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.031,65 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,15 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 105,00 | 193,93 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,79 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 185,61 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,91 | | 0,91 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.264,52 | 186,52 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.078,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.031,65 | 2.264,37 | 2.264,37 | 181,14 | 1.699,58 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
| 05/10/2022 | | | | | 06/10/2022 |
| DATA DO RECEBIMENTO | | | | | ASSINATURA |

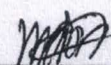
ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário na recebimento.

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:43:45
 222002220 SEGUNDA VIA 0006
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.073
 VALOR TOTAL 2.078,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JULIANO DE PAULA MARINHO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.073-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO B.BF1.20A.A2B.9B0.880

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFIRA COM O ORIGINAL.
 Data: 21 / 10 / 22
 Raminie Moreira - Matr. 11704
 Assinatura/Nome/Matricula


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

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

CEI / CNPJ Nº: 01.257.931/0001-32

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

CTPS Nº E SÉRIE: 85.004 SÉRIE 0126

FUNÇÃO: **MONITOR(A)**

DATA DE ADMISSÃO: 17/02/2022

HORÁRIO DE TRABALHO: **ESCALA 5X5**

MÊS: 01 A 30/09/2022

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

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: Setembro/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 | 0,24 | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 105,00 | 193,93 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,79 | |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 4,48 | | 4,48 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 185,61 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 13,11 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,44 | | 0,44 |
| 213 | PLANO ODONTOLOGICO | 16,97 | | 16,97 |


| | |
|-----------------------------|---------------------------|
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| 2.264,61 | 220,61 |
| LÍQUIDO.....R\$ | 2.044,00 |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Salário Base 2.031,65 | Sal. Contr. INSS 2.264,37 | Base Cál. FGTS 2.264,37 | F.G.T.S do Período 181,14 | Base Cál. IRRF 2.078,76 | Faixa IRRF 7,50 |
| Declare ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 05/10/22 DATA DO RECEBIMENTO | | | | | Vencimento 06/10/2022 |
| _____ ASSINATURA | | | | | |

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

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:43:45
 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 05/10/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 2.044,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.2B4.74F.24D.07D.913


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFELM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

| EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | | | | | | |
|---|------|---------|-------|-------------------|-------|---------------|
| COMUNIDADE TERAPÉUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | |
| RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG | | | | | | |
| EMPREGADO(A): | | | | CTPS Nº E SERIE: | | |
| ELIZETE DOS REIS ABADE | | | | 02.960 SERIE 0022 | | |
| FUNÇÃO: | | | | DATA DE ADMISSÃO | | |
| MONITORA(A) | | | | 17/07/2010 | | |
| HORARIO AOS SÁBADOS: | | | | DECANSO SEMANAL: | | |
| ----- | | | | SÁBADO E DOMINGO | | |
| DIAS | HORA | ALMOÇO | | HORA | | ASSINATURA |
| | | ENTRADA | SAÍDA | | | |
| 1 | F | | | | | |
| 2 | F | | | | | |
| 3 | F | | | | | |
| 4 | F | | | | | |
| 5 | F | | | | | |
| 6 | T | 06:30 | 12:00 | 13:30 | 21:00 | x <i>Reis</i> |
| 7 | T | 06:20 | 12:05 | 13:29 | 21:03 | x <i>Reis</i> |
| 8 | T | 06:21 | 12:10 | 13:28 | 21:05 | x <i>Reis</i> |
| 9 | T | 06:23 | 12:08 | 13:30 | 21:06 | x <i>Reis</i> |
| 10 | T | 06:25 | 12:09 | 13:32 | 21:10 | x <i>Reis</i> |
| 11 | F | | | | | |
| 12 | F | | | | | |
| 13 | F | | | | | |
| 14 | F | | | | | |
| 15 | F | | | | | |
| 16 | T | 06:20 | 12:03 | 13:32 | 21:15 | x <i>Reis</i> |
| 17 | T | 06:21 | 12:05 | 13:28 | 21:16 | x <i>Reis</i> |
| 18 | T | 06:23 | 12:10 | 13:27 | 21:17 | x <i>Reis</i> |
| 19 | T | 06:24 | 12:15 | 13:25 | 21:20 | x <i>Reis</i> |
| 20 | T | 06:25 | 12:16 | 13:28 | 21:21 | x <i>Reis</i> |
| 21 | F | | | | | |
| 22 | F | | | | | |
| 23 | F | | | | | |
| 24 | F | | | | | |
| 25 | F | | | | | |
| 26 | T | 06:26 | 12:05 | 13:30 | 21:23 | x <i>Reis</i> |
| 27 | T | 06:28 | 12:03 | 13:31 | 21:25 | x <i>Reis</i> |
| 28 | T | 06:30 | 12:04 | 13:25 | 21:26 | x <i>Reis</i> |
| 29 | T | 06:31 | 12:05 | 13:30 | 21:30 | x <i>Reis</i> |
| 30 | T | 06:32 | 12:10 | 13:33 | 21:32 | x <i>Reis</i> |

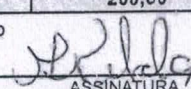
Marinete
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 21 / 10 / 10
 Ramínie Moreira - Matr. 11704
 Assinatura/Nome/Matricula

gol

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: Setembro/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 | 0,90 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,36 | | 208,99 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,81 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,10 | | 0,10 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.500,90 | 223,90 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.277,00 | |
| 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 | |
| 05/10/22 DATA DO RECEBIMENTO | | | | | 06/10/2022 |
|  ASSINATURA | | | | | |

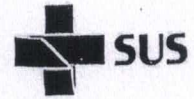
ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:43:45
 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 05/10/2022
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
 VALOR TOTAL 2.277,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 5.BFE.781.A82.3AC.700


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

210



ATESTADO MÉDICO

ATESTO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O (A) SR. (A) Marceliza
(IDENT. OU REGISTRO)

Ceyne Nunes Vitela, FOI
(CONTINUAÇÃO)

ATENDIDO (A) ESF DO
(CLÍNICA OU SERVIÇO)

unidade Correço S. Migue, NO DIA
(HOSPITAL OU AMBULATÓRIO)

14 / 09 / 22, ÀS 9:30 HORAS NECESSITANDO DE 02

(dois) DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVOS DE DOENÇA.
(POR EXTENSO)

CID M79.1

R. Vitela
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

(16)
Dra. Angélica S. Barcelos
MÉDICA
CRM-VIG 84318
LOCAL E DATA

NOTA: ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO
ART. 27 DE CLPS. APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/1984 E
RESOLUÇÃO CFM-1.190/84 E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICAR DE 01
A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

M. Freitas
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

22.0



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

| | | |
|--|---|--|
| ENDEREÇO: Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG | CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32 | DATA DE ADMISSÃO: 26/01/2022 |
| EMPREGADO(A): MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA | FUNÇÃO: ENFERMEIRA | CTPS Nº E SÉRIE: 40.767 SERIE 083/MG |
| HORÁRIO DE TRABALHO DE 06 HORAS | DESCANSO SEMANAL SÁBADO E DOMINGO | MÊS: 01 á 30/09/2022 |

| data | dia semana | entrada | saída | obs. ou assinatura |
|------|------------|-----------------|-------|--------------------|
| 1 | Quinta | 11:00 | 17:00 | <i>Maceliza</i> |
| 2 | Sexta | 11:10 | 17:15 | <i>Maceliza</i> |
| 3 | Sábado | | | |
| 4 | Domingo | | | |
| 5 | Segunda | 11:05 | 17:00 | <i>Maceliza</i> |
| 6 | Terça | 11:10 | 17:05 | <i>Maceliza</i> |
| 7 | Quarta | 11:20 | 17:20 | <i>Maceliza</i> |
| 8 | Quinta | 11:00 | 17:00 | <i>Maceliza</i> |
| 9 | Sexta | 11:00 | 17:00 | <i>Maceliza</i> |
| 10 | Sábado | | | |
| 11 | Domingo | | | |
| 12 | Segunda | 11:00 | 17:00 | <i>Maceliza</i> |
| 13 | Terça | 11:10 | 17:15 | <i>Maceliza</i> |
| 14 | Quarta | Atestado medico | | |
| 15 | Quinta | Atestado medico | | |
| 16 | Sexta | 11:02 | 17:00 | <i>Maceliza</i> |
| 17 | Sábado | | | |
| 18 | Domingo | | | |
| 19 | Segunda | 11:00 | 17:01 | <i>Maceliza</i> |
| 20 | Terça | 11:10 | 17:00 | <i>Maceliza</i> |
| 21 | Quarta | 11:05 | 17:03 | <i>Maceliza</i> |
| 22 | Quinta | 11:10 | 16:58 | <i>Maceliza</i> |
| 23 | Sexta | 11:15 | 17:20 | <i>Maceliza</i> |
| 24 | Sábado | | | |
| 25 | Domingo | | | |
| 26 | Segunda | 11:15 | 17:10 | <i>Maceliza</i> |
| 27 | Terça | 11:00 | 17:05 | <i>Maceliza</i> |
| 28 | Quarta | 11:10 | 17:04 | <i>Maceliza</i> |
| 29 | Quinta | 11:00 | 17:10 | <i>Maceliza</i> |
| 30 | Sexta | 11:00 | 17:00 | <i>Maceliza</i> |

Maceliza
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

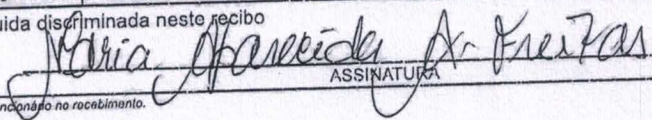
Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 11 / 10 / 22
Raminie
 Raminie Moreira - Matr. 11704
 Assinatura/Nome/Matrícula

23.0

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: Setembro/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 | 0,55 | | |
| 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 | 0,50 | | 0,50 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.584,65 | 258,65 | |
| | | | 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 05/10/2022 DATA DO RECEBIMENTO | | | | Vencimento 06/10/2022 | |


 ASSINATURA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.13
 2220902220 SEGUNDA VIA 0008

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE**

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 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: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100501
 AUTENTICACAO SISBB: 5.F64.F98.064.7C0.3DE


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

24-c



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

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

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:
 - - - - -

DECANÇO SEMANAL:
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:
01 á 30/09/2022

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | 7:57 | 11:01 | 13:00 | 17:58 | | X |
| 2 | 7:59 | 10:57 | 13:03 | 18:01 | | X |
| 3 | Sábado | | | | | |
| 4 | Domingo | | | | | |
| 5 | 8:01 | 11:03 | 12:59 | 17:59 | | X |
| 6 | 7:58 | 11:00 | 12:57 | 17:57 | | X |
| 7 | Feriado | | | | | |
| 8 | 8:00 | 11:02 | 12:59 | 18:03 | | X |
| 9 | 8:01 | 10:59 | 13:03 | 18:00 | | X |
| 10 | Sábado | | | | | |
| 11 | Domingo | | | | | |
| 12 | 7:58 | 10:58 | 13:01 | 18:01 | | X |
| 13 | 7:57 | 10:59 | 13:00 | 17:58 | | X |
| 14 | 7:55 | 10:58 | 13:03 | 17:57 | | X |
| 15 | 7:59 | 10:57 | 12:59 | 17:59 | | X |
| 16 | 8:03 | 11:01 | 12:57 | 17:59 | | X |
| 17 | Sábado | | | | | |
| 18 | Domingo | | | | | |
| 19 | 7:55 | 11:00 | 13:03 | 18:03 | | X |
| 20 | 7:58 | 11:01 | 12:57 | 18:00 | | X |
| 21 | 7:49 | 10:59 | 12:59 | 17:57 | | X |
| 22 | 8:00 | 11:03 | 12:58 | 17:58 | | X |
| 23 | 7:59 | 10:59 | 13:01 | 18:01 | | X |
| 24 | Sábado | | | | | |
| 25 | Domingo | | | | | |
| 26 | 7:58 | 11:03 | 13:00 | 18:00 | | X |
| 27 | 7:57 | 11:00 | 12:59 | 18:03 | | X |
| 28 | 7:58 | 10:57 | 12:57 | 17:57 | | X |
| 29 | 7:55 | 10:59 | 13:01 | 17:55 | | X |
| 30 | 7:59 | 11:01 | 13:03 | 17:59 | | X |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 21 / 10 / 22

Ramiré Moreira - Matr. 11704

Assinatura/Nome/Matrícula

Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

| | | |
|-------------------------------------|----------------|----------------------------|
| Funcionário: JULIO CESAR DE ALMEIDA | Matricula: 93 | Competência: Setembro/2022 |
| Cargo: MONITOR(A) | C.B.O.: 515315 | CTPS: 04523730 / 0060 |
| Admissão: 01/06/2020 | | |

| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
|--|-----------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.031,65 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,80 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 105,00 | 193,93 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 38,79 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 185,61 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,56 | | 0,56 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.265,17 | 186,17 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.079,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.031,65 | 2.264,37 | 2.264,37 | 181,14 | 1.509,99 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | Vencimento |
| 05/10/22 <i>Julio Cesar Almeida</i> | | | | | 06/10/2022 |
| DATA DO RECEBIMENTO | | | | | ASSINATURA |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.13
 2220902220 SEGUNDA VIA 0006
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 775.166.696-0
 FAVORECIDO: JULIO CESAR DE ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 035.208.506-13
 VALOR: R\$ 2.079,00
 DEBITO EM: 05/10/2022
 =====
 DOCUMENTO: 100502
 AUTENTICACAO SISBB: A.4AD.2CE.1A0.3BA.EC9

[Assinatura]
 Manoel Farias Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPISM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÉUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JÚLIO CESAR DE ALMEIDA

CTPS Nº E SÉRIE:

04523730 SEIRE 0060MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

01/06/2020

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 30/09/2022

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

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFEZÉ COM O ORIGINAL.

Data: 21/10/22

Ramiré Moreira - Matr. 1171

Assinatura/Nome/Matricula

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

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES | Matricula: 82 | Competência: Setembro/2022 |
| Cargo: MOTORISTA | C.B.O.: 782305 | CTPS: 00058904 / 00045 |
| | Admissão: 05/12/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.031,65 | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,47 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 164,66 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,59 | | 0,59 |
| 48 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 121,90 |
| 213 | PLANO ODONTOLOGICO | 16,97 | | 16,97 |

| | | | | |
|-----------------------------|--|--|---------------------------|--|
| Total de Vencimentos | | | Total de Descontos | |
| 2.032,12 | | | 304,12 | |
| LÍQUIDO.....R\$ | | | 1.728,00 | |

| | | | | | |
|--------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------|
| Salário Base 2.031,65 | Sal. Contr. INSS 2.031,65 | Base Cál. FGTS 2.031,65 | F.G.T.S do Período 162,53 | Base Cál. IRRF 1.487,81 | Faixa IRRF 0,00 |
|--------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------|

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 05/10/2022 *Ivan de Freitas Nunes*
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA Vencimento 06/10/2022

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.22
 2220902220 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 1.728,00
 DEBITO EM: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100503
 AUTENTICACAO SISBB: C.807.539.043.EC2.C10

Maria
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

28-6



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 à 30/09/2022

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.

Data: 21/10/22

Ramínie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/Nome/Matrícula

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

| | | |
|---|-----------------------|-----------------------------------|
| Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES | Matricula: 50 | Competência: Setembro/2022 |
| Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO | C.B.O.: 411005 | CTPS: 00009919 / 00143 |
| Admissão: 09/09/2010 | | |

| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 80,67 | 861,21 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,96 | | |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 4,48 | | 4,48 | |
| 821 | INSS DIFERENÇA FERIAS | 0,00 | | 5,47 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 64,59 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,69 | | 0,69 | |
| 213 | PLANO ODONTOLOGICO | 33,94 | | 33,94 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 862,17 | 109,17 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 753,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.348,76 | 2.844,61 | 2.844,61 | 227,56 | 601,56 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 05/10/22 <i>Crislayne Quites</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA | | | | | Vencimento 06/10/2022 |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.44.22
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 14.121-8

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55
 VALOR: R\$ 753,00
 DEBITO EM: 05/10/2022

DOCUMENTO: 100504
 AUTENTICACAO SISBB: 4.F05.49B.305.EB5.E41

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPFLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

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

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):
CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

DATA DE ADMISSÃO:
09/09/2010

CTPS Nº E SÉRIE:
09.919 SÉRIE 0143

FUNÇÃO:
AUXILIAR ESCRITÓRIO

HORÁRIO DE TRABALHO DE
08:00 ÀS 18:00 HS

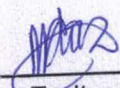
SEG. A SEXTA FEIRA:

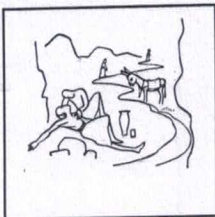
HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:
01 á 30/09/2022

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


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

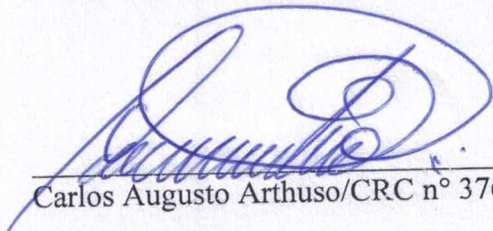
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(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 | 418364297 | 08/09/2022 | 05/10/2022 | 925,05 |
| 02) | Cemig Distribuição S.A | - Consumo de Energia | NF | 418364279 | 08/09/2022 | 05/10/2022 | 919,06 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | RS 1.844,11 |

João Monlevade, 10 de Outubro 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 -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.24
 2220902220 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
 Codigo de Barras 8367000009-1 25050138000-1
 94199653011-4 00051523397-1
 Data do pagamento 05/10/2022
 Valor Total 925,05

DOCUMENTO: 100505
 AUTENTICACAO SISBB: F.2F8.F62.634.C80.3D7

CEMIG DISTRIBUICAO 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
 Emissão: 08/09/2022 Data de Impressão: 08/09/2022 14:52:57
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.00009762.37 - SEF/MG
 Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
 Nº: 418964297
 Controle: 30024/0070
 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 | Classe Trifásico |
| | | Outros Serviços e Outras Ativ | |
| | | Modalidade Tarifária Tarifa Convencional | |
| | | Datas de Leitura | |
| Anterior | Atual | Próxima | |
| 08/08 | 08/09 | 07/10 | |

| Informações Técnicas | | | | |
|----------------------|------------------|---------------|----------------------|-------------|
| Tipo de Medição | Leitura Anterior | Leitura Atual | Constante de Medição | Consumo kWh |
| Energia Elétrica | 21035 | 22202 | 1 | 1167 |

| Descrição | VALORES FATURADOS | | Preço | Valor (R\$) |
|----------------------|-------------------|------------|-------|-------------|
| | Quantidade | | | |
| Energia Elétrica kWh | 1167 | 0,74651149 | | 871,17 |

| Descrição | ENCARGOS/COBRANÇAS | | Valor R\$ |
|-------------------------------|---------------------------------|------------|-----------|
| | TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos) | | |
| Contrib.Custelo Ilum. Pública | | 0,85313000 | 53,88 |
| Energia Elétrica kWh | | | |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 31 / 10 / 22
 Raminie Moreira - Matr. 1170
 Assinatura/Nome/Matrícula

CNPJ: 01.257.931/0001-32 Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 8043.EE22.0A9B.04EC.D184.8B82.48D6.78B3

| REFERENTE A | VENCIMENTO | VALOR A PAGAR |
|------------------------|------------|---------------|
| SET/2022 | 17/10/2022 | R\$ 925,05 |
| Base de Cálculo (R\$): | | |
| ICMS | 408,67 | 18,00 |
| PASEP | 797,61 | 0,79 |
| COFINS | 797,61 | 3,85 |
| | | Valor (R\$): |
| | | R\$ 73,58 |
| | | R\$ 6,30 |
| | | R\$ 29,11 |

| Mês/Ano | Histórico do Consumo | | Dias de Faturam. |
|----------|----------------------|---------------|------------------|
| | Consumo kWh | Media kWh/dia | |
| AGO/2022 | 1114 | 35,93 | 31 |
| JUL/2022 | 1181 | 38,38 | 30 |
| JUN/2022 | 1080 | 35,33 | 30 |
| MAI/2022 | 1170 | 38,58 | 32 |
| ABR/2022 | 940 | 32,41 | 29 |
| MAR/2022 | 1049 | 34,96 | 30 |
| FEV/2022 | 914 | 29,48 | 31 |
| JAN/2022 | 948 | 30,51 | 31 |
| DEZ/2021 | 880 | 31,42 | 28 |
| NOV/2021 | 1103 | 34,48 | 32 |
| OUT/2021 | 992 | 34,20 | 29 |
| SET/2021 | 1028 | 33,09 | 31 |

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Informações Gerais

AGO/22 Band. Verde - SET/22 Band. Verde
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.
 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.
 A partir de 1º de agosto começam as visitas dos recenseadores que farão a coleta de dados para o Censo

Prezado Cliente,
 A partir de 1º de agosto começam as visitas dos recenseadores que farão a coleta de dados para o Censo Demográfico 2022.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente do CTCBS/CFSLM

| CODIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------|
| 000051523397 | 17/10/2022 | R\$ 925,05 |
| REFERENTE A: SET/2022 | Nº DA INSTALAÇÃO: 30051523398 | |

8367000009-1 25050138000-1 94199653011-4 00051523397-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.24
 2220902220 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
 Codigo de Barras 8361000009-7 19060138000-8
 59088794811-5 00007337058-7
 Data do pagamento 05/10/2022
 Valor Total 919,06

DOCUMENTO: 100506
 AUTENTICACAO SISBB: D.465.49B.240.48A.4B7

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RO

CEMIG DISTRIBUICAO 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: U1 NF: 418364279
 Controle: 30024/0052

Emissão: 08/09/2022 Data de Impressão: 08/09/2022 14:44:44 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO
 RUA IRMA ALZIRA 250 HP

LOANDA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931004
 MEDIDOR Nº: ARI214015592

Nº DO CLIENTE: 7005525398

| | | |
|--------------------------------|--|----------------------|
| Nº da Instalação 3000733705 | Subclasses e Outros Serviços e Outras Ativ | Classe Trifásico |
| Datas de Leitura | | Modalidade Tarifária |
| Anterior | Atual | Próxima |
| 08/08 | 08/09 | 07/10 |
| | | Tarifa Convencional |

| Informações Técnicas | | | | |
|----------------------|------------------|---------------|----------------------|-------------|
| Tipo de Medição | Leitura Anterior | Leitura Atual | Constante de Medição | Consumo kWh |
| Energia Elétrica | 1978 | 3137 | 1 | 1159 |

| Descrição | VALORES FATURADOS | | Preço | Valor (R\$) |
|---------------------------------|-------------------|------------|------------|-------------|
| | Quantidade | | | |
| Energia Elétrica kWh | 1159 | 0,74651149 | | 865,18 |
| ENCARGOS/COBRANÇAS | | | | |
| Descrição | | | | Valor R\$ |
| Contrib.Custelo Ilum. Pública | | | | 53,88 |
| Energia Elétrica kWh | | | 0,65313000 | |
| TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos) | | | | |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 21/10/22
 Amine Moreira - Matr. 11704
 Assinatura/Nome/Matricula

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO D3CD.3858.7BC0.0C29.5F35.D30B.75DE.5A45

| REFERENTE A | VENCIMENTO | VALOR A PAGAR |
|------------------------|-------------|---|
| SET/2022 | 17/10/2022 | R\$ 919,06 |
| Base de Cálculo (R\$): | | Valor (R\$): |
| ICMS | 405,86 | 18,00 |
| FASEF | 792,13 | 0,79 |
| COFINS | 792,13 | 3,65 |
| Histórico de Consumo | | REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES |
| Mês/Ano | Consumo kWh | Media kWh/dia |
| AGO/2022 | 1137 | 36,67 |
| JUL/2022 | 1240 | 41,33 |
| JUN/2022 | 1411 | 47,03 |
| MAI/2022 | 1027 | 32,09 |
| ABR/2022 | 1175 | 40,51 |
| MAR/2022 | 1216 | 40,53 |
| FEV/2022 | 1307 | 42,18 |
| JAN/2022 | 1393 | 44,93 |
| DEZ/2021 | 1180 | 42,14 |
| NOV/2021 | 1543 | 48,21 |
| OUT/2021 | 1227 | 42,31 |
| SET/2021 | 1281 | 41,32 |

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Informações Gerais

AGO/22 Band. Verde - SET/22 Band. Verde
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei nº 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.
 A partir de 1º de agosto começam as visitas dos recenseadores que farão a coleta de dados para o Censo

Prezado Cliente,
 A partir de 1º de agosto começam as visitas dos recenseadores que farão a coleta de dados para o Censo Demográfico 2022.

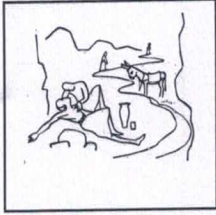
| CODIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|
| 000007337058 | 17/10/2022 | R\$ 919,06 |
| REFERENTE A: SET/2022 | Nº DA INSTALAÇÃO: 3000733705 | |

Marinete
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

8361000009-7 19060138000-8 59088794811-5 00007337058-7



34.c



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

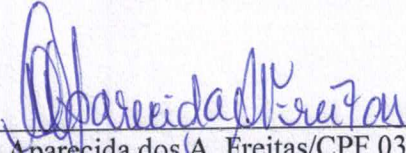
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

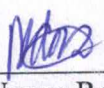
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

| 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 | - 250kg farinha de trigo | NF | 14134 | 07/10/2022 | 07/10/2022 | RS 959,00 |
| TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | | RS 959,00 |


João Monlevade, 10 de Outubro 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

G331070952445
07/10/2022 09:5

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:57:10
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 | 07/10/2022 |
| NR. DOCUMENTO | 553.308.000.009.738 |
| VALOR TOTAL | 959,00 |

***** 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 8.32A.C2F.5CF.2F1.A91

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



MART MINAS DISTRIBUICAO LTDA

AV ALBERTO LIMA
NOVA ACLIMACAO
JOAO MONLEVADE
35931-185

1655

MG

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 14134

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3122 1004 7375 5200 4478 5500 1000 0141 3418 4028 6212

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. Terce.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2231523814234

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
04.737.552/0044-78

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131224976477996 07/10/2022 14:33:05-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

RUA IRMA ALZIRA

MUNICÍPIO

JOAO MONLEVADE

CEP

35930-380

FONE/FAX

3192217810

Nº

250

BAIRRO-DISTRITO

LARANJEIRAS

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF

01.257.931/0001-32

DATA DE EMISSÃO

07/10/2022

DATA DE ENTRADA-SAÍDA

07/10/2022

HORA DE SAÍDA

14:31:46

FATURA / DUPLICATA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 07/10/2022 | 959,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 72,96 | 67,13 | 0,00 | 0,00 | 959,00 |
| 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 |
| | | | | 959,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| 0 - Remetente | | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 10 | | | | 250,600 | 250,000 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|------------|-----------------------------------|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 196651 | FAR TRIGO NATIVA 25KG PANIF | 11010010 | 020 | 5102 | SC1 | 10.0000 | 95,9000 | 959,00 | 372,96 | 67,13 | | 18,00 | 0,00 |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 11 / 10 / 22
Ramie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/Nome/Matricula

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COO: 72798, 01.257.931/0001-32/CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM/TOTAL DE DESCONTO
MART MAIS - Representante: MARIANA FREITAS TEODORO - Telefone: (31) - 975566967 - Forma Pagto: DEPOSITO EM
CONTA - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 40.28(4.2%)

RESERVADO AO FISCO



370

CTCBS

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

Impresso em 06/10/2022 08:31
Página 1

Tel: ()
Inscrição Estadual: 2231523814234

Pedido de Venda Nro **6.268.800** / 244 de 06/10/2022

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 06/10/2022 08:30
Última Alt em:
Representante: 23384 MARIANA
Segmento: TELE VENDAS
Ped. Cliente:
Nro Pregão:

Usuário: AI_MARIANA
Usuário:
Nro Ped.AFY:
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

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

RG / IE: ISENTO

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: **DEPOSITO EM CONTA**
Condição Pagamento: vide itens

Tipo de Expedição: RETIRA
Situação: em Digitação

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. |
|---------|-----------------------------|-----|----------------|--------------------------------|-------------|-----------------------|---------------|-------------|--------------|
| 196651 | FAR TRIGO NATIVA 25KG PANIF | 10 | A VISTA | 95,90 SC1 | 95,90 | 10,000 | 10,000 | 959,00 | 0,00 |
| 1 Itens | | | | Peso Bruto Total: | 250,600 Kgs | TOTAIS | | 959,00 | 0,00 |
| | | | | | | TOTAL + I.P.I. | | 959,00 | |
| | | | | | | TOTAL LIQ: | | 959,00 | |

Observações:

João Monlevade, 06 de outubro de 2022.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 21 / 10 / 22
Raminie Moreira - Matr. 1171
Assinatura/Nome/Matrícula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

380

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento 06/10/22
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento
 Avanco Informatica Orcamento: 6.468 08:17:59 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: 06/10/22
 3 FERNANDA

Observacoes....: Deposito
 Transportadora: Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 06/10/22 1299,90

| Quant | Cod. | Ean | Descricao | Unitario | Desconto | Liquido |
|-------|--------|---------------|-----------------------------------|----------|----------|----------|
| 10,00 | 407083 | 0000000000000 | FARINHA DE TRIGO VILMA 25KG VENDA | 129,99 | | 1.299,90 |
| | | | Total ==> | 1299,90 | | 1.299,90 |
| 10,00 | | | Total ==> | 1299,90 | | 1.299,90 |

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFEIRA COM O ORIGINAL.
 Data: 31 / 10 / 22
 Kamini Moreira - Matr. 11704
 Assinatura/Nome/Matrícula

[Handwritten Signature]
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente do CTCBS/CPSLM



Organização de Cereais Monlevade Ltda
Av. Gentil Bicalho nº340 Bairro Jk JMde
Cep: 35930-478
Tel: (31)3851-7782 / 3852-4411
CNPJ: 18.107.045/0002-06
Ins. Estadual: 362.406.785.01-67

Orçamento
Data: 05/10/2022
Contato: Nayara
Tel Fixo: 3808-0236
Cel: 9 9619-8312

CLIENTE: Colônia Bom Samaritano (Ala Masculina)
ENDEREÇO: Rua: Irmã Alzira nº250 Bairro: Laranjeiras João Monlevade
CNPJ: 01.257.931/0001-32
TELEFONE: (31) 3851-5455
EMAIL: cbomsamaritano@gmail.com
CONTATO: Damile Freitas

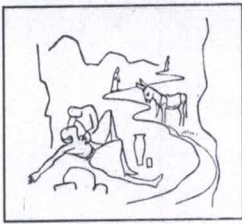
| Item | Descrição | Quantidade | Vr.Unit. | Vr. Total |
|------|--------------------------------|------------|------------|--------------|
| 1 | Farinha de trigo Vilma bem 1kg | 250 | R\$ 5,99 | R\$ 1.497,50 |
| | | | Vr. Global | R\$ 1.497,50 |

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 21 / 10 / 22
Raminie Moreira - Matr. 11704
Assinatura/Nome/Matrícula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

do.c



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

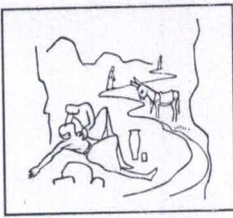
DECLARAÇÃO

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 **06ª prestação** de
contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 10 de Outubro de 2022.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

d1-c



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (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, 10 de Outubro 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

M212



**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 CRCBS/CPSI



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

Pendência Prestação de Contas TF 05/2022 - 6ª Parcela

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>
Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>

24 de outubro de 2022 09:50



Bom dia Cida

Abaixo pendências que foram encontradas na Prestação de Contas do TF 05/2022 - 6ª 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.

Peço gentileza corrigir e entregar no setor até dia 26/10/2022, 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 - Matr. 11704
24/10/2022**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

 **BRN30055C6960F4_048262.pdf**
353K



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

Pendência Prestação de Contas TF 05/2022 - 6ª Parcela

Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>

25 de outubro de 2022 16:03

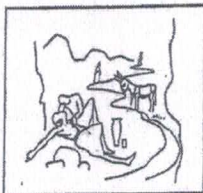
Para: SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

BOA TARDE RAMINIE,
SEGUE CÓPIA DO DEMONSTRATIVO Nº2
DEPOIS LEVO O ORIGINAL PARA VC OK
QUALQUER DÚVIDA ESTOU A DISPOSIÇÃO.
ATT.;
APARECIDA DOS ANJOS



[Texto das mensagens anteriores oculto]

 ANEXO 2.pdf
813K



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: 13/09/2022 à 10/10/2022 | | | | | |
| RECEITA | | | DESPESA | | |
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS: | VALOR |
| 13/09/22 | Saldo Anterior | R\$ 2,85 | 05/10/22 | - Despesas com Pessoal (Item 3) | R\$ 16.089,00 |
| 03/10/22 | Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 06 | R\$ 19.000,00 | 05/10/22 | -Despesas com Manutenção (Item 4) | R\$ 1.844,11 |
| 10/10/22 | Rendimentos Banc; 10 á 30/09/2022 | R\$ 0,05 | 07/10/22 | -Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5) | R\$ 959,00 |
| 10/10/22 | Rendimentos Banc, 01/10 á 10/10/2022 | R\$ 1,59 | | | |
| 10/10/22 | TOTAL | R\$ 19.004,49 | 10/10/2022 | TOTAL DA DESPESA | R\$ 18.892,11 |
| | | | | SALDO | R\$ 112,38 |

João Monlevade, 10 de Outubro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC


Raminie Moreira - Matr. 11704

25/10/2022



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

**NOMEIA GESTORA DAS PARCERIAS E
COOPERAÇÕES CELEBRADAS PELO
MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE - MG**

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

RESOLVE:

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

❖ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADÉ

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 MONLEVADÉ, 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

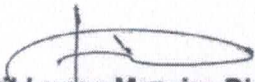
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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) 6ª Parcela – Repasse em 03/10/2022 |

| 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 | Setembro/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. |

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

#MROSC

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



| AVALIAÇÃO | |
|----------------------|---|
| ANÁLISE QUANTITATIVA | O número usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 51 homens na CTCBS e 13 mulheres na CFSLM. |
| ANÁLISE QUALITATIVA | O público alvo recebe assistência com a finalidade de proporcionar o retorno do paciente atendido à sociedade, sem a dependência do uso de substâncias psicoativas, com a consciência voltada para rumos bem definidos. |
| IMPACTO DA PARCERIA | <input checked="" type="checkbox"/> Social |
| CONTROLE SOCIAL | O controle social se dá através do monitoramento das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde. |
| CONCLUSÕES | Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise. |

João Monlevade, 31 de Outubro de 2022.

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

João Monlevade, 31 de Outubro 2022.

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

OBSERVAÇÕES: Não há

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 de Execução do Objeto (REO), Relatório de Execução Financeira (REF), do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação 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 **SEXTA PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 31 de Outubro de 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 52 folhas, incluindo esta, referente à 6ª 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, 31 de Outubro de 2022.

Raminie 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

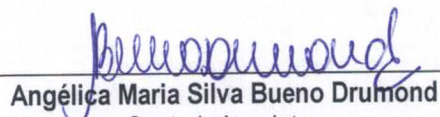
Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da **6ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022**, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.

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 6ª 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**.

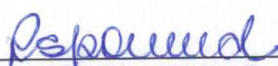
João Monlevade, 01 de novembro de 2022.


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 **6ª 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 Nº 05/2022 - Síntese Financeira de Cumprimento de Metas

| Meta/Objetivo | Meios de realização | 1ª parcela (abr/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\$ 2.927,00 | R\$ 2.819,00 | R\$ 2.735,00 | R\$ 2.806,00 | R\$ 2.742,00 | R\$ 2.804,00 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 7- Valor da Parcela (receita) | Repasse 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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\$ 0,00 |
| Repasse: 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\$ 112,38 |
| | 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\$ 112,38 |

CTCBS - COLÔNIA - Termo de FOMENTO Nº 05/21

| Meta/Objetivo | Meios de realização | 8ª parcela (nov./2022) | 9ª parcela (dez./2022) | TOTAL |
|---|--|------------------------|------------------------|-----------------------|
| 1- Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos | Contratação de um <u>Coordenador</u> | | | R\$ 16.733,00 |
| 2- Apoiar os acolhidos em tratamento. | Contratação de <u>monitores, no máximo 05</u> profissionais | | | R\$ 34.578,00 |
| 3- Oferecer abrigo temporário aos acolhidos | * Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone | | | R\$ 13.235,31 |
| 4- Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo. | Contratação de um <u>profissional de enfermagem.</u> | | | R\$ 15.354,00 |
| 5- Realizar a Gestão Administrativa da Clínica. | * Contratação de um <u>auxiliar de escritório</u> ; * Contratação de um <u>auxiliar administrativo</u> | | | R\$ 25.465,00 |
| 6- Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas. | Contratação de um <u>motorista</u> | | | R\$ 10.242,00 |
| 7- Valor da Parcela (receita) | Repasse do Município - PMJM | | | R\$ 114.000,00 |
| 8- Outros (receitas) | Receitas (Rendimentos, devoluções) | | | R\$ 1.719,69 |
| 9- Outros (despesas) | Despesas (impostos, multas, devoluções) | | | R\$ 0,00 |
| Valor de Repasse Global: R\$ 456.000,00 | Total de Despesas | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 115.607,31 |
| Repasse: 24 Parcelas de R\$ 19.000,00 | Total da Receita | R\$ 112,38 | R\$ 112,38 | |
| | Saldo para próxima prestação (em conta) | R\$ 112,38 | R\$ 112,38 | |

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\$ 114.000,00 |
| Outras Receitas (item 8) | R\$ 1.719,69 |
| TOTAL DAS RECEITAS | R\$ 115.719,69 |

| | |
|---------------------------|-----------------------|
| DESPEAS - ITEM 1 | R\$ 16.733,00 |
| DESPEAS - ITEM 2 | R\$ 34.578,00 |
| DESPEAS - ITEM 3 | R\$ 13.235,31 |
| DESPEAS - ITEM 4 | R\$ 15.354,00 |
| DESPEAS - ITEM 5 | R\$ 25.465,00 |
| DESPEAS - ITEM 9 | R\$ 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS | R\$ 115.607,31 |

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| SALDO PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO | R\$ 112,38 |
| SALDO DA PARCERIA | R\$ 342.000,00 |