

Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG

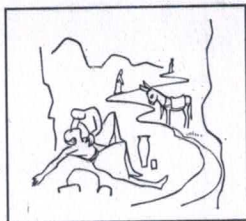


**PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO Nº05/2022
*3ª PARCELA DO
1º TERMO ADITIVO**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

18/04/2024 á 20/05/2024
João Monlevade/MG


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente de CTCBS/CPS LIA



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 25/2024

João Monlevade, 20 de Abril de 2024.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

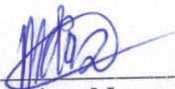
Assunto: Prestação de Contas: Termo de Fomento nº05/2022 - 3ª parcela do 1º Termo Aditivo

Prezada Sr^a,

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

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

Atenciosamente,

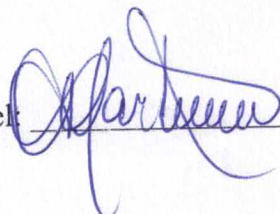


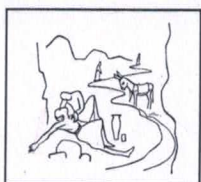
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em:

28/05/24

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	Abril de 2024
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL DA PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022 = R\$ 456.000,00 TERMO ADITIVO - ACRÉSCIMO DE VALOR = R\$ 189.700,00 TOTAL = R\$ 645.700,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº03 DO 1º TERMO ADITIVO REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022, NO VALOR DE: R\$ 20.700,00 – DATA DO REPASSE: 06/05/2024.


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

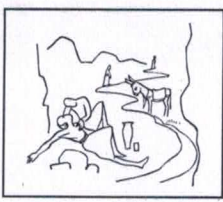
- Objetivo Geral:

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

- Objetivos específicos:

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


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

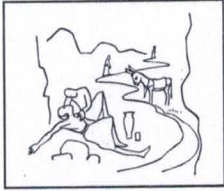
2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos.	Mínimo de 11 internos por mês	*43 homens na CTCBS e *2 mulheres na CFSLM	(X) sim	
2) Apoiar os acolhidos em tratamento.	Mínimo de 11 internos por mês	*43 homens na CTCBS e *2 mulheres na CFSLM	(X) sim	
3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*43 homens na CTCBS e *2 mulheres na CFSLM	(X) sim	
4) Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta-feira, durante o período administrativo.	Mínimo de 11 internos por mês	*43 homens na CTCBS e *2 mulheres na CFSLM	(X) não	A OSC está finalizando a contratação de uma nova profissional para este atendimento.
5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica.	Mínimo de 11 internos por mês	*43 homens na CTCBS e *2 mulheres na CFSLM	(X) sim	
6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas.	Mínimo de 11 internos por mês	*43 homens na CTCBS e *2 mulheres na CFSLM	(X) sim	

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.

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

40



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


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

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

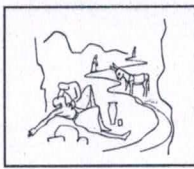
3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.



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

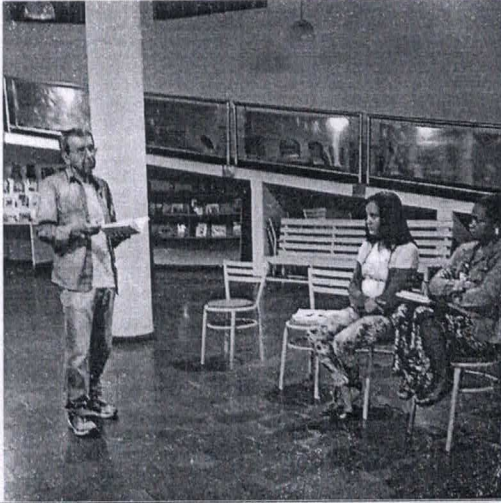
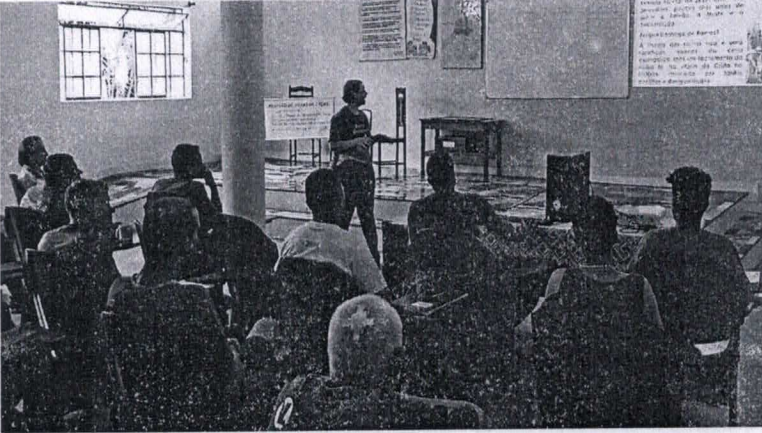


Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

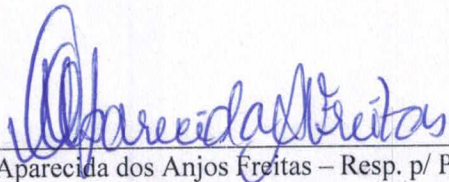
CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Abril de 2024	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando da Reunião de AA, sob a responsabilidade do voluntário e membro do AA Carlos!	
- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando do Estudo dos 12 Passos sob a coordenação da voluntária Ir. .	

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.



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



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




COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC (CTCSLM)

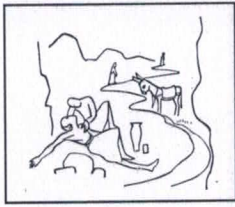
Uma extensão da COMUNIDADE TER. COLÔNIA BOM SAMARITANO
Av. Getúlio Vargas, nº 4232, João Mde. - MG - CEP. 35.930-002 - 0**31.3851.5455

Nos conselhos de trabalho da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de Abril, acompanhamos as acolhidas nas orações diárias, nas refeições, orientações de higiene pessoal, estudo da metologia e regime interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos, para que cumpram normas e regras e se comprometam a cumpri-las, durante a permanência na comunidade. Aplicamos também reuniões dos 12 passos, estudo bíblico, A.A, avaliações, prevenções de Recaída, metas, conscientização, artesanato, pinturas, creches, oxigenites, psicologia, psiquiátrico e enfermagem, inclusive no dia 07/04/24, tivemos a visita com a Santa Missa.

João Menendez. 20/05/24

Elizete dos Reis.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTCSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

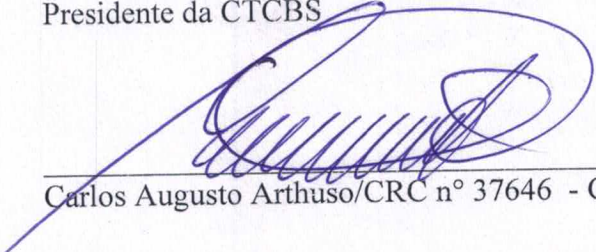
ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

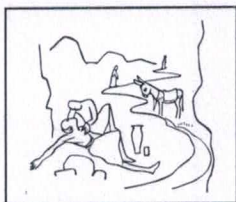
OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	18/04/2024 á 20/05/2024
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL DA PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022 = R\$ 456.000,00 TERMO ADITIVO - ACRÉSCIMO DE VALOR = R\$ 189.700,00 TOTAL = R\$ 645.700,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº03 DO 1º TERMO ADITIVO REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022, NO VALOR DE: R\$ 20.700,00 – DATA DO REPASSE: 06/05/2024.

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

80




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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


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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.



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

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2024		2220	99015	870 Transferência recebida 06/05 11:29 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	20.700,00 C	
06/05/2024		0000	00000	271 BB-APLIC.C.PRZ-APL.AUT	1.972	20.700,00 D	0,00 C
08/05/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 08/05 15:52 ADILSON BATISTA RAMOS	552.220.000.039.071	2.861,00 D	
08/05/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 08/05 15:52 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	2.730,00 D	
08/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	50.801	2.412,00 D	
08/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N	50.802	1.956,00 D	
08/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL	50.803	2.330,00 D	
08/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL	50.804	2.330,00 D	
08/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D	50.805	2.644,00 D	
08/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR	50.806	2.330,00 D	
08/05/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VALENET	50.807	145,49 D	
08/05/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone TIM S/A	50.808	189,96 D	
08/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	19.928,45 C	0,00 C
15/05/2024		2220	99015	470 Transferência enviada 15/05 08:44 ORGANIZ DE CEREAIS	553.394.000.002.105	451,44 D	
15/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	451,44 C	0,00 C
20/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3190 042873091000110 COMERCIO E RE	52.001	311,97 D	
20/05/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	311,97 C	0,00 C
21/05/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							102,89 C
Saldo							102,89 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/06/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							103,05

OBSERVAÇÕES:

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

JOC



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332211558830374018
21/05/2024 16:04:34

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência MAIO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2024	SALDO ANTERIOR	92,89			73,991518		
06/05/2024	APLICAÇÃO	20.700,00			16.474,563886	1,256482426	16.548,555404
08/05/2024	RESGATE	19.928,45		10,89	15.859,804538	1,257224826	688,750866
	Aplicação 03/04/2024	89,37			71,085008		
	Aplicação 18/04/2024	3,65			2,906510		
	Aplicação 06/05/2024	19.835,43		10,89	15.785,813020		
15/05/2024	RESGATE	451,44		0,64	359,058813	1,259069501	329,692053
	Aplicação 06/05/2024	451,44		0,64	359,058813		
20/05/2024	RESGATE	311,97		0,48	247,942558	1,260170915	81,749495
	Aplicação 06/05/2024	311,97		0,48	247,942558		
21/05/2024	SALDO ATUAL	103,05			81,749495		81,749495

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	92,89
APLICAÇÕES (+)	20.700,00
RESGATES (-)	20.691,86
RENDIMENTO BRUTO (+)	14,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	12,01
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,02
SALDO ATUAL =	103,05
Disponível p/ Resg =	102,89
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,16

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
06/05/2024	909.222.006	20.700,00	16.474,563886	81,749495

Valor da Cota

30/04/2024	1,255357417
21/05/2024	1,260537007

Rentabilidade

No mês	0,4125
No ano	3,0817
Últimos 12 meses	9,2856

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 21/05/2024 - Cota: 1,260537007

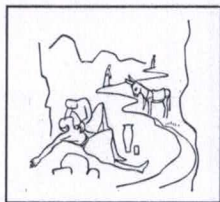
Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

JAC



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

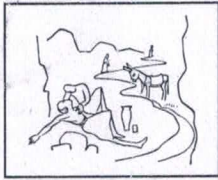
DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE FOMENTO Nº05/2022			PERÍODO: 18/04/2024 á 20/05/2024		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
18/04/2024	Saldo Anterior	RS 92,61	08/05/2024	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 19.593,00
06/05/2024	Repasse da Admin. Pública 3ª Parcela do 1º Termo Aditivo	RS 20.700,00	08/05/2024	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	RS 335,45
20/05/2024	Rendimentos Bancários 19/04/2024 a 30/04/2024	RS 0,28	15 e 20/05/2024	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS 763,41
20/05/2024	Rendimentos Bancários 01/05/2024 a 20/05/2024	RS 2,08			
20/05/2024	TOTAL	RS 20.794,97	20/05/2024	TOTAL DA DESPESA	RS 20.691,86
				SALDO	RS 103,11

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

12e



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(a)	04/2024	08/05/2024	2.861,00
2)	Elizete dos Reis	Conselheira de Dependente Químico	04/2024	08/05/2024	2.730,00
3)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	04/2024	08/05/2024	2.412,00
4)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	04/2024	08/05/2024	1.956,00
5)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	04/2024	08/05/2024	2.330,00
6)	Júlio Cesar de Almeida	Conselheiro de Dependente Químico	04/2024	08/05/2024	2.330,00
5)	Maria Aparecida dos A. Freitas	Auxiliar Administrativo	04/2024	08/05/2024	2.644,00
6)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	04/2024	08/05/2024	2.330,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 19.593,00

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS		Matricula: 41		Competência: Abril/2024	
Cargo: COORDENADOR(A)		C.B.O.: 239405		CTPS: 00002833 / 00022	
		Admissão: 02/03/2009			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.164,74		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,89		
998	I.N.S.S.	8,80		278,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,56	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,49		0,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.165,63	304,63	
			LÍQUIDO.....R\$	2.861,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.164,74	3.164,74	3.164,74	253,17	2.886,16	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
08/05/2024		Adilson Batista Ramos			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:52:54
 222002220 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/05/2024
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
 VALOR TOTAL 2.861,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO 4.486.42A.91C.793.26A

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

shc



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

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

CEI / CNPJ Nº: **01.257.931/0001-32**

EMPREGADO(A): **ADILSON BATISTA RAMOS**

CTPS Nº E SÉRIE: **02.833 SERIE 0022**

FUNÇÃO: **COORDENADOR(A)**


DATA DE ADMISSÃO: **02/03/2009**

HORÁRIO AOS SÁBADOS: **-----**

DECANSO SEMANAL: **SÁBADO E DOMINGO**

MÊS: **01 á 30/042024**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	05:54	10:56	11:59	21:58		x Adilson Batista Ramos
2	05:56	10:57	11:59	21:57		x Adilson Batista Ramos
3	05:57	10:58	11:55	21:59		x Adilson Batista Ramos
4	05:55	10:58	11:58	21:56		x Adilson Batista Ramos
5	05:57	10:57	11:57	21:58		x Adilson Batista Ramos
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	05:56	10:56	11:59	21:57		x Adilson Batista Ramos
9	05:54	10:57	11:56	21:58		x Adilson Batista Ramos
10	05:58	10:59	11:57	21:56		x Adilson Batista Ramos
11	05:57	10:57	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
12	05:59	10:56	11:56	21:55		x Adilson Batista Ramos
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	05:58	10:57	11:59	21:58		x Adilson Batista Ramos
16	05:57	10:59	11:57	21:57		x Adilson Batista Ramos
17	05:56	10:56	11:58	21:55		x Adilson Batista Ramos
18	05:58	10:57	11:59	21:58		x Adilson Batista Ramos
19	05:59	10:55	11:57	21:59		x Adilson Batista Ramos
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	05:57	10:58	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
23	05:58	10:59	11:57	21:57		x Adilson
24	05:57	10:57	11:59	21:58		x
25	05:56	10:57	11:57	21:57		x
26	05:57	10:58	11:57	21:58		x
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	FERIADO					
30	05:58	10:57	11:58	21:57		x


 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: Abril/2024
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 00002960 / 00022
Admissão: 17/06/2010		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.699,10		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,42		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	257,64		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,53		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,64		259,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,82	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,58		0,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.008,69	278,69	
			LÍQUIDO.....R\$	2.730,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.699,10	3.008,27	3.008,27	240,66	2.748,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

08/05/24
 DATA DO RECEBIMENTO

Elizete dos Reis
 ASSINATURA

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

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:52:54
 222002220 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 08/05/2024
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 2.730,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.C3B.6FC.B41.B6B.B08

MR
 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 SERIE 0022

FUNÇÃO:

CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO I

ADMISSÃO

17/07/2010

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 30/04/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA		HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO	TARDE			
1	F						
2	F						
3	F						
4	F						
5	F						
6	T	07:00	12:00	13:00	22:00	x	Elzeis
7	T	07:03	12:01	13:01	21:58	x	Elzeis
8	T	07:01	12:03	13:02	21:52	x	Elzeis
9	T	07:02	11:58	13:05	21:54	x	Elzeis
10	T	07:00	11:55	13:00	21:55	x	Elzeis
11	F						
12	F						
13	F						
14	F						
15	F						
16	T	06:55	11:55	13:00	21:58	x	Elzeis
17	T	06:57	11:56	13:01	22:00	x	Elzeis
18	T	06:58	11:58	13:04	22:01	x	Elzeis
19	T	07:00	12:00	13:08	22:02	x	Elzeis
20	T	07:01	12:03	13:00	21:59	x	Elzeis
21	F						
22	F						
23	F						
24	F						
25	F						
26	T	6:56	12:03	13:00	21:58	x	Elzeis
27	T	07:02	12:05	13:02	21:59	x	Elzeis
28	T	07:05	12:00	13:03	21:57	x	Elzeis
29	T	06:55	12:04	13:05	22:00	x	Elzeis
30	T	06:58	12:00	13:02	22:02	x	Elzeis

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUE		Matricula: 50		Competência: Abril/2024	
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO		C.B.O.: 411005		CTPS: 00009919 / 00143	
		Admissão: 09/09/2010			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.631,60		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,93	4,48	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		215,66	
998	I.N.S.S.	8,20		0,39	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,39			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.632,53	220,53	
			LÍQUIDO.....R\$	2.412,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.631,60	2.631,60	2.631,60	210,52	2.415,94	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
08/05/24		<i>Crislayne Quitês</i>			
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
 08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 14.121-8
 FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55
 VALOR: R\$ 2.412,00
 DEBITO EM: 08/05/2024
 =====
 DOCUMENTO: 050801
 AUTENTICACAO SISBB: 7.874.E30.89A.A44.F23

M
 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):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

ADMISSÃO

09/09/2010

CTPS Nº E SÉRIE:

09.919 SERIE 0143

FUNÇÃO:

AUXILIAR ESCRITÓRIO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 à 30/04/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	08:00	11:05	13:02	18:00		x Crislayne Quites
2	08:01	11:02	13:03	18:01		x Crislayne Quites
3	08:04	11:05	13:06	18:03		x Crislayne Quites
4	08:10	11:08	13:00	18:05		x Crislayne Quites
5	08:07	11:03	13:00	18:07		x Crislayne Quites
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	08:00	11:01	13:02	18:10		x Crislayne Quites
9	08:01	11:02	13:04	18:11		x Crislayne Quites
10	08:03	11:08	13:06	18:01		x Crislayne Quites
11	08:05	11:11	13:08	18:04		x Crislayne Quites
12	08:08	11:13	13:10	18:03		x Crislayne Quites
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	08:07	11:07	13:02	18:01		x Crislayne Quites
16	08:03	11:04	13:07	18:06		x Crislayne Quites
17	08:05	11:01	13:15	18:04		x Crislayne Quites
18	08:01	11:06	13:01	18:10		x Crislayne Quites
19	08:04	11:08	13:00	18:09		x Crislayne Quites
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	08:04	11:06	13:02	18:12		x Crislayne Quites
23	08:03	11:08	13:05	18:09		x Crislayne Quites
24	08:01	11:04	13:07	18:03		x Crislayne Quites
25	08:07	11:03	13:11	18:06		x Crislayne Quites
26	08:09	11:07	13:00	18:01		x Crislayne Quites
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	FERIADO					
30	08:06	11:12	13:03	18:06		x Crislayne 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: IVAN DE FREITAS NUNES		Matricula: 82		Competência: Abril/2024	
Cargo: MOTORISTA		C.B.O.: 782305		CTPS: 00058904 / 00045	
		Admissão: 05/12/2018			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,81		
998	I.N.S.S.	8,07		183,68	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,85		0,85	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		136,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.277,11	321,11	
			LÍQUIDO.....R\$	1.956,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.276,30	2.276,30	182,10	2.092,62	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					
08/05/2024		<i>Ivan de Freitas Nunes</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 28.959-2
 FAVORECIDO: IVAN DE FREITAS NUNES
 CPF/CNPJ: 679.540.226-68
 VALOR: R\$ 1.956,00
 DEBITO EM: 08/05/2024
 =====
 DOCUMENTO: 050802
 AUTENTICACAO SISBB: 6.1D1.098.557.39D.D91

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

doe



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

IVAN DE FREITAS NUNES

05/12/2018

CTPS Nº E SÉRIE:

58.904 SERIE 0045/MG

FUNÇÃO:

MOTORISTA

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 à 30/04/2024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	8:00	11:00	13:07	18:10		Ivan de Freitas Nunes
2	7:59	11:03	12:55	18:09		Ivan de Freitas Nunes
3	7:57	11:02	12:57	18:07		Ivan de Freitas Nunes
4	7:59	11:05	12:59	18:00		Ivan de Freitas Nunes
5	8:00	10:59	13:00	18:07		Ivan de Freitas Nunes
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	7:55	11:03	13:00	18:03		Ivan de Freitas Nunes
9	8:07	11:00	13:07	17:59		Ivan de Freitas Nunes
10	7:59	11:05	12:51	18:10		Ivan de Freitas Nunes
11	7:55	11:02	12:50	18:03		Ivan de Freitas Nunes
12	7:56	11:01	12:59	18:05		Ivan de Freitas Nunes
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	8:03	11:02	12:58	18:07		Ivan de Freitas Nunes
16	7:58	11:03	12:55	18:05		Ivan de Freitas Nunes
17	7:53	11:05	12:57	18:10		Ivan de Freitas Nunes
18	7:52	11:06	12:59	18:11		Ivan de Freitas Nunes
19	7:57	11:10	13:00	18:00		Ivan de Freitas Nunes
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	8:00	11:05	13:07	18:03		Ivan de Freitas Nunes
23	8:03	11:03	13:07	18:02		Ivan de Freitas Nunes
24	7:58	11:02	13:03	18:03		Ivan de Freitas Nunes
25	7:59	11:07	13:00	18:07		Ivan de Freitas Nunes
26	7:58	11:08	13:07	18:08		Ivan de Freitas Nunes
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	FERIADO					
30	8:03	11:03	12:59	18:10		Ivan de Freitas Nunes

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

29/0

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

Funcionário: **JONAS PLATINE SILVA** Matrícula: **119** Competência: **Abril/2024**
 Cargo: **CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO** C.B.O.: **515315** CTPS: **8554734 / 0040**
 Admissão: **01/09/2022**

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,68		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	217,28		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,46		
998	I.N.S.S.	8,17		207,15	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,57		0,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.537,72	207,72	
			LÍQUIDO.....R\$	2.330,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.537,04	2.537,04	202,96	2.329,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
08/05/2024 DATA DO RECEBIMENTO
Jonas Platine Silva ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
 AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG
 CONTA: 28.917-7
 FAVORECIDO: JONAS PLATINE SILVA
 CPF/CNPJ: 097.679.636-85
 VALOR: R\$ 2.330,00
 DEBITO EM: 08/05/2024
 =====
 DOCUMENTO: 050803
 AUTENTICACAO SISBB: 9.912.7FE.AE5.5D4.D82

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS	
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG	CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A): JONAS PLATINE SILVA	CTPS Nº E SERIE: 8554734 SERIE 0040/MG
FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO	DATA DE ADMISSÃO: 01/09/2022
HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5	MÊS: .01 A 30/04/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO			
1	T	6:00	11:00	12:00	12:00	x Jonas Platine
2	F					
3	F					
4	F					
5	F					
6	F					
7	T	5:55	11:01	12:03	11:58	x Jonas Platine
8	T	5:58	11:02	12:03	11:58	x Jonas Platine
9	T	5:58	11:02	12:04	11:55	x Jonas Platine
10	T	5:55	11:00	12:04	11:58	x Jonas Platine
11	T	6:00	11:00	12:00	11:58	x Jonas Platine
12	F					
13	F					
14	F					
15	F					
16	F					
17	T	6:00	11:00	12:00	12:00	x Jonas Platine
18	T	5:58	11:02	12:05	12:00	x Jonas Platine
19	T	5:57	11:05	12:05	11:55	x Jonas Platine
20	T	5:55	11:05	12:00	11:55	x Jonas Platine
21	T	5:56	11:05	12:05	11:58	x Jonas Platine
22	F					
23	F					
24	F					
25	F					
26	F					
27	T	6:00	11:00	12:03	11:58	x Jonas Platine
28	T	6:00	11:05	12:03	11:55	x Jonas Platine
29	T	6:00	11:00	12:00	12:00	x Jonas Platine
30	T	5:55	11:05	12:00	12:00	x Jonas Platine

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: JULIO CESAR DE ALMEIDA	Matricula: 93	Competência: Abril/2024
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 04523730 / 0060
Admissão: 01/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.276,30		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,22		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	217,28		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,46		
998	I.N.S.S.	8,17		207,15	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,11		0,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.537,26	207,26	
			LÍQUIDO.....R\$	2.330,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.276,30	2.537,04	2.537,04	202,96	1.761,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

08/05/2024
 DATA DO RECEBIMENTO

Julio Cesar Almeida
 ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: JULIO CESAR DE ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 035.208.506-13
 VALOR: R\$ 2.330,00
 DEBITO EM: 08/05/2024

DOCUMENTO: 050804
 AUTENTICACAO SISBB: F.ED6.DFC.109.38B.E0B

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Me

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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS		Matricula: 37		Competência: Abril/2024	
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		C.B.O.: 411010		CTPS: 00015340 / 00062	
		Admissão: 18/02/2008			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.895,28		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,39		
211	SEGURO DE VIDA	4,48			4,48
998	I.N.S.S.	8,51			246,25
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,94			0,94
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.895,67	251,67	
			LÍQUIDO.....R\$	2.644,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.895,28	2.895,28	2.895,28	231,62	2.649,03	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
08/05/2024		<i>Maria Aparecida dos Anjos Freitas</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 10.283.807-7

 FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS
 CPF/CNPJ: 033.863.026-02
 VALOR: R\$ 2.644,00
 DEBITO EM: 08/05/2024
 =====
 DOCUMENTO: 050805
 AUTENTICACAO SISBB: 2.DA7.3A1.D04.E8A.E89

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

26e



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS

ADMISSÃO

18/02/2008

CTPS Nº E SÉRIE:

15.340 SERIE 0062

FUNÇÃO:

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

01 à 30/042024

SÁBADO E DOMINGO

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:55	10:59	13:01	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
2	7:59	10:57	12:59	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
3	8:00	10:59	12:57	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
4	7:57	10:58	13:00	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
5	7:55	11:00	12:59	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	7:57	10:59	13:01	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
9	7:59	10:57	13:00	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
10	7:58	10:59	12:57	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
11	7:57	11:00	12:59	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
12	8:01	11:03	12:59	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	7:54	10:57	13:00	17:54		x <i>Maria Freitas</i>
16	7:59	10:59	12:57	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
17	8:02	10:57	13:03	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
18	7:59	11:00	12:58	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
19	7:58	10:59	12:57	17:55		x <i>Maria Freitas</i>
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	7:57	11:01	13:04	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
23	8:01	10:57	12:59	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
24	8:00	11:00	13:03	18:03		x <i>Maria Freitas</i>
25	7:59	10:59	13:00	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
26	7:58	10:57	12:59	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	FERIADO					
30	8:03	11:01	13:03	17:55		x <i>Maria Freitas</i>

HA
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: Abril/2024**
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO **C.B.O.: 515315** **CTPS: 03099533 / 670**
Admissão: 27/06/2022

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
992	ARREDONDAMENTO	220,00	2.276,30	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,00	0,62	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	105,00	217,28	
998	I.N.S.S.	0,00	43,46	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	8,17		207,15
		0,51		0,51
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.537,66	207,66
			LÍQUIDO.....R\$	2.330,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF
2.276,30	2.537,04	2.537,04	202,96	2.329,89
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo DATA DO RECEBIMENTO: <u>08/05/2024</u> <u>Wanderson</u> <u>[Assinatura]</u> ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento. ASSINATURA				Faixa IRRF 0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.51
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 16.643.440-7
 FAVORECIDO: WANDERSON TEIXEIRA GOMES
 CPF/CNPJ: 030.995.336-70
 VALOR: R\$ 2.330,00
 DEBITO EM: 08/05/2024
 =====
 DOCUMENTO: 050806
 AUTENTICACAO SISBB: 6.F73.3D8.422.59E.63B

A
 28e



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

WANDERSON TEIXEIRA GOMES

CTPS Nº E SÉRIE:

03099533 SERIE 670 (DIGITAL)

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO:

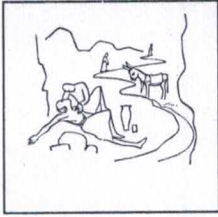
ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 30/04/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	T	05:53	11:21	12:23	21:54	x Wanderson Gomes
3	T	05:57	11:32	12:29	21:56	x Wanderson Gomes
4	T	05:58	11:47	12:49	21:59	x Wanderson Gomes
5	T	06:01	11:53	12:51	22:03	x Wanderson Gomes
6	T	06:02	11:55	12:53	22:01	x Wanderson Gomes
7	F					
8	F					
9	F					
10	F					
11	F					
12	T	05:52	11:18	12:16	21:51	x Wanderson Gomes
13	T	05:51	11:25	12:37	21:49	x Wanderson Gomes
14	T	06:03	11:43	12:36	22:14	x Wanderson Gomes
15	T	06:07	11:22	12:28	22:03	x Wanderson Gomes
16	T	06:05	11:34	12:17	22:02	x Wanderson Gomes
17	F					
18	F					
19	F					
20	F					
21	F					
22	T	05:49	11:36	12:38	21:51	x Wanderson Gomes
23	T	06:12	11:39	12:37	22:02	x Wanderson Gomes
24	T	05:53	11:47	12:45	21:54	x Wanderson Gomes
25	T	05:54	11:07	12:10	21:57	x Wanderson Gomes
26	T	06:01	11:18	12:14	22:02	x Wanderson Gomes
27	F					
28	F					
29	F					
30	F					

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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


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

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

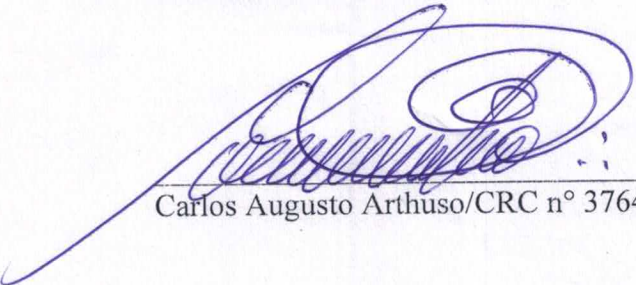
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	23444097	20/04/2024	08/05/2024	145,49
02)	Cemig S/A	- Consumo de Energia	NF	85848109	01/05/2024	08/05/2024	189,96
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 335,45

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380815418141571
08/05/2024 15:54:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.23
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 8460000001-4 45490469202-6
40315000227-3 14229322605-6
Data do pagamento 08/05/2024
Valor Total 145,49
=====

DOCUMENTO: 050807
AUTENTICACAO SISBB: A.29C.4C3.BA3.095.5A6

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

VALENET

CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subsl. Sala 01.
Centro, Itabira - MG. CEP 35900.009CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
SAMARITANO - CTCBS COM TERAP COLONIA BOM
SAMARITANOAvenida Getúlio Vargas, 4232 SALA 3
CARNEIRINHOS

Código cliente: 333358

Contrato: 322.605

Nosso número: 23444097-7

Emissão: 20/04/2024



Fatura: 23.444.097

VENCIMENTO

15/05/2024

TOTAL

R\$ 145,49**RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

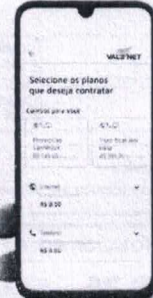
PRODUTO	VALOR
 VALENET INTERNET	135,09
21/03/2024 a 20/04/2024	
AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 300MB	103,89
DESCONTO MENSALIDADE	-9,26
LOC. WIFI ADICIONAL 77120 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	15,60
LOC. WIFI ADICIONAL 77121 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	15,60
PACOTE PREMIUM	9,26
 VALENET FIXO	10,40
15/03/2024 a 14/04/2024	
AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3	
CHAMADAS REDE FIXA (INTERURBANO)	0,00
CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	0,00
21/03/2024 a 20/04/2024	
AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3	
ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO	10,40

TOTAL**R\$ 145,49****App Minha
Valenet**

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



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

**VALENET****TURBINE SEU PLANO
COM WI-FI MESH**

+ Velocidade + Estabilidade
+ Cobertura na casa toda!



DATA DE IMPRESSÃO: 25/04/2024

ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

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



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

CLIENTE
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
3226057


VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR A PAGAR
R\$ 145,49

Pague sua conta nos bancos conveniados a seguir: BANCO BRADESCO S.A., BANCO SICOOB, BANCO DO BRASIL S.A., BANCO ITAU S.A., BANCO SANTANDER, CAIXA ECONOMICA FEDERAL

8464000001-0 45490469202-6 40515000234-4 44097322605-1




Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

VALENET

(31) 3840-7100
106 38

320



COMPANHIA ITABIRANA TELECOMUNICAÇÕES LTDA
RUA AGUA SANTA, 450 – SUBSL. SALA 01 B: CENTRO
35900-009 ITABIRA / MG
CNPJ: 05.684.180/0001-91
I.E: 3172455110095

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
SAMARITANO - CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO
Avenida Getúlio Vargas, 4232 SALA 3
CARNEIRINHOS, JOAO MONLEVADE - MG, CEP: 35930-002
CPF/CNPJ: 01.257.931/0001-32
I.E: ISENT0

Data de Emissão: 02/05/2024
Nº da Nota: 000002714

Fatura/Contrato: 23444097/322605
CFOP: 5303 - PREST. SERVIÇO COMUNICACAO A
ESTABELECIMENTO COMERCIAL

FATURA - NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MODELO 22 / SÉRIE 1 / VIA ÚNICA

SERVIÇO(S)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS
Serviço comunicação multimídia	300MB	1,00	0,00	94,63	94,63	18	17,03
Assinatura Telefônica	Assinatura (31) 3851-5455. Ctcsb Com Terap Colonia Bom Samaritano	1,00	0,00	10,40	10,40	18	1,88

Reservado ao Fisco: 4f6f9f7e186e78a975a5ad810885c431

VALOR TOTAL DA NOTA


105,03

VALOR TOTAL ICMS

18,91

Informações Adicionais

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CEP




CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Fatura: 23.444.097

DETALHAMENTO DAS LIGAÇÕES

TERMINAL ORIGEM	ORIGEM	DESCRIÇÃO	DATA	TERMINAL DESTINO	HORA INÍCIO	DURAÇÃO	VALOR (R\$)
3138515455	3138515455	Chamadas Rede Fixa (Interurbano)	19/03/2024	3121085979	13:17:39	00:02:00	0,00
				Duração Total	00:02:00	Subtotal	0,00
		Chamadas Rede Móvel (Local/VC1)	11/04/2024	996450185	18:09:20	00:01:36	0,00
				Duração Total	00:01:36	Subtotal	0,00


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

340



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380815418141571
08/05/2024 15:54:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.34
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio TIM S/A
Codigo de Barras 8468000001-6 89960109011-6
00519556879-4 20151576640-4
Data do pagamento 08/05/2024
Valor Total 189,96

DOCUMENTO: 050808
AUTENTICACAO SISBB: 5.C51.49B.11E.0DC.CBE

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCRS/CFSLM

TIM S.A.
Rua Aquiles Lobo,478
Floresta - Belo Horizonte - MG
CNPJ: 02.421.421/0020-84 - I.E.: 062055220.00-33
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 189,96

VENCIMENTO

15/05/2024

EMISSÃO: 01/05/2024

POSTAGEM: 06/05/2024

CTCBS SAMARITANO
IRMA ALZIRA, 250
LOANDA
35931-004 - JOAO MONLEVADE - MG

FATURA DE PAGAMENTO: 5195568792
REF: MAI/24 PERÍODO 25/03/24 a 24/04/24
CPF/CNPJ: 01257931000132
CLIENTE: 7.1830900
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009151576640018



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
CTCBS SAMARITANO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091515766400-18	MAI/2024	01/05/2024	15/05/2024	R\$ 189,96

84680000001 - 6 89960109011 - 6 00519556879 - 4 20151576640 - 4



Mairneire Freitas Nunes Rodrigues
Presidente de CTCBS/CFSLM

36e



Nº de identificação do documento: 5195568792

TIM S.A.
 Rua Aquiles Lobo,478
 Floresta - Belo Horizonte - MG
 CNPJ: 02.421.421/0020-84 - I.E.: 062055220.00-33
 CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 189,96

VENCIMENTO

15/05/2024

EMISSÃO: 01/05/2024

POSTAGEM: 06/05/2024

CTCBS SAMARITANO
 IRMA ALZIRA, 250
 LOANDA
 35931-004 - JOAO MONLEVADE - MG

FATURA: 5195378065
 REF: MAI/24 PERÍODO 25/03/24 a 24/04/24
 CPF/CNPJ: 01257931000132
 CLIENTE: 7.1830900.10
 DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009151576640018



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

Quantidade de Acessos: 4

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS							189,96
02 Pacote de dados II 2GB	4	31	25/03 a 24/04	18%	3,65%	-	21,88
03 Babbel Corp (incluso)	4	31	25/03 a 24/04	-	9,25%	2%	4,56
04 TIM Backup 30GB (incluso)	4	31	25/03 a 24/04	-	9,25%	3%	13,24
05 Aya Books Premium (incluso)	4	31	25/03 a 24/04	-	0%	0%	60,76
06 Tim Black Empresa III (086/PÓS/SMP)	4	31	25/03 a 24/04	18%	3,65%	-	86,64
07 Conectividade Basica de Dados	4	31	25/03 a 24/04	18%	3,65%	-	0,00
08 TIM Monitor Light (incluso)	4	31	25/03 a 24/04	-	9,25%	3%	2,88

09 PACOTES

10 Pacote de dados II 2GB - 31-98613-7395	2GB
11 Tim Black Empresa III - 31-98613-7395 (086/PÓS/SMP)	-
12 Pct 800 SMS/MMS - 31-98613-7395	800
13 Pacote de dados II 2GB - 31-98718-0824	2GB
14 Tim Black Empresa III - 31-98718-0824 (086/PÓS/SMP)	-
15 Pct 800 SMS/MMS - 31-98718-0824	800
16 Pacote de dados II 2GB - 31-98613-7554	2GB
17 Tim Black Empresa III - 31-98613-7554 (086/PÓS/SMP)	-
18 Pct 800 SMS/MMS - 31-98613-7554	800
19 Pacote de dados II 2GB - 31-98718-0751	2GB
20 Tim Black Empresa III - 31-98718-0751 (086/PÓS/SMP)	-
21 Pct 800 SMS/MMS - 31-98718-0751	800

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
22 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM						0,00
23 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	37	126m12s	18%	3,65%	-	0,00
24 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	32	82m18s	18%	3,65%	-	0,00
25 Chamadas Locais para Outros Celulares	118	204m36s	18%	3,65%	-	0,00
26 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	4	32m54s	18%	3,65%	-	0,00

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	RS 0,85
ICMS	18%	R\$ 108,52	R\$ 19,53	FUNTTTEL:	R\$ 0,43
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	-	-		
ISS		R\$ 20,68	R\$ 0,57		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
 As contribuições ao FUST [1%] e FUNTTTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPS

370



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
DE TELECOMUNICAÇÕES**

NÚMERO: 085.848.109-UB

TIM S.A.
Rua Aquiles Lobo, 478, Belo Horizonte MG
CNPJ: 02.421.421/0020-84 - I.E.: 062055220.00-33

EMISSÃO: 01/05/2024
REFERÊNCIA: MAI/2024
PERÍODO: 25/03/2024 A 24/04/2024
CFOP: 5.307

ENDEREÇO FISCAL

CTCBS SAMARITANO
CPF/CNPJ: 01257931000132
IRMA ALZIRA, 250
LOANDA
35931-004 - JOAO MONLEVADE - MG

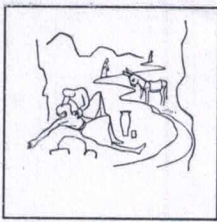
ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa III	4	18%	3,65%	86,64
2 Pacote de dados II 2GB	4	18%	3,65%	21,88
				TOTAL TIM S.A.: 108,52

ICMS	Alíquota 18%	Base de Cálculo R\$108,52	19,53
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: 27E4.65E8.B37E.F6BE.3C88.BF24.12C3.F05B

MA
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

38e



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

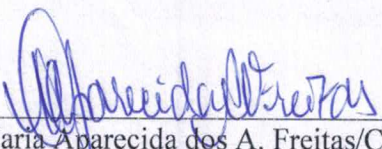
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

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)	Organização de Cereais Monlevade Ltda.	- 108 l. Leite Integral	NF	35746	14/05/2024	15/05/2024	RS 451,44
2)	Cecoti Comércio e Repres. Ltda.	- 43,5kg Margarina	NF	4997551	18/05/2024	20/05/2024	RS 311,97
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 763,41

João Monlevade, 20 de Maio de 2023.



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



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646
Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351508422430131
15/05/2024 08:45:19

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:48
222002220 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.394.000.002.105
VALOR TOTAL	451,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORGANIZ DE CEREAIS
AGENCIA: 3394-4 CONTA: 2.105-9
NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
=====

NR. AUTENTICACAO	2.36C.4A1.ECA.AAB.D52
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

400

DATA RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ORGANIZACAO DE CEREAIS MONLEVADE LTDA

DANFE

Controle do Fisco



SUPER COMERCIAL

Avenida GETULIO VARGAS - 4164 - CARNEIRINHOS

Joao Monlevade - MG

CEP: 35930002

Fone (31)3851-1045

Email: atendimento@comercialmonlevade.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
0 - ENTRADA

1

Pag.: 1 de 1

Nº: 35746
SÉRIE: 2



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ATRAVES DO ECF

PROTOCOLO:
131245961809161 - 14/05/2024 18:11:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3624067850086

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ
18107045000125

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
31240518107045000125550020000357461009480760

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

CNPJ / CPF
01257931000132

DATA DE EMISSÃO
14/05/2024

ENDEREÇO
AVENIDA GETULIO VARGAS - 004232

BAIRRO/DISTRITO
CARNEIRINHOS

CEP
35930970

DATA DE SAÍDA
14/05/2024

MUNICIPIO
JOAO MONLEVADE

FONE/FAX
3138515455

UF
MG

INDICADOR IE
9 - Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
18:10:58

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	001	13/06/2024	451,44						

CALCULO DO IMPOSTO		BASE CALCULO DO ICMS		VALOR ICMS		BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		TOTAL DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		451,44
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS		VALOR DO IPI		VALOR DA COFINS		VALOR TOTAL DA NOTA	
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		451,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		1 - Por conta do destinatário									
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Nao informada	Nao informada	000000	0,000	0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
75500 - LEITE UHT IBITURUNA TP 1L INTEGRAL UN 1.0	04011010	040	5929	UN	108,0000	4,18	0,00	451,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identific: 451,44 Venc:13 06 24 - NOTA FISCAL ref. a NFC-e - 000288959-003 de 14-05-24 Serie: AV018107045000125003 Marca:
OUTRAS Mod: NFCE - - Trib aprox RS: 80,71 Federal e 54,17 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

MSL

=====

01-COMERCIAL FRAGA LTDA	Orcamento-Reemissao	14/05/24
1-COMERCIAL FRAGA LTDA	Orcamento-Reemissao	
Avanco Informatica	Orcamento: 7.754	16:45:06 Pag: 001

=====

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

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 14/05/24
3 FERNANDA

Observacoes...:
Transportadora: Deposito
Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 14/05/24 506,52

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
108,000	599177	7896427701391	LEITE LONGA VIDA ITA INTEGRAL 1L	4,69		506,52
108,00			Total ==>	506,52		506,52
108,00			Total ==>	506,52		506,52

A 430



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.59.43
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CLAUDIO MG

CONTA: 1.452-6

FAVORECIDO: COMERCIO E REPRESENTACOES CECOTI LT

CPF/CNPJ: 42.873.091/0001-10

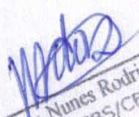
VALOR: R\$ 311,97

DEBITO EM: 20/05/2024

DOCUMENTO: 052001

AUTENTICACAO SISBB: D.3F4.0A8.6F5.146.408

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

450

RECEBEMOS DE COMERCIO REPRESENTACOES CECOTI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 311,97 DESTINATÁRIO: CTCBSCOMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO - R IRMA ALZIRA, 250 LARANJEIRAS JOAO MONLEVADE-MG

NF-e
Nº. 004.997.551
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO REPRESENTACOES CECOTI LTDA
ROD MG 260 KM 35 S/N, 0
ZONA RURAL - 35530-000
CLAUDIO - MG Fone/Fax: 03733819400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 004.997.551
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0542 8730 9100 0110 5500 1004 9975 5111 0415 8103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA SUBST TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245968483376 - 18/05/2024 07:40:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1668120300056

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.873.091/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CTCBSCOMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

CNPJ / CPF

01.257.931/0001-32

DATA DA EMISSÃO

18/05/2024

ENDEREÇO

R IRMA ALZIRA, 250

BAIRRO / DISTRITO

LARANJEIRAS

CEP

35930-970

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/05/2024

MUNICÍPIO

JOAO MONLEVADE

UF

FONE / FAX

MG

3138515455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:41:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA IRMA ALZIRA, 250

CNPJ / CPF

01.257.931/0001-32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA IRMA ALZIRA, 250

BAIRRO / DISTRITO

LARANJEIRAS

CEP

35930-970

MUNICÍPIO

JOAO MONLEVADE

UF

FONE / FAX

MG

3138515455

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/06/2024
Valor RS 311,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,74	0,00	311,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOG CLAUDIO TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

10.911.973/0001-36

ENDEREÇO

ROD.MG 260- KM 35 108 MTS 108 A DIREITA, S/N - ZONA RURAL

MUNICÍPIO

CLAUDIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0012370890070

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

3

43,530

43,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23467	MARGARINA CREMOSOY 50% GORD BALDE 14,5 KG	15171000	060	5405	BD	3,0000	103,9900	311,97	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 01257931000132-RUA IRMA ALZIRA, 250 - LARANJEIRAS JOAO MONLEVADE - MG

Inf. Contribuinte: Fantasia: BOM SAMARITANO/Num. Carreg.: 473139 Num. Trans.: 9788942//Cd. Cob.: 341 Prazo: 21 DIAS
RCA: 983 - WELLINGTON CONSOLACAO ALVES DE CASTRO////Dados Entrega: RUA IRMA ALZIRA 250//LARANJEIRAS
JOAO MONLEVADE MG//Obs. Entrega: ENTREGA 08:00 AS 17:00//CLIENTE: BOM SAMARITANO//INSC.MUNIC: Email do
Destinatário: carthuso@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 62,74

RESERVADO AO FISCO

Marinete Freitas
Presidente
Rodrigues
FSLM

53470 - CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Número do Pedido: 6262

Pedido feito em: 14/05/2024 15:53



Filial: 1 - COMERCIO E REPR. CECOTI LTDA
Plano de pagamento: 21 DIAS
Cobrança: COBRANCA BANCARIA
Endereço: ROD MG 260 KM 35 ZONA RURAL CLAUDIO - MG

REPRESENTANTE
WELLINGTON CONSOLACAO ALVES DE CASTRO
31-992336753 /
wellingtoncastro15@yahoo.com.br

ENDEREÇO DE ENTREGA
R IRMA ALZIRA, 250
LARANJEIRAS - JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35930970
FONE: 31-3851-5455

PEDIDO DE VENDA

#	IMAGEM	COD.	DESCRIÇÃO	UNIDADE	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO
1		23467	MARGARINA CREMOSY 50% GORD BALDE 14,5 KG	BD	7894904270002	3	103.99	\$311.97
TOTAL							3	311.97

Maurício Freitas Nunes Roubiniere
Presidente de CTCBS/CFSA

(Assinatura do Cliente)

=====

01-COMERCIAL FRAGA LTDA	Orcamento-Reemissao	14/05/24
1-COMERCIAL FRAGA LTDA	Orcamento-Reemissao	
Avanco Informatica	Orcamento: 7.755	16:46:53 Pag: 001

=====

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

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 14/05/24
 3 FERNANDA

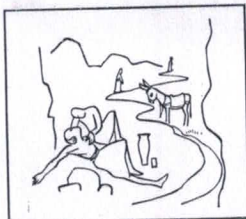
Observacoes...:
 Transportadora: Deposito
 Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 14/05/24 527,56

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
44,000	803052	7891515410315	MARGARINA CLAYBOM C SAL 1KG	11,99		527,56
44,00			Total ==>	527,56		527,56
44,00			Total ==>	527,56		527,56


 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

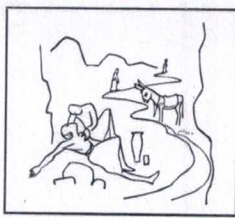
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 prestação de contas da
3ª parcela ao 1º Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº05/2022, no valor de R\$
20.700,00.

João Monlevade, 20 de Abril de 2024.

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, 20 de Abril de 2024.

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

510

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

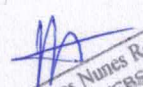
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 28/02/2024 as 10:39:29.

Válido até: 28/05/2024.

Código de Controle: 559124.

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCBS/CFSLM

52 c



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

PENDÊNCIAS CTCBS - TERMO DE FOMENTO 05/2022 - 3ª PARCELA DO 1º TA

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>, Colônia Bom Samaritano - Financeiro <financeirocbomsamaritano@gmail.com>

13 de junho de 2024 às 10:34

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.



Prezados, bom dia a todos!

Após análise da prestação de contas 3ª parcela do 1º termo aditivo, Termo de Fomento nº 05/2022, seguem as pendências:

- Pág 03, 06, 08 e 12 - fazer as correções conforme anexo.
- Pág 15 - encaminha cópia **legível** e com as assinaturas faltantes do coordenador **Adilson Batista Ramos**.
- Pág 30 - fazer correções conforme anexo:
 - fornecedor (**TIM**)
 - discriminação das despesas (**Consumo de Telefonia**)
 - número da nota fiscal (**5195378065**)
- Pág 40 e 41 - sem assinatura de Marinete.
- Pág 49 - valor total do orçamento incorreto. Correção em anexo.
- **Faltando página 25** - folha de ponto do Conselheiro de dependentes químicos **Júlio César de Almeida**.

Atenciosamente

Thamires

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

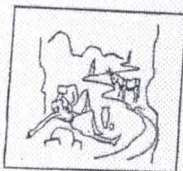


JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

PENDÊNCIAS CTCBS.pdf
2270K



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	Abril de 2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	RS 456.000,00 1º TERMO ADITIVO = RS 189.700,00 TOTAL = RS 645.700,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº03 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: RS 20.700,00 DATA DO REPASSE: 06/05/2024.


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

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

- Objetivos específicos:

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


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





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

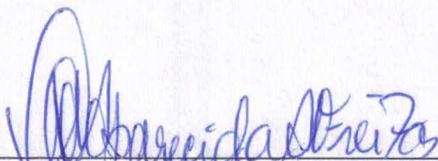
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455




4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Abril de 2024	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac participando da Reunião de AA, sob a responsabilidade do voluntário e membro do AA Carlos!	
- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando do Estudo dos 12 Passos sob a coordenação da voluntária Ir. Taline Terezinha Stessen.	

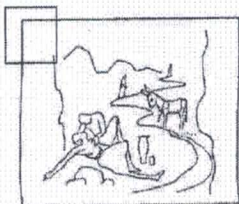
João Monlevade, 20 de Maio de 2024.



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



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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

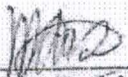
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

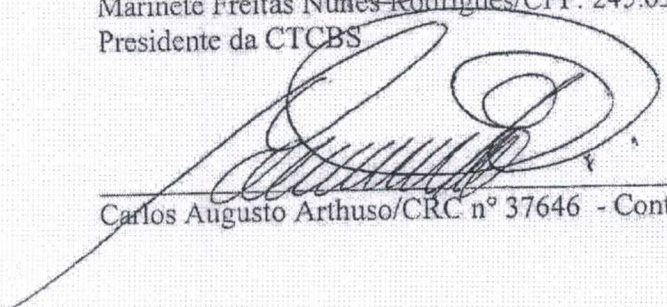


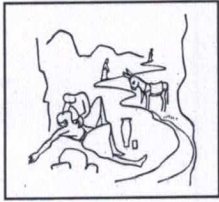
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

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	18/04/2024 á 20/05/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022
VALOR TOTAL DA PARCERIA	RS 456.000,00 1º TERMO ADITIVO = RS 189.700,00 TOTAL = RS 645.700,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº03 DO 1º TERMO ADITIVO NO VALOR DE: RS 20.700,00 DATA DO REPASSE: 06/05/2024.

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.


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



2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
3ª PARCELA DO 1º TERMO ADITIVO DO TERMO DE FOMENTO Nº05/2022			PERÍODO: 18/04/2024 á 20/05/2024		
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
18/04/2024	Saldo Anterior	RS 92,61	08/05/2024	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 19.593,00
06/05/2024	Repasse da Admin. Pública 3ª Parcela do 1º Termo Aditivo	RS 20.700,00	08/05/2024	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	RS 335,45
20/05/2024	Rendimentos Bancários 19/04/2024 a 30/04/2024	RS 0,28	15 e 20/05/2024	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS 763,41
20/05/2024	Rendimentos Bancários 01/05/2024 a 20/05/2024	RS 2,08			
20/05/2024	TOTAL	RS 20.794,97	20/05/2024	TOTAL DA DESPESA	RS 20.691,86
				SALDO	RS 103,11

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuro - CRC nº 37646 Contador da OSC

120



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

ADILSON BATISTA RAMOS

CTPS Nº E SÉRIE:

02.833 SERIE 0022

FUNÇÃO:

COORDENADOR(A)

DATA DE ADMISSÃO:

02/03/2009

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

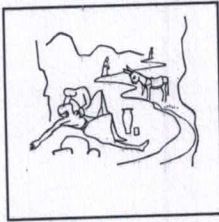
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 30/042024

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	05:54	10:56	11:59	21:58		x Adilson Batista Ramos
2	05:56	10:57	11:59	21:57		x Adilson Batista Ramos
3	05:57	10:58	11:55	21:59		x Adilson Batista Ramos
4	05:55	10:58	11:58	21:56		x Adilson Batista Ramos
5	05:57	10:57	11:57	21:58		x Adilson Batista Ramos
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	05:56	10:56	11:59	21:57		x Adilson Batista Ramos
9	05:54	10:57	11:56	21:58		x Adilson Batista Ramos
10	05:58	10:59	11:57	21:56		x Adilson Batista Ramos
11	05:57	10:57	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
12	05:59	10:56	11:56	21:55		x Adilson Batista Ramos
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	05:58	10:57	11:59	21:58		x Adilson Batista Ramos
16	05:57	10:59	11:57	21:57		x Adilson Batista Ramos
17	05:56	10:56	11:58	21:55		x Adilson Batista Ramos
18	05:58	10:57	11:59	21:58		x Adilson Batista Ramos
19	05:59	10:55	11:57	21:59		x Adilson Batista Ramos
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	05:57	10:58	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
23	05:58	10:59	11:57	21:57		x Adilson Batista Ramos
24	05:57	10:57	11:59	21:58		x Adilson Batista Ramos
25	05:56	10:57	11:57	21:57		x Adilson Batista Ramos
26	05:57	10:58	11:57	21:58		x Adilson Batista Ramos
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	FERIADO					
30	05:58	10:57	11:56	21:57		x Adilson Batista Ramos

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)



CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

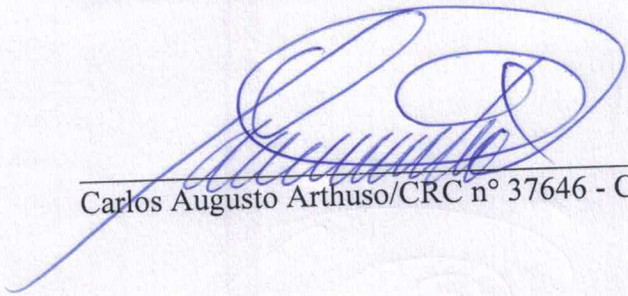
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	23444097	20/04/2024	08/05/2024	145,49
02)	TIM S/A	- Consumo de Telefonia	NF	5195378065	01/05/2024	08/05/2024	189,96
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 335,45

João Monlevade, 20 de Maio de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

15/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:48
222002220 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE




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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.394.000.002.105
VALOR TOTAL	451,44

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORGANIZ DE CEREAIS
AGENCIA: 3394-4 CONTA: 2.105-9
NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
=====

NR. AUTENTICACAO	2.36C.4A1.ECA.AAB.D52
------------------	-----------------------

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO DE CEREAIS MONLEVADE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 35746 SÉRIE 2
DATA RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ORGANIZACAO DE CEREAIS MONLEVADE LTDA  SUPER COMERCIAL Avenida GETULIO VARGAS - 4164 - CARNEIRINHOS Joao Monlevade - MG CEP: 35930002 Fone (31)3851-1045 Email: atendimento@comercialmonlevade.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 0 - ENTRADA Nº: 35746 SÉRIE: 2 Pag.: 1 de 1	Controle do Fisco  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ATRAVES DO ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3624067850086	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ 18107045000125	PROTOCOLO: 131245961809161 - 14/05/2024 18:11:01-03:00	Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site 31240518107045000125550020000357461009480760
--	-------------------------------------	-----------------------------------	------------------------	---	--

DESTINATARIO - REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM		CNPJ / CPF 01257931000132	DATA DE EMISSÃO 14/05/2024
ENDEREÇO AVENIDA GETULIO VARGAS - 004232		BAIRRO/DISTRITO CARNEIRINHOS		CEP 35930970	DATA DE SAÍDA 14/05/2024
MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE	FONE/FAX 3138515455	UF MG	INDICADOR IE 9 - Não Contribuinte	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:10:58


Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	001	13/06/2024	451,44						

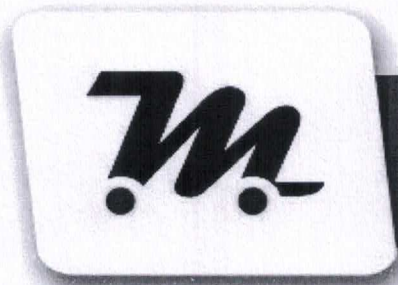
BASE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	451,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					451,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE 1 - Per conta do destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0	Nao informada	Nao informada	000000	0,000	0,000	

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
775500 - LEITE UHT IBITURUNA TP 1L INTEGRAL UN 1,0	04011010	040	5929	UN	108,0000	4,18	0,00	451,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Isentos- 451,44 Venc:13 06 24 - NOTA FISCAL ref. a NFC-e - 000288959-003 de 14-05-24 Serie: AV018107045000125003 Marca: OUTRAS Mod: NFCE - Trib aprox RS: 60,71 Federal e 54,17 Estadual Fonte:IBPT -	RESERVADO AO FISCO  Presidente da CTCBS/CFSLM 450
---	---



Priscila Teodoro
Vendas



☎ 31 99619.8312 • 31 3852.4411 - Ramal 236

▶ hipercomercialmonlevade.com.br


📷 Comercial Monlevade 📘 HiperESuperComercialMonlevade

Nossas lojas | Av. Gentil Bicalho, 340 . JK • Av. Getúlio Vargas, 4.164 . Carneirinhos
Av. Wilson Alvarenga, 700 . Carneirinhos

CLIENTE: Colônia Bom Samaritano
 ENDEREÇO: Rua: Irmã Alzira, nº250, B: Laranjeiras - João Monlevade
 CNPJ: 01.257.931/0001-32
 TELEFONE: (31) 3851-5455
 E-MAIL: cbomsamaritano@gmail.com
 CONTATO: Aparecida dos Anjos
 Data do Orçamento: 14/05/2024

Item	Descrição	Quant.	Vr.Unit.	Vr. Total
1	Margarina Com Sal Cremosy KG	44	R\$ 12,79	R\$ 562,76
			Vr. Global	R\$ 562,76

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


 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 MDE/MG

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JÚLIO CESAR DE ALMEIDA

CTPS Nº E SÉRIE:

04523730 SÉIRE 0060MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

01/06/2020

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 30/04/2024

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	T	6:00	11:00	12:00	21:58	x Júlio C. Almeida
2	F					
3	F					
4	F					
5	F					
6	F					
7	T	5:58	11:02	12:00	21:55	x Júlio C. Almeida
8	T	5:55	11:03	12:03	21:58	x Júlio C. Almeida
9	T	5:56	11:03	12:08	21:58	x Júlio C. Almeida
10	T	5:56	11:02	12:00	21:56	x Júlio C. Almeida
11	T	5:58	11:00	12:03	21:56	x Júlio C. Almeida
12	F					
13	F					
14	F					
15	F					
16	F					
17	T	5:56	11:02	12:00	22:00	x Júlio C. Almeida
18	T	5:58	11:00	12:03	22:00	x Júlio C. Almeida
19	T	6:00	11:00	12:03	22:00	x Júlio C. Almeida
20	T	6:00	11:05	12:05	21:58	x Júlio C. Almeida
21	T	5:58	11:05	12:05	21:58	x Júlio C. Almeida
22	F					
23	F					
24	F					
25	F					
26	F					
27	T	5:58	11:00	12:00	21:55	x Júlio C. Almeida
28	T	6:00	11:03	12:05	21:55	x Júlio C. Almeida
29	T	5:56	11:03	12:05	21:58	x Júlio C. Almeida
30	T	5:55	11:00	12:00	22:00	x Júlio C. Almeida

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 281 /2023
DE 10 DE JULHO DE 2023**

RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL.

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

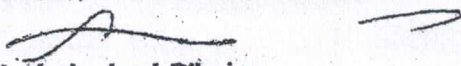
RESOLVE:

Art. 1º Retificar a nomeação dos membros que compõem a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- THAMIRES DELAMAR MARTINS
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA

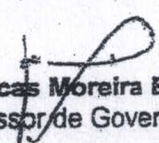
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

2023.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

**RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC**

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias	
Telefones fixos: 3859.2553 e 3859-2554	
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Fomento: Nº 05/2022	
Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024	
1º Termo Aditivo: Vigência prorrogada até 31/12/2024	
Valor Inicial da Parceria: R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais)	
1º Termo Aditivo: acréscimo no valor de R\$ 189.700,00 (Cento e oitenta e nove mil, setecentos reais)	
Valor Total da Parceria: R\$ 645.700,00 (Seiscentos e quarenta e cinco mil e setecentos reais)	
Prestação de contas: 3ª parcela do 1º Termo Aditivo - referente ao valor de R\$ 20.700,00 (vinte mil e setecentos reais)	
Repasse em 06/05/2024	

MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Abril/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	As ações promoveram o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela entidade.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais <input type="checkbox"/> finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas, exceto a meta 4 por motivo de não contratação da profissional da saúde no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	<p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes

**AVALIAÇÃO**

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 43 homens na CTCBS e 02 mulheres na CFSLM.
ANÁLISE QUALITATIVA	O público alvo recebeu assistência com a finalidade de proporcionar o retorno do paciente atendido à sociedade, sem a dependência do uso de substâncias psicoativas, com a consciência voltada para rumos bem definidos.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
FATOS OBSERVADOS	Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho, com o não cumprimento da meta 4 no período em análise.

João Monlevade, 20 de junho de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC

João Monlevade, 20 de junho de 2024.

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

- A OSC justificou que no mês de março/2024 não houve atendimento de um profissional da área da saúde para cumprir a meta 4 "promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta-feira, durante o período administrativo", por motivo de não contratação durante o período de prestação de contas.
- A OSC enviou uma justificativa no dia 07/06/2024 alegando que os acolhidos não ficaram sem atendimento ambulatorial, pois os serviços eram prestados pela psicóloga Rosemary Freitas de Souza (justificativa anexa na prestação de contas anterior, página 63), havendo a contratação de Rosimeire Lisboa Rodrigues como Auxiliar de Enfermagem somente no dia 11 de junho de 2024, como consta no contrato (página 68 à 72 da prestação de contas anterior).

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

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

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

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

RESOLVE:

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

❖ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

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

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

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

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

Sendo assim, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas da **3ª parcela do Termo Aditivo ao Termo de Fomento nº 05/2022, no valor total de R\$ 20.700,00 (vinte mil e setecentos reais)** diante da demonstração da aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 20 de junho de 2024.


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



**PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

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

RESOLVE:

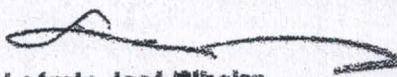
Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

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

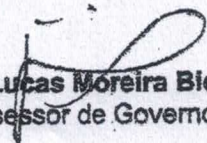
- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 41 folhas, incluindo esta, referente à **03ª parcela do 1º Termo Aditivo do TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022 - CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, cujo objeto é “Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 20 de junho de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias



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

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 3ª Parcela do 1º Termo Aditivo, referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022**, formalizado entre o município de João Monlevade e a CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial - 3ª Parcela do 1º Termo Aditivo**, haja vista que uma das metas não foram alcançados, no entanto, a parceria gerou, relativamente, benefício social e impacto social esperado.

João Monlevade, 15 de Julho de 2024.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde