

Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG

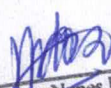


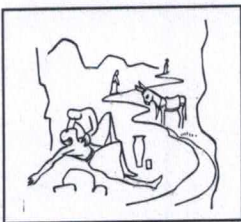
**07ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

04/11/2022 a 10/11/2022
João Monlevade/MG

*Recebido
16/11/22
Cássia
8615*


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 08/2022

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 07/24.

Prezada Sr^a,

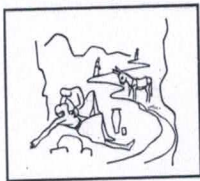
Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- 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: ____/____/____ Responsável: _____



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Outubro de 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 07 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 04/11/2022

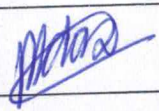
1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

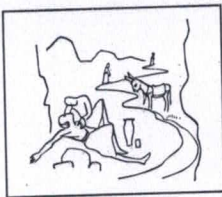
- Objetivo Geral:

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)

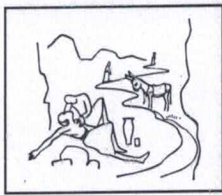
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

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	*48 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X)sim	
2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)	Mínimo de 11 internos por mês	*48 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X)sim	
3) Oferecimento de abrigo temporário	Mínimo de 11 internos por mês	*48 homens na CTCBS e *11 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	*48 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X)sim	
5) Gestão Administrativa da Clínica	Mínimo de 11 internos por mês	*48 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X)sim	
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	Mínimo de 11 internos por mês	*48 homens na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	(X)sim	

João Monlevade, 10 de Novembro 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

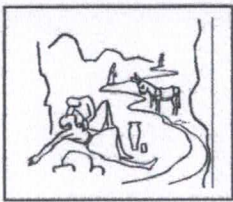
3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.


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

54



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

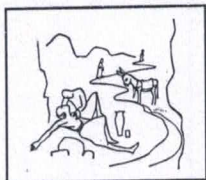
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Outubro 2022	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando de uma “Roda de Conversa”, sobre prevenção de recaída, com a psicóloga Rosemary.	
- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando do Terço da Sobriedade, atividade de desenvolvimento da espiritualidade.	

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.

Damile Daniel de Freitas
Damile Daniel de Freitas – Resp. p/ Prestação de contas

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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Durante o mês de outubro 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.

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

As celebrações aos domingos (exceto no domingo de visita de familiares), continuam sendo ministradas por ministros da palavra, às 8 horas, conforme escala da Paróquia.

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

As oficinas de artesanato e o projeto de yoga, ministrados por Valéria, continuam suspensos, pois ela está cuidando de seu filho que está doente.

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

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

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

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

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

João Monlevade, 08 de novembro de 2022.

Wanderson

Adilson Barrista Ramos

Julia

Valter Gomes Costa

20

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



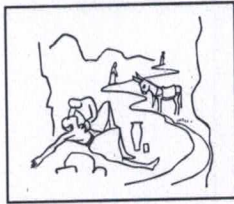
Comunidade Terapêutica Feminina Santa Luíza de Marillac (CTFSLM)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Nós, conselheiras de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de outubro acompanhamos os acolhidas nos orações diárias, refeições, orientações de higiene pessoal, realizamos estudos da metodologia e regime interno, além de encorajarmos a importância de todos os artigos, para que conheçam as normas e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na comunidade. Aplicamos também reuniões dos 12 passos da Bíblia, do A.A., avaliações, prevenções de recaídas, metas, conscientização, artesanatos, pinturas, crochês, saponetes, partilha. Distribuímos funções diárias de laborterapia e acompanhamos de forma a fortalecer, a saúde, física, mental e espiritual, onde podem perceber, que são úteis à sociedade. No dia 05/10/22, tivemos também, a visita dos trabalhadores do bem, juntamente com as voluntárias Patrícia e Natália da faculdade Doctor, confraternização de sobremesa de do Sr. Adelfonso, palestra "outubro Rosa", com psicólogas, médica e trabalhadores do bem, com lanche compartilhado, orientações de higiene pessoal, check-up pela Mariana de Castro.

João Maranhão, 03 de
novembro de 2022

Elizete dos Reis.




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

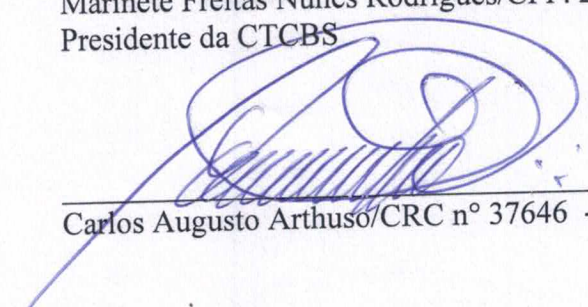
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	04/11/2022 à 09/11/2022
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 07 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 04/11/2022

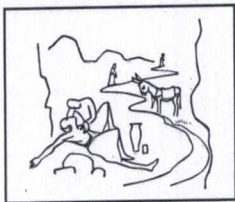
João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310816086663181
08/11/2022 16:22:03

Presidente da CTCBS/CFSLM
Marinete Freitas Nunes Rodrigues

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
07/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2022		2220	99026	870 Transferência recebida <i>7ª PMU</i>	662.220.000.002.172	19.000,00 C	
				04/11 2220 2172-5 PMJM FUNDO MUN			
04/11/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P <i>Aplicação</i>	70	19.000,00 D	0,00 C
07/11/2022		2220	99015	470 Transferência enviada <i>Salário</i>	552.220.000.039.071	2.831,00 D	
				07/11 2220 39071-2 ADILSON BATIST			
07/11/2022		2220	99015	470 Transferência enviada <i>Salário</i>	552.220.000.042.040	2.064,00 D	
				07/11 2220 42040-9 ELIZETE DOS RE			
07/11/2022		2220	99015	470 Transferência enviada <i>Salário</i>	552.546.000.020.364	2.276,00 D	
				07/11 2546 20364-5 MACELIZA L NUN			
07/11/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz <i>NF</i>	110.701	878,71 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
07/11/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz <i>NF</i>	110.702	936,72 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv <i>Salário</i>	110.703	2.072,00 D	
				290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv <i>Salário</i>	110.704	2.326,00 D	
				260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv <i>Salário</i>	110.705	1.745,00 D	
				260 0001 04025085640 VALTER GOMES COTA			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv <i>Salário</i>	110.706	1.728,00 D	
				104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv <i>Salário</i>	110.707	1.328,00 D	
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv <i>Salário</i>	110.708	687,00 D	
				104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL			
07/11/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv <i>NF 40435</i>	110.709	220,00 D	
				756 4108 000090599000100 CAFE MONLEVAD			
07/11/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P <i>Resgate</i>	70	19.092,43 C	0,00 C
08/11/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest.com Resgate Autom.	21,67C
Saldo	21,67C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/11/2022
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2022

Saldo de fundos de investimento

S.Público Automático	21,68
----------------------	-------

OBSERVAÇÕES:

MARINETE
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331081608666318015
08/11/2022 16:26:21

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2022	SALDO ANTERIOR	113,06			27,440627		
04/11/2022	APLICAÇÃO	19.000,00			4.605,313249	4,125669411	4.632,753876
07/11/2022	RESGATE	19.092,43		7,33	4.627,504278	4,127442970	5,249598
	Aplicação 03/10/2022	113,26			27,440627		
	Aplicação 04/11/2022	18.979,17		7,33	4.600,063651		
08/11/2022	SALDO ATUAL	21,68			5,249598		5,249598

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	113,06
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	19.092,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,38
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	7,33
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,05
SALDO ATUAL =	21,68

Disponível p/ Resg =	21,67
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,01

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
04/11/2022	909.222.004	19.000,00	4.605,313249	5,249598

Valor da Cota

31/10/2022	4,120328729
08/11/2022	4,129244656

Rentabilidade

No mês	0,2163
No ano	8,4062
Últimos 12 meses	9,3968


VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 08/11/2022 - Cota: 4,129244656

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

120



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336091430174295008
09/11/2022 14:35:33

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 IRPrej. 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		
31/10/2022	SALDO ATUAL	113,06			27,440627		27,440627

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2,90
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	18.892,11
RENDIMENTO BRUTO (+)	18,09
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	15,82
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,27
SALDO ATUAL =	113,06

Valor da Cota

30/09/2022	4,084805593
31/10/2022	4,120328729


Rentabilidade

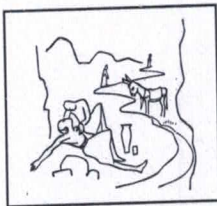
No mês	0,8696
No ano	8,1722
Últimos 12 meses	9,2800

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

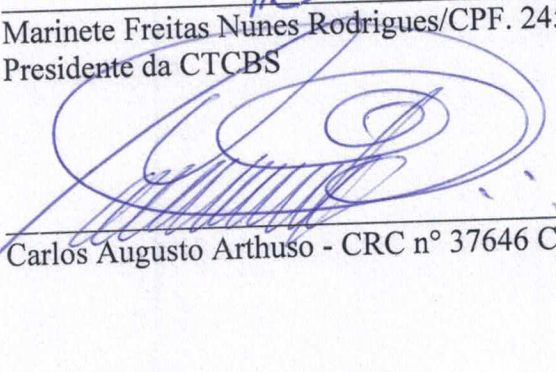
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

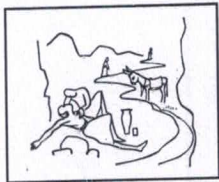
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 10/10/2022 à 09/11/2022					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
10/10/22	Saldo Anterior	RS 112,38	07/11/22	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 17.057,00
04/11/22	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 07	RS 19.000,00	07/11/22	-Despesas com Manutenção (Item 4)	RS 1.815,43
09/11/22	Rendimentos Banc, 11 á 31/10/2022	RS 0,68	07/11/22	-Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS 220,00
09/11/22	Rendimentos Banc, 01/11 á 09/11/2022	RS 1,05			
09/11/22	TOTAL	RS 19.114,11	09/11/2022	TOTAL DA DESPESA	RS 19.092,43
				SALDO	RS 21,68

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

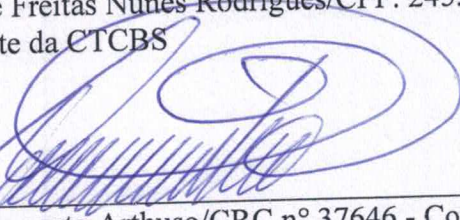
3. DESPESAS COM PESSOAL

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

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COM- PETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Adilson Batista Ramos	Coordenador	10/2022	07/11/2022	2.831,00
2)	Elizete dos Reis	Monitor(a)	10/2022	07/11/2022	2.064,00
3)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	10/2022	07/11/2022	2.276,00
4)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Depend. Químico	10/2022	07/11/2022	2.072,00
5)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	10/2022	07/11/2022	2.326,00
6)	Valter Gomes Cota	Monitor I	10/2022	07/11/2022	1.745,00
7)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	10/2022	07/11/2022	1.728,00
6)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	10/2022	07/11/2022	1.328,00
7)	Júlio Cesar de Almeida	Monitor(a)	10/2022	07/11/2022	687,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 17.057,00

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.


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


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

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

Funcionário: **ADILSON BATISTA RAMOS** Matrícula: **41** Competência: **Outubro/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	0,86	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	287,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,02	
998	I.N.S.S.	9,14		290,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		59,77
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,57		0,57

Total de Vencimentos: **3.182,08**
 Total de Descontos: **351,08**
LÍQUIDO.....R\$ 2.831,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.824,60	3.181,22	3.181,22	254,49	2.700,89	7,50

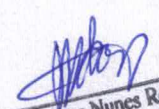
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 07/11/22 Adilson Batista Ramos
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA
 07/11/2022

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

07/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:31:23
 222002220 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
 VALOR TOTAL 2.831,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 NR. AUTENTICACAO 9.DDF.FD2.EFD.0A1.731


Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA							
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS						CEI / CNPJ Nº	
ENDEREÇO:						01.257.931/0001-32	
RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG						CTPS Nº E SÉRIE:	
EMPREGADO(A):						02.833 SERIE 0022	
ADILSON BATISTA RAMOS						DATA DE ADMISSÃO:	
FUNÇÃO:						02/03/2009	
COORDENADOR						MÊS:	
HORÁRIO DE TRABALHO:						.01 A 31/10/2022	
ESCALA 5X5							
DIAS		ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
			SAÍDA	RETORNO			
1	T	05:57	10:58	11:56	21:56		x Adilson Batista Ramos
2	T	05:58	10:59	11:58	21:59		x Adilson Batista Ramos
3	T	05:57	10:57	11:57	21:57		x Adilson Batista Ramos
4	T	05:56	10:57	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
5	F						
6	F						
7	F						
8	F						
9	F						
10	T	05:58	10:58	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
11	T	05:57	10:57	11:56	21:57		x Adilson Batista Ramos
12	T	05:56	10:59	11:57	21:56		x Adilson Batista Ramos
13	T	05:59	10:56	11:56	21:59		x Adilson Batista Ramos
14	T	05:57	10:57	11:59	21:58		x Adilson Batista Ramos
15	F						
16	F						
17	F						
18	F						
19	F						
20	T	05:57	10:58	11:57	21:58		x Adilson Batista Ramos
21	T	05:56	10:57	11:58	21:57		x Adilson Batista Ramos
22	T	05:58	10:56	11:57	21:56		x Adilson Batista Ramos
23	T	05:57	10:59	11:56	21:59		x Adilson Batista Ramos
24	T	05:57	10:58	11:59	21:57		x Adilson Batista Ramos
25	F						
26	F						
27	F						
28	F						
29	F						
30	T	05:57	10:57	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
31	T	05:58	10:59	11:57	21:57		x Adilson Batista Ramos


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

Funcionário: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Outubro/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	0,01	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	206,86	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,65	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,21		187,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,73
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,24		0,24
213	PLANO ODONTOLOGICO	16,97		16,97

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
2.288,17			224,17	
LÍQUIDO.....R\$			2.064,00	

Salário Base 2.031,65	Sal. Contr. INSS 2.288,16	Base Cál. FGTS 2.288,16	F.G.T.S do Período 183,05	Base Cál. IRRF 2.100,41	Faixa IRRF 7,50
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

07/11/22 DATA DO RECEBIMENTO

Elizete dos Reis ASSINATURA

Vencimento 07/11/2022

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

07/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:31:23
 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 07/11/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 2.064,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 9.3AB.836.262.7A5.6D0

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

ELIZETE DOS REIS ABADE

CTPS Nº E SÉRIE:

02.960 SÉRIE 0022

FUNÇÃO:

MONITORA(A)

DATA DE ADMISSÃO

17/07/2010


HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/10/2022

DIAS	HORA ENTRADA	ALMOÇO		HORA SAÍDA		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	F					
5	F					
6	T	06:20	12:00	13:30	21:15	x <i>Elzeis</i>
7	T	06:21	12:05	13:31	21:16	x <i>Elzeis</i>
8	T	06:25	12:09	13:32	21:20	x <i>Elzeis</i>
9	T	06:27	12:10	13:30	21:28	x <i>Elzeis</i>
10	T	06:28	12:11	13:25	21:30	x <i>Elzeis</i>
11	F					
12	F					
13	F					
14	F					
15	F					
16	T	06:30	12:10	13:27	21:20	x <i>Elzeis</i>
17	T	06:31	12:05	13:28	21:23	x <i>Elzeis</i>
18	T	06:25	12:07	13:30	21:20	x <i>Elzeis</i>
19	T	06:26	12:09	13:31	21:24	x <i>Elzeis</i>
20	T	06:28	12:15	13:35	21:25	x <i>Elzeis</i>
21	F					
22	F					
23	F					
24	F					
25	F					
26	T	06:25	12:01	13:25	21:10	x <i>Elzeis</i>
27	T	06:20	12:05	13:28	21:15	x <i>Elzeis</i>
28	T	06:21	12:07	13:30	21:16	x <i>Elzeis</i>
29	T	06:22	12:10	13:31	21:17	x <i>Elzeis</i>
30	T	06:25	12:11	13:33	21:20	x <i>Elzeis</i>
31	F					


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330908522383111
09/11/2022 08:58:03

07/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:31:23
222002220 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2022
NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
VALOR TOTAL 2.276,00

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

NR.AUTENTICACAO 5.955.35E.18F.A68.660

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

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: Outubro/2022
Cargo: ENFERMEIRA			C.B.O.: 223505		CTPS: 0204266 / 001-0
			Admissão: 26/01/2022		
Código	Descrição	Referência	Rendimentos		Descontos
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.500,00		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,70		
998	I.N.S.S.	8,36			208,99
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			14,81
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,90			0,90
			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.500,70		224,70
			LÍQUIDO.....R\$		2.276,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.101,42	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
07/11/2022					07/11/2022
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

200




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 SEG. A SEXTA FEIRA: 06 HORAS 11:00 ÀS 17:00 HS	DESCANSO SEMANAL SÁBADO E DOMINGO	MÊS: .01 A 31/10/2022

data	dia semana	entrada	saída	obs. ou assinatura
1	Sábado			
2	Domingo			
3	Segunda	11:00	17:00	Vilela
4	Terça	11:05	17:00	Vilela
5	Quarta	11:10	17:15	Vilela
6	Quinta	10:55	17:02	Vilela
7	Sexta	10:59	16:55	Vilela
8	Sábado			
9	Domingo			
10	Segunda	11:03	17:00	Vilela
11	Terça	11:10	17:15	Vilela
12	Férias			
13	Quinta	11:05	17:03	Vilela
14	Sexta	11:15	17:20	Vilela
15	Sábado			
16	Domingo			
17	Segunda	11:10	17:00	Vilela
18	Terça	11:03	17:10	Vilela
19	Quarta	10:57	17:05	Vilela
20	Quinta	11:10	17:12	Vilela
21	Sexta	11:05	17:04	Vilela
22	Sábado			
23	Domingo			
24	Segunda	11:05	17:00	Vilela
25	Terça	11:08	17:10	Vilela
26	Quarta	11:07	17:20	Vilela
27	Quinta	11:00	17:00	Vilela
28	Sexta	11:00	17:00	Vilela
29	Sábado			
30	Domingo			
31	Segunda	11:05	17:00	Vilela


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: WANDERSON TEIXEIRA GOMES	Matricula: 118	Competência: Outubro/2022
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 03099533 / 670
<i>(monitore)</i>		
Admissão: 27/06/2022		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.031,65	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,04	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	193,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,54	
998	I.N.S.S.	8,20		186,31
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,64
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,21		0,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.272,16	200,16
LÍQUIDO.....R\$	2.072,00

Salário Base 2.931,65	Sal. Contr. INSS 2.272,12	Base Cál. FGTS 2.272,12	F.G.T.S.do Período 181,76	Base Cál. IRRF 2.085,81	Faixa IRRF 7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
07/11/2022 DATA DO RECEBIMENTO					07/11/2022
<i>Wanderson</i> ASSINATURA					

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.46.08
 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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 16.643.440-7

FAVORECIDO: WANDERSON TEIXEIRA GOMES
 CPF/CNPJ: 030.995.336-70
 VALOR: R\$ 2.072,00
 DEBITO EM: 07/11/2022

DOCUMENTO: 110703
 AUTENTICACAO SISBB: 1.E99.F3D.397.1B2.B2A

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM


220



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		CTPS Nº E SÉRIE: 03099533 SERIE 670 (DIGITAL)
EMPREGADO(A): WANDERSON TEIXEIRA GOMES		DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO		MÊS: .01 A 31/10/2022
HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5 (monitor)		

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	F					
5	T	5:57	11:25	12:23	21:59	x Wanderson Gomes
6	T	6:01	11:48	12:57	22:03	x Wanderson Gomes
7	T	5:58	11:36	12:45	22:05	x Wanderson Gomes
8	T	5:53	12:07	13:02	21:55	x Wanderson Gomes
9	T	6:04	12:16	13:35	22:01	x Wanderson Gomes
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	F					
15	T	5:59	12:58	13:56	21:54	x Wanderson Gomes
16	T	5:45	11:39	12:25	21:58	x Wanderson Gomes
17	T	5:52	11:41	12:39	22:02	x Wanderson Gomes
18	T	5:49	11:19	12:24	21:57	x Wanderson Gomes
19	T	5:56	13:03	13:57	21:53	x Wanderson Gomes
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	F					
25	T	6:08	12:45	13:48	22:05	x Wanderson Gomes
26	T	5:53	12:49	13:51	21:55	x Wanderson Gomes
27	T	5:51	11:37	12:26	22:03	x Wanderson Gomes
28	T	5:49	11:58	13:06	22:09	x Wanderson Gomes
29	T	5:55	12:05	13:17	21:50	x Wanderson Gomes
30	F					
31	F					


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITA	Matricula: 37	Competência: Outubro/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	0,60	
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	0,55		0,55

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.584,70	258,70
			LÍQUIDO.....R\$	2.326,00

Salário Base 2.584,10	Sal. Contr. INSS 2.584,10	Base Cál. FGTS 2.584,10	F.G.T.S do Período 206,72	Base Cál. IRRF 2.365,01	Faixa IRRF 7,50
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 07/11/2022 Maria Aparecida dos Anjos Freitas
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA Vencimento
 07/11/2022

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
 Conta corrente 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 102838077
 CPF 033.863.026-02
 Nome favorecido MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.704
 Valor 2.326,00
 Destinação 0
 Data transferência 07/11/2022
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 0301FCFF99A0D1BD

Assinada por JD556071 MARINETE RODRIGUES 07/
 JD556070 FABIO R CIRILO 07/

Transação efetuada com sucesso.

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

240



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG		CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A): MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS		DATA DE ADMISSÃO: 18/02/2008
FUNÇÃO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		CTPS Nº E SÉRIE: 15.340 SÉRIE 0062
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----		HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: 08:00 ÀS 18:00 HS
DECANSO SEMANAL: SÁBADO E DOMINGO		MÊS: 01 á 31/10/2022

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	Sábado					
2	Domingo					
3	7:54	11:01	12:54	18:01	x	Maria Freitas
4	8:01	11:00	12:57	17:59	x	Maria Freitas
5	7:57	10:59	12:55	17:57	x	Maria Freitas
6	7:59	10:57	13:03	18:01	x	Maria Freitas
7	7:56	10:55	13:09	18:03	x	Maria Freitas
8	Sábado					
9	Domingo					
10	8:03	11:00	13:03	18:00	x	Maria Freitas
11	8:01	10:59	13:00	17:58	x	Maria Freitas
12	Feriado					
13	7:55	10:57	13:01	17:59	x	Maria Freitas
14	7:59	11:03	12:59	17:57	x	Maria Freitas
15	Sábado					
16	Domingo					
17	8:03	11:01	13:00	18:03	x	Maria Freitas
18	8:00	10:57	13:01	17:59	x	Maria Freitas
19	7:59	10:58	12:59	17:57	x	Maria Freitas
20	7:55	11:03	12:57	17:55	x	Maria Freitas
21	7:57	10:57	12:55	18:01	x	Maria Freitas
22	Sábado					
23	Domingo					
24	7:58	11:03	13:01	18:00	x	Maria Freitas
25	8:02	10:59	13:00	17:59	x	Maria Freitas
26	7:59	10:57	13:03	17:58	x	Maria Freitas
27	7:57	11:01	12:59	18:03	x	Maria Freitas
28	8:01	11:00	12:57	17:59	x	Maria Freitas
29	Sábado					
30	Domingo					
31	8:03	10:58	13:03	18:01	x	Maria Freitas

Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

Funcionário: VALTER GOMES COTA		Matricula: 112		Competência: Outubro/2022	
Cargo: MONITOR I		C.B.O.: 515315		CTPS: 4333296 / 0050	
		Admissão: 31/05/2021			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.031,65		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,58	164,66	
998	I.N.S.S.	8,10		0,67	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,67		121,90	
48	VALE TRANSPORTE	6,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.032,23	287,23	
			LÍQUIDO.....R\$	1.745,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.031,65	2.031,65	2.031,65	162,53	1.866,99	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
07/11/2022					07/11/2022
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA
					<i>Valter Gomes Cota</i>

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
 Conta corrente 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
 Agência (sem DV) 1
 Conta corrente (com DV) 286942815
 CPF 040.250.856-40
 Nome favorecido VALTER GOMES COTA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.705
 Valor 1.745,00
 Destinação 0
 Data transferência 07/11/2022
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB E5646E82F783F69C

Assinada por JD556071 MARINETE RODRIGUES 07/
 JD556070 FABIO R CIRILO 07/

Transação efetuada com sucesso.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

260



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

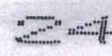
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO		CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
ENDEREÇO: R. IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG		CTPS Nº E SÉRIE: 4333296 SERIE 0050/MG
EMPREGADO(A): VALTER GOMES COSTA	DATA DE ADMISSÃO: 31/05/2021	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: 08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS
FUNÇÃO: MONITOR I	MÊS: 01 à 31/10/2022	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----	DECANSO SEMANAL: SÁBADO E DOMINGO	

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

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

270

REGISTRO DE EMPREGADO



Características Físicas

Nome _____
 Cabelo _____
 Olhos _____
 Altura _____
 Peso _____
 Sinais _____



VISTO DA FISCALIZAÇÃO

112

Valter Gomes Cora, portador da C.T.P.S. nº 4333296 Série 0050; C.T.P.S. (Rural) nº _____ Série _____
 C.P.F. CIC nº 040.250.856-40; Título de Eleitor nº 129398200299 da 093 Zona, Cédula de Identidade R.G. nº MG-10.328.626 foi admitido em 31 de Maio de 2021 para exercer a função de Monitor 1 com o salário de R\$ 1.400,00 (Um mil e quatrocentos reais) por mês no seguinte horário de trabalho: das _____ às _____ horas, com _____ horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data da opção <u>31 / 05 / 2021</u>	Data da retratação _____ / _____ / _____	Banco depositário <u>Banco Econômica Federal</u>
--	--	---	---

Nacionalidade <u>Brasileira</u> Filho de <u>Manoel Venancio Cora</u> e de <u>Socorro Aparecida Cora</u> Nasceu em <u>João Montevade - MG</u> em <u>28</u> de <u>Agosto</u> de <u>1977</u> Estado Civil <u>Divorciado</u> Nome do Cônjuge <u>-0-</u> Grau de instrução _____ Residência <u>R: Floresta, 12, Bandeirantes</u> Cart. Nac. Habilitação nº <u>Bela Vista de Minas</u> cep: <u>35938-000</u> Cert. Militar nº _____	<h3 style="text-align: center;">QUANDO ESTRANGEIRO</h3> Carteira modelo-19 nº _____ Nº Registro Geral _____ Casado(a) c/ brasileira(o)? _____ Nome do conjuge _____ Tem filhos brasileiros? _____ Quantos? _____ Data da chegada ao Brasil: _____ de _____ de _____ Naturalizado _____ Decreto nº _____	<h3 style="text-align: center;">PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)</h3> Cadastrado em _____ / _____ / _____ sob nº <u>127.06679.12-5</u> dep. no banco <u>Banco Econômica Federal</u> endereço _____ Códigos: Banco _____ Agência _____ endereço da agência _____ obs: _____
--	---	--

Beneficiários: Mareus Martins Cora, 22/07/2005

João Montevade 31 de Maio de 2021

Valter Gomes Cora
 assinatura do empregado

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM
28D

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

EMPREGADOR:

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232, Bairro: CARNEIRINHOS, 35930-002
Cidade: JOAO MONLEVADE, MG
CNPJ/CEI: 01.257.931/0001-32

EMPREGADO:

VALTER GOMES COTA
Endereço (Rua/AV): FLORESTA nº: 12, Bairro: BANDEIRANTES, 35938-000
Cidade: BELA VISTA DE MINAS/MG
CTPS nº: 4333296 Série: 0050 /MG

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

- 1 - Fica o EMPREGADO admitido no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer as funções de **MONITOR I** no CBO 515315, mediante a remuneração de R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos reais) por mês. A circunstância, porém, de ser a função especificada não importa na intransferibilidade do EMPREGADO para outro serviço, no qual demonstre melhor capacidade de adaptação desde que compatível com sua condição pessoal.
- 2 - O horário de trabalho será anotado na sua ficha de registro e a eventual redução da jornada de trabalho, por determinação da EMPREGADORA, não inovará este ajuste, permanecendo sempre íntegra a obrigação do EMPREGADO em cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal.
- 3 - Obriga-se também o EMPREGADO a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela EMPREGADORA, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela EMPREGADORA, o EMPREGADO receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação com a consequente redução da jornada de trabalho em outro dia.
- 4 - Aceita o EMPREGADO expressamente a condição de prestar serviços em qualquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto durante o dia, como à noite, e de que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto a remuneração.
- 5 - Fica ajustado nos termos que dispõe o §1º do artigo 469, da Consolidação das Leis do Trabalho, que o EMPREGADO acatará ordem emanada da EMPREGADORA para a prestação de serviços tanto naquela localidade de celebração do Contrato de Trabalho como em qualquer outra cidade, capital ou vila do território nacional, quer essa transferência seja transitória ou definitiva.
- 6 - No ato da assinatura deste contrato, caso a empresa possua, o EMPREGADO receberá o Regulamento Interno da Empresa cujas cláusulas fazem parte do Contrato de Trabalho, e a violação de qualquer delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminando com a rescisão do contrato.
- 7 - Em caso de dano causado pelo EMPREGADO, fica a EMPREGADORA autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará com fundamento no §1º do artigo 462 da Consolidação das Leis do Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em Contrato.
- 8 - O presente Contrato, terá vigência durante **45 (quarenta e cinco)** dias, vencendo em **14/07/2021**, sendo celebrado para as partes para verificarem reciprocamente a conveniência ou não de se vincularem em caráter definitivo a um Contrato de Trabalho. A EMPREGADORA passando a conhecer as aptidões do EMPREGADO e suas qualidades pessoais e morais; o EMPREGADO verificando se o ambiente e os métodos de trabalho atendem a sua conveniência de serviço.
- 9 - Opera-se a rescisão do presente Contrato pela decorrência do prazo supra ou por vontade de cada uma das partes. Rescindindo-se por vontade do EMPREGADO ou pela EMPREGADORA com justa causa, nenhuma indenização é devida. Rescindindo-se antes do prazo, pela EMPREGADORA, fica esta, obrigada a pagar 50% dos salários devidos até o final (metade do tempo combinado restante), nos termos do artigo 479 da Consolidação das Leis do Trabalho sem prejuízo no Regulamento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço. Rescindindo-se antes do prazo, pelo EMPREGADO, fica este obrigado a pagar 50% dos salários devidos até o final (metade do tempo combinado restante), nos termos do artigo 480 da Consolidação das Leis do Trabalho, assim como o seu parágrafo primeiro. Nenhum aviso prévio é devido pela rescisão do presente Contrato.
- 10 - Na hipótese deste ajuste transformar-se em prazo indeterminado, pelo decurso do tempo, continuarão em plena vigência as cláusulas de 1(um) a 7 (sete), enquanto durarem as relações do EMPREGADO com a EMPREGADORA.

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

JOAO MONLEVADE, 31 de Maio de 2021

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

x Valter Gomes Cota
VALTER GOMES COTA

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o presente contrato, que deveria vencer nesta data, prorrogado até a data ____/____/____.

JOAO MONLEVADE, ____ de ____ de ____

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

x Valter Gomes Cota
VALTER GOMES COTA

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

290

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

Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES Matrícula: 82 Competência: Outubro/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	0,35	164,66
998	I.N.S.S.	8,10		0,47
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,47		121,90
48	VALE TRANSPORTE	6,00		16,97
213	PLANO ODONTOLOGICO	16,97		

Total de Vencimentos	2.032,00	Total de Descontos	304,00
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										Vencimento	07/11/2022
07/11/2022 DATA DO RECEBIMENTO										<i>Ivan Freitas Nunes</i> ASSINATURA	

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2220-9
 Conta corrente 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
 Conta corrente (com DV) 289592
 CPF 679.540.226-68
 Nome favorecido IVAN DE FREITAS NUNES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.706
 Valor 1.728,00
 Destinação 0
 Data transferência 07/11/2022
 "C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CDC3E035AE506D16 07/
 Assinada por JD556071 MARINETE RODRIGUES 07/
 JD556070 FABIO R CIRILO

Transação efetuada com sucesso.

MA
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

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

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):
IVAN DE FREITAS NUNES

DATA DE ADMISSÃO:
05/12/2018

CTPS Nº E SÉRIE:
58.904 SERIE 0045/MG

FUNÇÃO:
MOTORISTA

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:
08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:
SÁBADO E DOMINGO

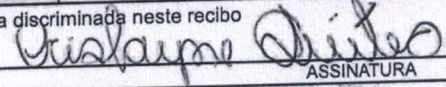
MES:
01 á 31/10/2022

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	Sábado					
2	Domingo					
3	7:59	10:59	13:00	18:03		Ivan de Freitas Nunes
4	8:00	11:05	13:07	18:07		Ivan de Freitas Nunes
5	7:55	11:03	12:55	18:05		Ivan de Freitas Nunes
6	7:50	11:00	12:59	18:03		Ivan de Freitas Nunes
7	8:07	11:03	12:57	18:10		Ivan de Freitas Nunes
8	Sábado					
9	Domingo					
10	7:59	11:01	13:00	18:05		Ivan de Freitas Nunes
11	7:57	11:02	13:07	18:10		Ivan de Freitas Nunes
12	Feriado					
13	8:00	11:03	12:56	18:11		Ivan de Freitas Nunes
14	8:03	11:02	12:57	18:03		Ivan de Freitas Nunes
15	Sábado					
16	Domingo					
17	8:07	11:02	12:59	18:02		Ivan de Freitas Nunes
18	8:02	11:05	12:58	18:02		Ivan de Freitas Nunes
19	8:00	11:00	12:57	18:10		Ivan de Freitas Nunes
20	7:55	11:07	12:57	18:08		Ivan de Freitas Nunes
21	7:59	11:03	12:56	18:06		Ivan de Freitas Nunes
22	Sábado					
23	Domingo					
24	8:03	11:02	13:00	18:03		Ivan de Freitas Nunes
25	8:05	11:03	13:03	18:05		Ivan de Freitas Nunes
26	8:00	11:10	13:02	18:08		Ivan de Freitas Nunes
27	7:59	11:03	13:03	18:03		Ivan de Freitas Nunes
28	7:58	11:00	12:59	17:57		Ivan de Freitas Nunes
29	Sábado					
30	Domingo					
31	8:00	11:03	12:57	17:59		Ivan de Freitas Nunes

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

310

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

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES		Matricula: 50		Competência: Outubro/2022	
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO		C.B.O.: 411005		CTPS: 00009919 / 00143	
		Admissão: 09/09/2010			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	139,33	1.487,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,62		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		5,10	
998	I.N.S.S.	7,78		115,69	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,96		0,96	
213	PLANO ODONTOLOGICO	33,94		33,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.488,17	160,17	
			LÍQUIDO.....R\$	1.328,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,76	2.635,83	2.635,83	210,86	1.177,17	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
07/11/22 					07/11/2022
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado


Agência 2220-9
 Conta corrente 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 607 JOAO MONLEVADE
 Conta corrente (com DV) 141218
 CPF 086.962.536-55
 Nome favorecido CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 110.707
 Valor 1.328,00
 Destinação 0
 Data transferência 07/11/2022
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 49C75ABE8147795E

Assinada por JD556071 MARINETE RODRIGUES 07/
 JD556070 FABIO R CIRILO 07/

Transação efetuada com sucesso.


 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): **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 SEG. A SEXTA FEIRA: **08:00 ÀS 18:00 HS**

HORÁRIO AOS SÁBADOS: **-----**

DECANSO SEMANAL: **SÁBADO E DOMINGO**

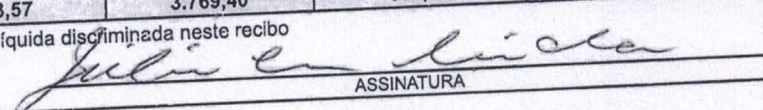
MÊS: **01 à 31/10/2022**

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


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	73,33	677,22		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,43		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	35,00	64,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,24		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		21,28	
998	I.N.S.S.	7,50		57,45	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,80		0,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			766,53	79,53	
			LÍQUIDO.....R\$	687,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.031,65	2.753,57	3.769,40	301,53	118,60	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/11/2022					07/11/2022
DATA DO RECEBIMENTO					
 ASSINATURA					


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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.03.51
 2220902220 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 775.166.696-0
 FAVORECIDO: JULIO CESAR DE ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 035.208.506-13
 VALOR: R\$ 687,00
 DEBITO EM: 07/11/2022
 =====
 DOCUMENTO: 110708
 AUTENTICACAO SISBB: 7.F63.41C.694.88E.A65

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

340



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI/CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JÚLIO CESAR DE ALMEIDA

CTPS Nº E SÉRIE:

04523730 SEIRE 0060MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

01/06/2020

HORÁRIO DE TRABALHO:

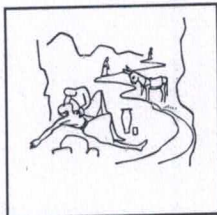
ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/10/2022

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

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

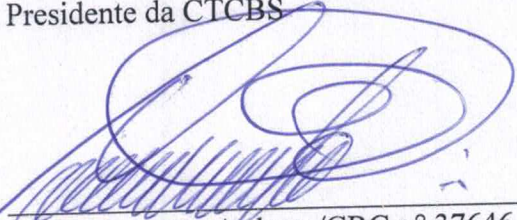
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(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	425753973	07/10/2022	07/11/2022	878,71
02)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	425753956	07/10/2022	07/11/2022	936,72
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 1.813,43

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.20
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003

CÔMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
 Codigo de Barras 8361000009-7 36720138003-0
 41411062811-5 00007337058-7
 Data do pagamento 07/11/2022
 Valor Total 936,72
 =====

DOCUMENTO: 110702
 AUTENTICACAO SISBB: 4.F4B.AB0.995.1A6.9BA

Transação efetuada com sucesso por: JD566071 MARINETE RODR

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

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
 Serie: 01 NF: 425753956
 Controle: 30025/0052

Emissao: 07/10/2022 Data da Impressao: 07/10/2022 14:37:08
 Emissao autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG 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 250 HP

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

Nº DO CLIENTE: 7005525398

Nº da Instalação 3000733705	Obrigações e Outras Ativ	Classe Trifásico
Dados de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 08/09	Atual 07/10	Próxima 07/11
		Tarifa Convencional

Informações Técnicas				
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Medição	Consumo kWh
Energia Elétrica	3137	4324	1	1187

Descrição	VALORES FATURADOS		Valor (R\$)
	Quantidade	Preço	
Energia Elétrica kWh	1187	0,74377645	882,84
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Contrib.Custelo Ilum. Pública	TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)		53,88
Energia Elétrica kWh	0,65313000		

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 8927.0211.41A1.6BDD.8B88.F3DE.E329.F312

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
OUT/2022	17/11/2022	R\$ 936,72
Base de Cálculo (R\$):		Valor (R\$):
ICMS	424,36	18,00
PASEP	806,48	0,89
COFINS	806,48	3,18
Valor (R\$):		R\$ 76,38
		R\$ 5,56
		R\$ 25,84
Histórico do Consumo		REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia
SET/2022	1159	37,30
AGO/2022	1137	36,87
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	42,16
JAN/2022	1393	44,93
DEZ/2021	1180	42,14
NOV/2021	1543	48,21
OUT/2021	1227	42,31
		Dias de Faturam.
		31
		31
		30
		30
		32
		29
		30
		31
		31
		28
		32
		29

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Informações Gerais

SET/22 Band. Verde - OUT/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.
 É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

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

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
000007337058	17/11/2022	R\$ 936,72
REFERENTE A	Nº DA INSTALAÇÃO:	
OUT/2022	3000733705	

8361000009-7 36720138003-0 41411062811-5 00007337058-7



3970



Emissão de comprovantes - 3o n

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.20
 2220902220 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
 Codigo de Barras 8361000008-9 78710138002-2
 71370730311-9 00051523397-1

Data do pagamento 07/11/2022
 Valor Total 878,71

DOCUMENTO: 110701
 AUTENTICACAO SISBB: 4.CCC.D19.E46.B17.31A

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

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
 Série: 01 Nº: 425753973

Controle:
 30025/0070

Emissão: 07/10/2022 Data de Impressão: 07/10/2022 14:28:31 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 16 CS

Nº DO CLIENTE: 7005525398

Nº da Instalação 30051523399	Outros Serviços e Outras Aliv.	Classe Trifásico
Datas de Leitura		Modalidade Tarifária Tarifa Convencional
Anterior 08/09	Atual 07/10	Próxima 07/11

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

Informações Técnicas			
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo kWh
Energia Elétrica	22202	23311	1109

Descrição	VALORES FATURADOS		Valor (R\$)
	Quantidade	Preço	
Energia Elétrica kWh	1109	0,74377045	824,83
ENCARGOS/COBRANÇAS			Valor R\$
Descrição	TARIFAS APLICADAS (Sem Impostos)		53,88
Contrib. Custeio Ilum. Pública	0,65313000		
Energia Elétrica kWh			

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 583F.40EC.B5DB.3B17.ACEC.FOD3.E2A2.3A67

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
OUT/2022	17/11/2022	R\$ 878,71
Base de Cálculo (R\$):		Valor (R\$):
ICMS	396,48	R\$ 71,36
PASEP	753,47	R\$ 5,19
COFINS	753,47	R\$ 23,96
Histórico do Consumo		REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia
SET/2022	1187	37,84
AGO/2022	1114	35,93
JUL/2022	1181	39,36
JUN/2022	1080	35,33
MAI/2022	1170	36,56
ABR/2022	940	32,41
MAR/2022	1049	34,96
FEV/2022	914	29,48
JAN/2022	946	30,51
DEZ/2021	880	31,42
NOV/2021	1103	34,48
OUT/2021	992	34,20

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Informações Gerais

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

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

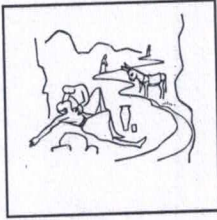
CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
000051523397	17/11/2022	R\$ 878,71
REFERENTE A: OUT/2022	Nº DA INSTALAÇÃO: 30051523399	

8361000008-9 78710138002-2 71370730311-9 00051523397-1



MA
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

32D



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

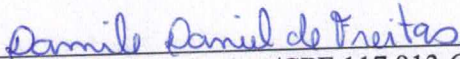
CNPJ: 01.257.931/0001-32

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


5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO (anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Café Monlevade Com. e Ind. Ltda	- 10kg pó de café	NF	40435	07/11/2022	07/11/2022	RS 220,00
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 220,00


João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.



Damile Daniel de Freitas/CPF 117.913.606-37
Responsável p/ Prestação de contas



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



Carlos Augusto Arthúso/CRC nº 37646
Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320715299154391
07/11/2022 15:34:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.34.37
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 6.023-2

FAVORECIDO: CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDUSTRIA
CPF/CNPJ: 00.090.599/0001-00
VALOR: R\$ 220,00
DEBITO EM: 07/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110709
AUTENTICACAO SISBB: A.AA3.B29.0AC.5AE.C86

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

RECEBEMOS DE CAFE MONLEVADE COM. E IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA OS LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 07-11-22	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Thiago Diniz Moraes</i>	Nº: 00040.435 Série: 001

	CAFE MONLEVADE COM. E IND. LTDA RUA ANGELIM, 605 - BURIAN JOÃO MONLEVADE, MG CEP: 35931540 FONE/FAX: 3138516829	DANFE 0-Entrada 1-Saída Nº: 00040.435 Série: 001 Página 1 de 1	
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao Estab.	CHAVE DE ACESSO 3122 1100 0905 9900 0100 5500 1000 0404 3510 0041 2821		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3628864980076	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ 00090599000100	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131225030149197

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO	CNPJ/CPF 01257931000132	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DT. EMISSÃO 07/11/2022
ENDEREÇO RUA CAMPO BELO	BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS	CEP 35930380	DT ENT/SAÍDA 07/11/2022
MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE	NÚMERO / COMPELMENTO 250	FONE/FAX	UF MG
			HORA ENT/SAÍDA 14:44:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 85,56	VALOR DE ICMS R\$ 15,40	BASE DE CÁLC.DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 220,00			
V. FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	DESP. ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR DO COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL NOTA R\$ 220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL THIAGO DINIZ MORAIS	FRETE POR CONTA Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 04075611612
ENDEREÇO RUA: LUIZ PRANDINI	MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE FR	MARCA CAFÉ	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10	PESO LÍQUIDO 10

ITENS DA NOTA FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
42A000000000	CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500G (PCT)	09012100	020	5101	UN	20	11,00	220,00	85,56	15,40	0,00	18	0

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARE À VISTA CONTA PARA DEPÓSITO: AGÊNCIA 4108 C/C 60232 SICOOB CAFÉ MONLEVADE COM. E IND. LTDA Produto CAFÉ com B.Calculo Reduzida conforme Art. 43, Anexo IV, Item 19 do RICMS-MG Valor Aproximado dos tributos R\$ 69,19 (31,45%) Fonte : IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

410



CAFÉ MONLEVADE COMÉRCIO
E INDÚSTRIA LTDA

ORÇAMENTO

Objetivo do orçamento: FORNECIMENTO DE CAFÉ

Elaborado por: Edivamara Camila Evangelista

Elaborado para: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
SAMARITANO

Orçamento válido até: 14/11/2022

QUANTIDADE	UN.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	PCT	CAFÉ BURIAN EXTRA FORTE 500G	R\$ 11,00	R\$ 220,00

João Monlevade, 07 de novembro de 2022.

Assinatura do responsável

Marineir Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM

Rua Angelin, 605 - Burian - João Monlevade - MG

contato@cafemonlevade.com.br

www.cafemonlevade.com.br

(31) 3851-6829

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento 07/11/22
1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento
Avanco Informatica Orcamento: 6.510 13:50:28 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
Município...: JOAO MONLEVADE Estado: MG Cep...: 35.930-970
Situacao....:

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 07/11/22
3 FERNANDA

Observacoes...:
Transportadora: Deposito
Deposito

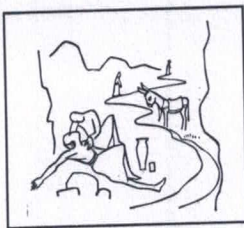
Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 07/11/22 259,80

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
20,00	186964	7898208540045	CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500G	12,99		259,80
20,00			Peso: 10,00 Total ==>	259,80		259,80
20,00			Peso: 10,00 Total ==>	259,80		259,80


COMERCIAL FRAGA LTDA
ENF: 71.216 113/0001-77


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

ANEXO IV

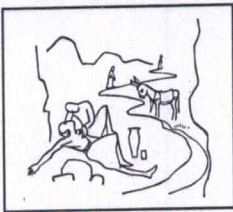
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 07ª prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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


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

ANEXO V


DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

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

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Carlos Augusto Arthuso
CRC nº 37646

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



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

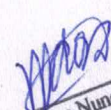
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 21/10/2022 as 14:46:48.

Válido até: 19/01/2023.

Código de Controle: 522568.

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFR

4970



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

**(sem assunto)****SETOR DE PARCERIAS PMJM** <setordeparceriaspmjm@gmail.com>
Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>

24 de novembro de 2022 08:37

Bom dia Cida

Abaixo pendências que foram encontradas na Prestação de Contas do TF 05/2022 - 7ª Parcela:

1) Despesa com Manutenção - Pág 36

O valor da soma está incorreto

Fico no aguardo.

*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

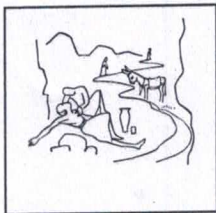
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2553

Ramínie Moreira - Matr. 11704

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)



CNPJ: 01.257.931/0001-32

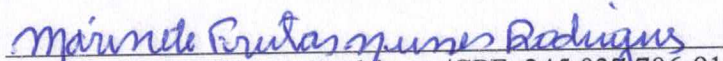
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455


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	425753973	07/10/2022	07/11/2022	878,71
02)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	425753956	07/10/2022	07/11/2022	936,72
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 1.815,43

João Monlevade, 10 de Novembro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:


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

❖ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

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

**RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS
QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE
MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA
APOIO E ACOMPANHAMENTO DA
EXECUÇÃO DE PARCERIAS A SEREM
CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS
ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

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

RESOLVE:

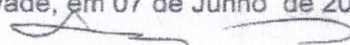
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal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

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

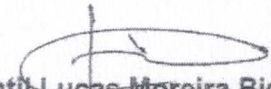
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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

João Monlevade, em 07 de Junho de 2022.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefone fixo: 3859.2553
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 05/2022
Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024 Valor Global: R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais)
Valor transferido: 19.000,00 (dezenove mil reais) 7ª Parcela – Repasse em 04/11/2022

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	Outubro/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 execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria e o Plano de Trabalho estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar

Rita de Cássia Andrade Ottoni

[Signature]

[Signature]

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 48 homens na CTCBS e 11 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 deu-se através do monitoramento das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde.
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÕES	Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 29 de Novembro de 2022.

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

João Monlevade, 29 de Novembro 2022.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO
OBSERVAÇÕES: Não há.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Ramírie 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: setordeparceriaspmjm@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 **SÉTIMA PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 29 de Novembro 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 55 folhas, incluindo esta, referente à 7ª 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, 29 de Novembro de 2022.

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

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

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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




DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da **7ª 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 7ª 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**.

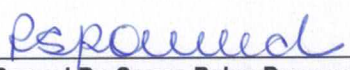
João Monlevade, 30 de novembro de 2022.


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 **7ª 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
Secretaria Municipal de Saúde

CTCBS - COLÔNIA - Termo de FOMENTO N° 05/2022 - Síntese Financeira de Cumprimento de Metas

Meta/Objetivo	Meios de realização	1ª parcela (abril/2022)	2ª parcela (maio/2022)	3ª parcela (junho/2022)	4ª parcela (julho/2022)	5ª parcela (ago./2022)	6ª parcela (set./2022)	7ª parcela (out./2022)
1- Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos	Contratação de um <u>Coordenador</u>	R\$ 2.827,00	R\$ 2.819,00	R\$ 2.735,00	R\$ 2.806,00	R\$ 2.742,00	R\$ 2.804,00	R\$ 2.831,00
2- Apoiar os acolhidos em tratamento.	Contratação de <u>monitores, no máximo 05</u> profissionais	R\$ 6.156,00	R\$ 6.017,00	R\$ 6.031,00	R\$ 6.050,00	R\$ 4.123,00	R\$ 6.201,00	R\$ 6.568,00
3- Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	* Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone	R\$ 1.569,97	R\$ 1.801,35	R\$ 1.786,54	R\$ 1.783,62	R\$ 3.490,72	R\$ 2.803,11	R\$ 2.035,43
4- Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo.	Contratação de um <u>profissional de enfermagem.</u>	R\$ 2.277,00	R\$ 2.276,00	R\$ 2.276,00	R\$ 2.276,00	R\$ 3.972,00	R\$ 2.277,00	R\$ 2.276,00
5- Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	* Contratação de um <u>auxiliar de escritório</u> ; * Contratação de um <u>auxiliar administrativo</u>	R\$ 4.477,00	R\$ 4.478,00	R\$ 4.477,00	R\$ 4.477,00	R\$ 4.477,00	R\$ 3.079,00	R\$ 3.654,00
6- Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	Contratação de um <u>motorista.</u>	R\$ 1.653,00	R\$ 1.652,00	R\$ 1.653,00	R\$ 1.653,00	R\$ 1.903,00	R\$ 1.728,00	R\$ 1.728,00
7- Valor da Parcela (receita)	Repasso do Município - PMUJ	R\$ 19.000,00	R\$ 19.000,00	R\$ 19.000,00	R\$ 19.000,00	R\$ 19.000,00	R\$ 19.000,00	R\$ 19.000,00
8- Outros (receitas)	Receitas (Rendimentos, devoluções)	R\$ 0,00	R\$ 16,65	R\$ 2,24	R\$ 1,73	R\$ 1.697,43	R\$ 1,64	R\$ 1,73
9- Outros (despesas)	Despesas (impostos, multas, devoluções)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor de Repasse Global: R\$ 456.000,00	Total de Despesas	R\$ 18.959,97	R\$ 19.043,35	R\$ 18.958,54	R\$ 19.045,62	R\$ 20.707,72	R\$ 18.892,11	R\$ 19.092,43
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\$ 19.114,11
	Saldo para próxima prestação (em conta)	R\$ 40,03	R\$ 13,33	R\$ 57,03	R\$ 13,14	R\$ 2,85	R\$ 112,38	R\$ 21,68

CTCBS - COLÔNIA - Termo de FOMENTO Nº 05/21

Meta/Objetivo	Meios de realização	8ª parcela (nov./2022)	9ª parcela (dez./2022)	TOTAL
1- Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos	Contratação de um <u>Coordenador</u>			R\$ 19.564,00
2- Apoiar os acolhidos em tratamento.	Contratação de <u>monitores, no máximo 05</u> profissionais			R\$ 41.146,00
3- Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	* Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone			R\$ 15.270,74
4- Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo.	Contratação de um <u>profissional de enfermagem.</u>			R\$ 17.630,00
5- Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	* Contratação de um <u>auxiliar de escritório</u> ; * Contratação de um <u>auxiliar administrativo</u>			R\$ 29.119,00
6- Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	Contratação de um <u>motorista.</u>			R\$ 11.970,00
7- Valor da Parcela (receita)	Repasse do Município - PMJM			R\$ 133.000,00
8- Outros (receitas)	Receitas (Rendimentos, devoluções)			R\$ 1.721,42
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\$ 134.699,74
Repasse: 24 Parcelas de R\$ 19.000,00	Total da Receita	R\$ 21,68	R\$ 21,68	
	Saldo para próxima prestação (em conta)	R\$ 21,68	R\$ 21,68	

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\$ 133.000,00
Outras Receitas (Item 8)	R\$ 1.721,42
TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 134.721,42

DESPESAS - ITEM 1	R\$ 19.564,00
DESPESAS - ITEM 2	R\$ 41.146,00
DESPESAS - ITEM 3	R\$ 15.270,74
DESPESAS - ITEM 4	R\$ 17.630,00
DESPESAS - ITEM 5	R\$ 29.119,00
DESPESAS - ITEM 9	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 134.699,74

SALDO PARA PRÓXIMA PRESTAÇÃO	R\$ 21,68
SALDO DA PARCERIA	R\$ 323.000,00