


Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG

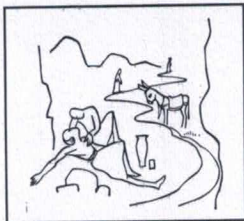


**11ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

01/03/2023 a 22/03/2023
João Monlevade/MG


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 12/2023

João Monlevade, 22 de Março de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 11/24.

Prezada Sr^a,

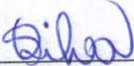
Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

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

Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 28 / 03 / 23 Responsável: 

15h53

20



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	Fevereiro de 2023
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	TERMO DE FOMENTO Nº05/2022 R\$ 19.000,00 X 24 = R\$ 456.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 11 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 01/03/2023


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

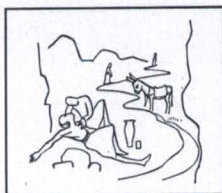
- Objetivo Geral:

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

- Objetivos específicos:

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


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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

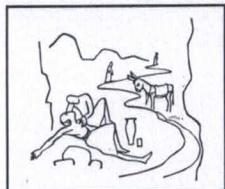
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ()SIM ()NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Coordenação dos Acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*49 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	
2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)	Mínimo de 11 internos por mês	*49 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	
3) Oferecimento de abrigo temporário	Mínimo de 11 internos por mês	*49 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	
4) Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta-feira, durante o período administrativo	Mínimo de 11 internos por mês	*49 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	
5) Gestão Administrativa da Clínica	Mínimo de 11 internos por mês	*49 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	Mínimo de 11 internos por mês	*49 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	

João Monlevade, 22 de Março de 2023.


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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

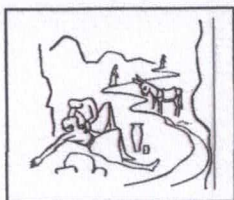
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Coordenação de Tratamento dos Acolhidos	<ul style="list-style-type: none">❖ Coordenação e oferecimento aos Internos para interagir, escutar, aprender, projetar, envolver-se e crescer de maneira que, normalmente reflita a capacidade e o potencial individual e coletivo de cada um.❖ Cumprir com o cronograma e normas da Entidade;	Fev.2023	Fev.2023
2) Monitores de Tratamento dos Acolhidos	<ul style="list-style-type: none">❖ Aplicar o Regulamento da Com. Terapêutica, cumprindo à risca todos os artigos e parágrafos, sem privilegiar ou fazer acepção de pessoas; Aplicação dos Estudos dos 12 Passos da Bíblia e os Doze Passos do AA, Avaliação e Prevenção de Recaídas;	Fev.2023	Fev.2023
3) Oferecimento de abrigo temporário	<ul style="list-style-type: none">❖ Hospedagem aos acolhidos com oferecimento de alimentação, atividades culturais e espiritualistas;	Fev.2023	Fev.2023
4) Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta feira, durante o período administrativo	<ul style="list-style-type: none">❖ Coordenação da distribuição dos medicamentos e insumos utilizados pelos internos;❖ Prestação de Primeiros socorros e auxílio no atendimento médico;❖ Execução de atividades de desinfecção e esterilização;	Fev.2023	Fev.2023
5) Gestão Administrativa da Clínica	<ul style="list-style-type: none">❖ Organização Administrativa dos trabalhos realizados pela Clínica	Fev.2023	Fev.2023
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	<ul style="list-style-type: none">❖ Transporte e coleta de materiais em geral e doações para a clínica;❖ Transporte de documentos e pessoas para realização de serviços administrativos para a Clínica;	Fev.2023	Fev.2023

João Monlevade, 22 de Março de 2023.


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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

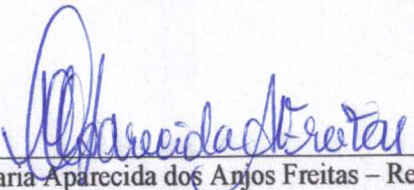
CNPJ: 01.257.931/0001-32

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: - Fevereiro 2023	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
<p>- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac, participando das atividades de Terapia Ocupacional sob a coordenação da voluntária Ana Alexandriana.</p>	
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando da Reunião da Pastoral da Sobriedade sob a responsabilidade do coordenador Adilson.</p>	

João Monlevade, 22 de Março de 2023.



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



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

b.c




Comunidade Terapêutica Feminina Santa Luíza de Marillac (CTFSLM)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

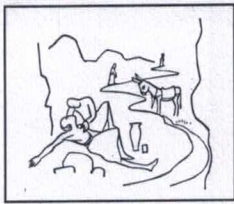
Nós, conselheiras de transtorno, da colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de Fevereiro, acompanhamos, as acolhidas nas orações diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos estudo da metacologia e regime interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos, para que venhamos os mesmos e se comprometam a cumpri-los durante a permanência na comunidade. Aplicamos também reuniões dos 12 passos, 12 passos da bíblia, AA, acolhidas, presença de recordos, metas, conscientização, artesanato, pinturas, crochês, saquetes, partilha, yoga, psicanalista, filmes de motivação, palestras, filmes do 2º sábado do mês, temas também, voluntários do trabalho de casa do bem.

Destacamos funções diárias de daioterapia e acompanhamos de forma oportuna a saúde física, mental e espiritual, onde podem perceber que são úteis a sociedade.

João Mendevade, 13 de
Março de 2023


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTFSLM

Elizete dos Reis



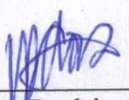
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

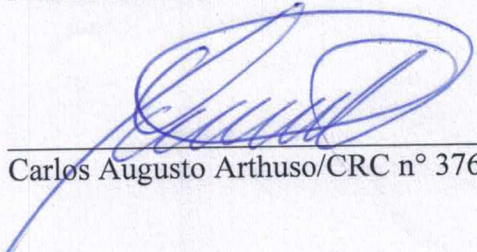
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/03/2023 à 20/03/2023
TIPO DE PARCERIA	() COLABORAÇÃO (X) FOMENTO () COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	TERMO DE FOMENTO Nº05/2022 R\$ 19.000,00 X 24 = R\$ 456.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 11 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 01/03/2023

João Monlevade, 22 de Março de 2023.

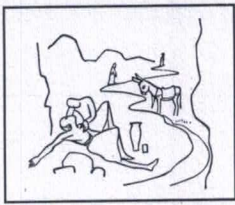


Marinete Freitas Nunes Rodrigues/CPF. 245.037.706-91
Presidente da CTCBS



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

g.c



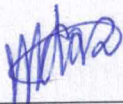
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 22 de Março de 2023



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

10-C



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G33622124891174
22/03/2023 12:5

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE Ç B SAMARITANO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	76,71			68,502765		
09/02/2023	RESGATE	74,16			66,036103	1,123022060	2,466
	Aplicação 29/12/2022	74,16			66,036103		
28/02/2023	SALDO ATUAL	2,78			2,466662		2,466

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	76,71
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	74,16
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,23
SALDO ATUAL =	2,78

Valor da Cota

31/01/2023	1,119843679
28/02/2023	1,128006396

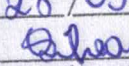
Rentabilidade

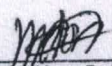
No mês	0,7289
No ano	1,6265
Últimos 12 meses	10,1174

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

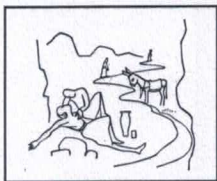
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 28 / 03 / 23  Assinatura/Nome/Matricula
--


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

M.C



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

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)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	02/2023	03/03/2022	2.233,00
2)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	02/2023	06/03/2023	2.403,00
3)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	02/2023	06/03/2023	645,00
4)	Klinger da Consolação Almeida	Coordenador(a)	02/2023	06/03/2023	2.670,00
5)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	02/2023	06/03/2023	1.188,00
6)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	02/2023	06/03/2023	2.198,00
7)	Elizete dos Reis	Monitor(a)	02/2023	07/03/2023	444,00
8)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	02/2023	07/03/2023	2.176,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 13.957,00

João Monlevade, 22 de Março de 2023


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


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

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

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES	Matricula: 50	Competência: Fevereiro/2023
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O.: 411005	CTPS: 00009919 / 00143
Admissão: 09/09/2010		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HÓRAS NORMAIS	220,00	2.489,69	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,71	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,22		204,54
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,37
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,07		0,07
213	PLANO ODONTOLOGICO	33,94		33,94

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.490,40	257,40
			LÍQUIDO.....R\$	2.233,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.489,69	2.489,69	2.489,69	199,17	2.095,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 03 / 03 / 2023 *CRISLAYNE QUITES*
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA
 Vencimento 06/03/2023

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.31
 2220902220 SEGUNDA VIA 0009

**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\$ 2.233,00
 DEBITO EM: 03/03/2023

DOCUMENTO: 030301
 AUTENTICACAO SISBB: 5.D1D.372.0C8.67A.0C0

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 03 / 03 / 23
 Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

130



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

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

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

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):
CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

DATA DE ADMISSÃO:
09/09/2010

CTPS Nº E SÉRIE:
09.919 SÉRIE 0143

FUNÇÃO:
AUXILIAR ESCRITÓRIO

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

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:
01 á 28/02/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	07:58	11:01	13:02	18:02		x Crislayne Quites
2	07:55	11:02	13:04	18:05		x Crislayne Quites
3	08:02	11:00	13:09	18:00		x Crislayne Quites
4	SÁBADO					
5	DOMINGO					
6	08:04	11:07	13:00	18:07		x Crislayne Quites
7	07:58	11:03	13:03	18:02		x Crislayne Quites
8	08:03	11:00	13:00	18:03		x Crislayne Quites
9	07:56	11:02	13:01	18:03		x Crislayne Quites
10	08:01	11:01	13:02	18:00		x Crislayne Quites
11	SÁBADO					
12	DOMINGO					
13	08:02	11:03	13:00	18:02		x Crislayne Quites
14	08:04	11:06	13:05	18:07		x Crislayne Quites
15	07:53	11:00	13:07	18:00		x Crislayne Quites
16	07:57	11:02	13:00	18:03		x Crislayne Quites
17	08:03	11:04	13:02	18:00		x Crislayne Quites
18	SÁBADO					
19	DOMINGO					
20	FERIADO					
21	FERIADO					
22	08:01	11:03	13:01	18:04		x Crislayne Quites
23	08:03	11:05	13:04	18:00		x Crislayne Quites
24	08:05	11:00	13:02	18:09		x Crislayne Quites
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	07:56	11:00	13:00	18:03		x Crislayne Quites
28	07:50	11:01	13:03	18:00		x Crislayne Quites

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERIR COM O ORIGINAL.
 Data: 28/02/23
 Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

14.c

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

Funcionário: MACELIZA LEYNE NUNES VILELA	Matricula: 113	Competência: Fevereiro/2023
Cargo: ENFERMEIRA	C.B.O.: 223505	CTPS: 0204266 / 001-0
	Admissão: 26/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.650,00		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,35	221,32	
998	I.N.S.S.	8,35		25,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,90	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,90			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,35	247,35	
			LÍQUIDO.....R\$	2.403,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.650,00	2.650,00	212,00	2.239,09	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/03/2023					06/03/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:10
 222002220 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2023
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
 VALOR TOTAL 2.403,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.82E.5CE.A24.BAD.085

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 06/03/23
[Assinatura]
 Assinatura/Nome/Matricula

15,0



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

DATA DE ADMISSÃO:

26/01/2022

ENDEREÇO:

Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA

FUNÇÃO:

ENFERMEIRA

CTPS Nº E SÉRIE:

40.767 SERIE 083/MG

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

06 HORAS

11:00 ÀS 17:00 HS

DESCANSO SEMANAL

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

.01 A 28/02/2023

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

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 28/03/23
Assinatura/Nome/Matricula

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

Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES	Matricula: 82	Competência: Fevereiro/2023
Cargo: MOTORISTA	C.B.O.: 782305	CTPS: 00058904 / 00045
	Admissão: 05/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	66,00	646,07	
940	DIFERENCA DE FERIAS	85,33	85,33	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,44	28,44	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,22
998	I.N.S.S.	7,50		56,98
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,91		0,91
48	VALE TRANSPORTE	6,00		38,76
213	PLANO ODONTOLOGICO	16,97		16,97

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
759,84			114,84	
LÍQUIDO.....R\$			645,00	

Salário Base 2.153,55	Sal. Contr. INSS 2.656,04	Base Cál. FGTS 2.656,04	F.G.T.S do Período 212,47	Base Cál. IRRF 57,03	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 06/03/2023 *Ivan de Freitas Nunes*
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA Vencimento 06/03/2023

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.50
 2220902220 SEGUNDA VIA 0007
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\$ 645,00
 DEBITO EM: 06/03/2023
 =====
 DOCUMENTO: 030601
 AUTENTICACAO SISBB: 3.358.91D.4A0.FEC.21E

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 06/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

170



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

IVAN DE FREITAS NUNES

DATA DE ADMISSÃO:

05/12/2018

CTPS Nº E SÉRIE:

58.904 SERIE 0045/MG

FUNÇÃO:

MOTORISTA

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SABADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 28/02/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	FÉRIAS					
2	FÉRIAS					
3	FÉRIAS					
4	FÉRIAS					
5	FÉRIAS					
6	FÉRIAS					
7	FÉRIAS					
8	FÉRIAS					
9	FÉRIAS					
10	FÉRIAS					
11	FÉRIAS					
12	FÉRIAS					
13	FÉRIAS					
14	FÉRIAS					
15	FÉRIAS					
16	FÉRIAS					
17	FÉRIAS					
18	FÉRIAS					
19	FÉRIAS					
20	FÉRIAS					
21	FÉRIAS					
22	8:00	11:01	12:55	18:03		x Ivan de Freitas Nunes
23	7:59	11:00	12:59	18:07		x Ivan de Freitas Nunes
24	7:55	10:59	13:00	18:05		x Ivan de Freitas Nunes
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	8:00	11:00	13:01	18:00		x Ivan de Freitas Nunes
28	8:01	11:03	12:59	18:07		x Ivan de Freitas Nunes

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data 28/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

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: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA	Matricula: 81	Competência: Fevereiro/2023
Cargo: COORDENADOR(A)	C.B.O.: 239405	CTPS: 00040767 / 00083
Admissão: 01/11/2018		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.994,08		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,95	262,61	
998	I.N.S.S.	8,77		62,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,36	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,36			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.995,03	325,03	
			LÍQUIDO.....R\$	2.670,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.994,08	2.994,08	2.994,08	239,52	2.731,47	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo				Vencimento	
06/03/2023				06/03/2023	
DATA DO RECEBIMENTO				ASSINATURA	


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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.50
 2220902220 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 770.250.564-9

FAVORECIDO: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 039.771.646-00
 VALOR: R\$ 2.670,00
 DEBITO EM: 06/03/2023

DOCUMENTO: 030602
 AUTENTICACAO SISBB: 4.B9D.68F.F3D.BB3.3A0


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23

 Assinatura/Nome/Matricula

JRC



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):

KLINGER DA CONSOLAÇÃO ALMEIDA

DATA DE ADMISSÃO:

01/11/2018

CTPS Nº E SÉRIE:

40.767 SERIE 083/MG

FUNÇÃO:

MONITOR DE TRATAMENTO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 28/02/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO			
1	08:01	11:02	13:01	18:01		X Klinger da Consolação Almeida
2	08:03	11:01	13:02	18:02		X Klinger da Consolação Almeida
3	08:02	11:03	12:59	17:59		X Klinger da Consolação Almeida
4	SÁBADO					
5	DOMINGO					
6	07:59	10:59	12:57	17:57		X Klinger da Consolação Almeida
7	07:57	10:58	13:02	17:59		X Klinger da Consolação Almeida
8	08:00	10:57	13:03	18:03		X Klinger da Consolação Almeida
9	07:58	11:00	12:59	18:01		X Klinger da Consolação Almeida
10	08:01	11:03	12:58	18:02		X Klinger da Consolação Almeida
11	SÁBADO					
12	DOMINGO					
13	07:57	11:02	13:01	18:01		X Klinger da Consolação Almeida
14	07:59	11:01	13:03	17:58		X Klinger da Consolação Almeida
15	08:03	10:58	12:58	18:03		X Klinger da Consolação Almeida
16	07:58	10:57	12:57	18:02		X Klinger da Consolação Almeida
17	08:02	11:00	13:02	17:57		X Klinger da Consolação Almeida
18	SÁBADO					
19	DOMINGO					
20	FERIADO					
21	FERIADO					
22	08:01	10:57	12:59	17:58		X Klinger da Consolação Almeida
23	07:59	11:02	12:58	18:01		X Klinger da Consolação Almeida
24	07:57	10:58	13:01	18:03		X Klinger da Consolação Almeida
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	08:03	11:01	13:03	17:59		X Klinger da Consolação Almeida
28	08:01	11:03	13:00	18:01		X Klinger da Consolação Almeida

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
 Assinatura/Nome/Matrícula

Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS	Matricula: 37	Competência: Fevereiro/2023
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.: 411010	CTPS: 00015340 / 00062
	Admissão: 18/02/2008	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	95,33	1.186,96		
940	DIFERENCA DE FERIAS	87,87	87,87		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,29	29,29		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,52		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,56	
998	I.N.S.S.	7,50		97,84	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,76		0,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.304,64	116,64	
			LÍQUIDO.....R\$	1.188,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.739,15	3.256,55	3.256,55	260,51	1.192,72	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/03/2023					06/03/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.51
 2220902220 SEGUNDA VIA 0018

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\$ 1.188,00
 DEBITO EM: 06/03/2023

DOCUMENTO: 030604
 AUTENTICACAO SISBB: B.236.5F1.15B.8D6.D14

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data 06/03/23
[Assinatura]
 Assinatura/Nome/Matricula

910



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

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

ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG
 CEI / CNPJ Nº: 01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A): **MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS**
 DATA DE ADMISSÃO: 18/02/2008
 CTPS Nº E SÉRIE: 15.340 SÉRIE 0062

FUNÇÃO: **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**
 HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: 08:00 ÀS 18:00 HS

 SÁBADO E DOMINGO 01 á 28/02/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:55	11:01	12:59	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
2	7:58	11:03	13:01	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
3	7:57	10:59	13:00	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
4	SÁBADO					
5	DOMINGO					
6	7:54	11:00	13:03	18:00		X <i>Maria Freitas</i>
7	7:57	11:03	12:59	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
8	8:03	11:01	12:59	17:58		X <i>Maria Freitas</i>
9	8:01	10:59	13:03	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
10	7:59	11:03	13:00	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
11	SÁBADO					
12	DOMINGO					
13	7:56	11:01	12:59	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
14	7:59	11:04	13:01	18:05		X <i>Maria Freitas</i>
15	8:01	11:00	12:58	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
16	8:03	11:03	12:59	17:58		X <i>Maria Freitas</i>
17	7:59	10:59	13:03	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
18	SÁBADO					
19	DOMINGO					
20	FERIADO					
21	FERIADO					
22	7:58	10:59	13:00	18:00		X <i>Maria Freitas</i>
23	7:55	11:03	13:01	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
24	7:57	11:01	13:03	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	8:01	11:00	12:59	17:55		X <i>Maria Freitas</i>
28	7:57	11:03	12:57	17:59		X <i>Maria Freitas</i>

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
 Assinatura/Nome/Matrícula

Maria Freitas
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

Funcionário: JONAS PLATINE SILVA		Matricula: 119		Competência: Fevereiro/2023	
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	2.153,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,60		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,26		
998	I.N.S.S.	8,18		195,87	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,11		0,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.393,98	195,98	
			LÍQUIDO.....R\$	2.198,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.393,38	2.393,38	191,47	2.007,92	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/03/2023					06/03/2023
DATA DO RECEBIMENTO					
Jonas Platine Silva					
ASSINATURA					

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.
 *** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.51
 2220902220 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 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\$ 2.198,00
 DEBITO EM: 06/03/2023

DOCUMENTO: 030605
 AUTENTICACAO SISBB: 0.2DF.BC0.ED7.F5B.2CC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

93.c



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

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

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

EMPREGADO(A):
JONAS PLATINE SILVA

FUNÇÃO:
CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

HORÁRIO DE TRABALHO:
ESCALA 5X5

CEI/CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

CTPS Nº E SÉRIE:
8554734 SERIE 0040/MG

DATA DE ADMISSÃO:
01/09/2022

MÊS:
.01 A 28/02/2023

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	T	5:57	11:26	12:39	21:59	x Jonas Platine
3	T	6:09	11:35	12:33	22:06	x Jonas Platine
4	T	5:58	11:42	12:38	21:54	x Jonas Platine
5	T	6:01	11:37	12:35	21:58	x Jonas Platine
6	T	5:58	12:41	13:44	22:03	x
7	F					
8	F					
9	F					
10	F					
11	F					
12	T	5:53	12:24	13:30	21:59	x Jonas Platine
13	T	6:09	12:36	13:34	21:51	x Jonas Platine
14	T	5:54	12:57	14:09	22:07	x Jonas Platine
15	T	5:55	12:43	13:50	21:58	x Jonas Platine
16	T	6:04	11:52	12:48	22:06	x Jonas Platine
17	F					
18	F					
19	F					
20	F					
21	F					
22	T	5:54	11:14	12:08	21:55	x Jonas Platine
23	T	6:05	11:40	12:36	22:03	x Jonas Platine
24	T	5:51	12:08	13:05	21:57	x Jonas Platine
25	T	5:52	12:52	13:58	22:01	x Jonas Platine
26	T	5:53	13:03	13:58	21:58	x Jonas Platine
27	F					
28	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

24.1

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

Funcionário: ELIZETE DOS REIS		Matricula: 47		Competência: Fevereiro/2023	
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO		C.B.O.: 515315		CTPS: 00002960 / 00022	
		Admissão: 17/06/2010			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	51,33	502,49		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,78		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		0,04	
998	I.N.S.S.	7,50		37,68	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,10		0,10	
213	PLANO ODONTOLOGICO	16,97		16,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			503,27	59,27	
			LÍQUIDO.....R\$	444,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.796,32	2.796,32	223,69	464,77	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 07/03/23 _____ <i>Elizete dos Reis</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA					Vencimento
					06/03/2023

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:16
 222002220 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 07/03/2023
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 444,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.474.E7C.FB2.A99.9E0

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFIRME COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23

 Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

256



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

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

EMPREGADO(A):
ELIZETE DOS REIS ABADE

CTPS Nº E SÉRIE:
02.960 SÉRIE 0022

FUNÇÃO:
MONITORA(A)

DATA DE ADMISSÃO:
17/07/2010

HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----

DECANSO SEMANAL:
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:
01 á 28/02/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	06:20	12:00	13:00	21:00		X <i>Elizete</i>
2	06:21	12:05	13:01	21:05		X <i>Elizete</i>
3	06:25	12:06	13:05	21:07		X <i>Elizete</i>
4	SÁBADO					
5	DOMINGO					
6	FÉRIAS					
7	FÉRIAS					
8	FÉRIAS					
9	FÉRIAS					
10	FÉRIAS					
11	FÉRIAS					
12	FÉRIAS					
13	FÉRIAS					
14	FÉRIAS					
15	FÉRIAS					
16	FÉRIAS					
17	FÉRIAS					
18	FÉRIAS					
19	FÉRIAS					
20	FÉRIAS					
21	FÉRIAS					
22	FÉRIAS					
23	FÉRIAS					
24	FÉRIAS					
25	FÉRIAS					
26	FÉRIAS					
27	FÉRIAS					
28	FÉRIAS					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
[Signature]
 Assinatura/Nome/Matricula

[Signature]
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

Funcionário: WANDERSON TEIXEIRA GOMES		Matricula: 118		Competência: Fevereiro/2023	
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO		C.B.O.: 515315		CTPS: 03099533 / 670	
		Admissão: 27/06/2022			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,58		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,26		
998	I.N.S.S.	8,18		195,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,01	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,08		0,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.393,96	217,96	
			LÍQUIDO.....R\$	2.176,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.393,38	2.393,38	191,47	2.197,51	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
07/03/2023 <i>Wanderson</i> <i>Wanderson</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA					06/03/2023

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.13
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 16.643.440-7

FAVORECIDO: WANDERSON TEIXEIRA GOMES
 CPF/CNPJ: 030.995.336-70
 VALOR: R\$ 2.176,00
 DEBITO EM: 07/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030701
 AUTENTICACAO SISBB: F.41E.FFC.648.585.D96

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
Wanderson
 Assinatura/Nome/Matrícula

Marinete
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

270



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

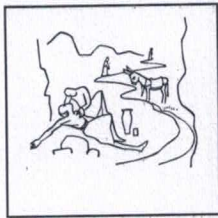
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS		CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG		CTPS Nº E SÉRIE: 03099533 SÉRIE 670 (DIGITAL)
EMPREGADO(A): WANDERSON TEIXEIRA GOMES		DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO		MÊS: .01 A 28/02/2023
HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5		

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	T	5:58	11:29	12:31	21:55	X Wanderson Gomes
3	T	6:01	11:37	12:35	22:06	X Wanderson Gomes
4	T	5:57	11:43	12:39	21:54	X Wanderson Gomes
5	T	6:02	11:38	12:35	21:59	X Wanderson Gomes
6	T	5:59	12:41	13:44	22:03	X Wanderson Gomes
7	F					
8	F					
9	F					
10	F					
11	F					
12	T	5:54	12:23	13:21	21:59	X Wanderson Gomes
13	T	6:03	12:37	13:35	21:51	X Wanderson Gomes
14	T	5:55	12:58	14:03	22:07	X Wanderson Gomes
15	T	5:56	12:42	13:51	21:58	X Wanderson Gomes
16	T	6:04	11:54	12:49	22:06	X Wanderson Gomes
17	F					
18	F					
19	F					
20	F					
21	F					
22	T	5:53	11:12	12:08	21:59	X Wanderson Gomes
23	T	6:05	11:38	12:36	22:03	X Wanderson Gomes
24	T	5:51	12:07	13:05	21:57	X Wanderson Gomes
25	T	5:52	12:51	13:58	22:01	X Wanderson Gomes
26	T	5:53	13:02	13:59	21:58	X Wanderson Gomes
27	F					
28	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 28/03/23

Assinatura/ Nome/ Matrícula

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

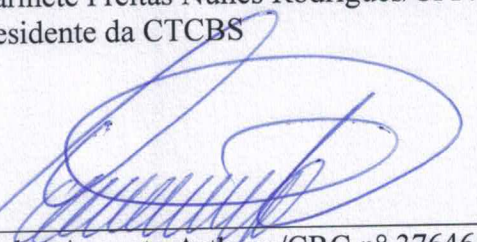
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	1999627	06/02/2023	13/03/2023	976,89
02)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	1999647	06/02/2023	13/03/2023	843,64 *
03)	Companhia Itabirana Telecom. Ltda.	- Consumo de internet	NF	1472215	01/03/2023	20/03/2023	139,90
04)	Tim S.A	- Consumo de Telefonia	NF	835171	01/03/2023	21/03/2023	193,07
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 2.153,50

João Monlevade, 22 de Março de 2023


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


Carlos Augusto Arthúso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

g.g.c



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.14
2220902220 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 8360000009-8 76890138000-8
85618732311-3 00007337058-7

Data do pagamento 13/03/2023
Valor Total 976,89

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: A.C16.5F1.166.1F6.178



Cemig Distribuição S.A. CNPJ 04.981.180/0001-16 / Ins. Estadual 062.322136.0087, Av. Barbacena, 1.219 - 23º andar - Parte I - Bairro Santo Agostinho - CEP: 30190-131 - Belo Horizonte - MG

OTOBSS COM TERAP COLONIA
BOM SAMARITANO
RUA IRMA ALZIRA 250 HP

LOANDA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35831004

Nº DO CLIENTE: 7005525398

Nº da Instalação 3000733705	Outros Serviços e Outras Ativ	Classe Trifásico
Data de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 09/01	Atual 06/02	Próxima 09/03
		Tarifa Convencional



Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela
Lei nº 10.438 de abril de 2002
Controle: 3101/986528/0052 Data de Impressão: 07/02/2023 14:50:11
NOTA FISCAL: 001999627 Série: 000 Data de emissão: 08/02/2023

Chave de acesso: 31230206981180000116660000019996272023918279
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO

Consulte a chave de acesso em: <http://www.spad.fazenda.mg.gov.br/spadmj/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Contante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARI214015592	8285	9518	1	1233

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	1233	0,74860466	923,01	37,85	443,87	18,00	79,88	0,65313000
Contrib.Custeio Ilum. Pública				53,88					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 28/03/23
Assinatura/Nome/Matricula

Total 976,89 37,85 443,87 79,88

Pág 1 de 1

Reservado ao Fisco
EA6B.85A4.F1B5.C79B.B404.7C60.AA5B.70DE

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
FEV/2023	17/03/2023	R\$ 976,89
Base de Cálculo (R\$):	Alíquota %:	Valor (R\$):
ICMS 443,87	18,00	R\$ 79,88
PASEP 843,15	0,80	R\$ 6,74
COFINS 843,15	9,69	R\$ 81,11

Mês/Ano	Consumo		Dias de Faturam.
	kWh	Medida kWh/dia	
JAN/2023	1300	41,93	31
DEZ/2022	1397	43,65	32
NOV/2022	1264	40,77	31
OUT/2022	1187	40,93	29
SET/2022	1159	37,38	31
AGO/2022	1137	36,67	31
JUL/2022	1240	41,33	30
JUN/2022	1411	47,03	30
MAI/2022	1027	32,09	32
ABR/2022	1175	40,51	29
MAR/2022	1218	40,53	30
FEV/2022	1307	42,16	31

Informações Gerais

Assinatura
Presidente da CTCBS/CFSLM

JAN/23 Band. Verde - FEV/23 Band. Verde. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei n.º 194/22 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br. Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.01.14
 2220902220 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
 Codigo de Barras 8362000008-8 43650138001-4
 13539492533-7 00051523397-1
 Data do pagamento 13/03/2023
 Valor Total 843,65

DOCUMENTO: 031302
 AUTENTICACAO SISBB: B. EDD.A33.833.3A8.365

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES



Cemig Distribuição S.A. CNPJ 06.901.180/0001-16 / Insc. Estadual 062.322136.0007. Av. Barbacena, 1.219 - 23º andar - Parte 1 - Bairro Santo Agostinho - CEP: 30190-131 - Belo Horizonte - MG

CTCBS-COM-TERAP-COLONIA
 BOM SAMARITANO
 RUA IRMA ALZIRA 15 CS

LOADNA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931004

Nº DO CLIENTE: 7005525398

3005152339	Outros Serviços e Outras Ativ	Classe Trifásico
Data de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 09/01	Atual 06/02	Próxima 09/03
		Tarifa Convencional



Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Controle: 3101/396528/0072 Data da Impressão: 07/02/2023 14:25:06
 NOTA FISCAL: 001999647 Série: 000 Data de emissão: 06/02/2023

Chave de acesso: 312302069811800001166600001999647206598795
 EMITIDA EM CONTINGÊNCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO

Consulte a chave de acesso em: <http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/>

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Contante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	AHU985004648	26286	27341	1	1055

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	1055	0,74880488	789,77	32,39	379,62	18,00	68,33	0,65319000
Contrib. Custeio Ilum. Pública				53,88					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data 26/03/23
 Assinatura/Nome/Matrícula

Total 843,65 32,39 379,62 68,33

Reservado ao Fisco

AB46.3CDC.DCF2.A09A.965D.AA35.D43C.7D8B

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
FEV/2023	17/03/2023	R\$ 843,65
Base de Cálculo (R\$):		Valor (R\$):
ICMS	379,62	18,00
ICMS	721,44	R\$ 68,33
PASEP	721,44	0,80
COFINS	721,44	3,69
		R\$ 5,77
		R\$ 26,62

Mês/Ano	HISTÓRICO DE CONSUMO			REMITO DE CONTAS VENCIDAS / DEBITOS ANTERIORES
	Consumo kWh	Medida kWh/dia	Dias de Faturam.	
JAN/2023	921	29,70	31	
DEZ/2022	940	29,82	32	
NOV/2022	1106	35,87	31	
OUT/2022	1109	36,24	29	
SET/2022	1187	37,64	31	
AGO/2022	1114	35,93	31	
JUL/2022	1181	39,36	30	
JUN/2022	1060	35,33	30	
MAI/2022	1170	36,56	32	
ABR/2022	940	32,41	29	
MAR/2022	1049	34,96	30	
FEV/2022	914	29,40	31	

Informações Gerais

JAN/23 Band. Verde - FEV/23 Band. Verde. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei n.º 194/22 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade exercida no local. Faça sua adesão para recebimento da conta de energia por e-mail acessando www.cemig.com.br. Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

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

MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES
 Presidente da CTCBS/CFSLM



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.56.25
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

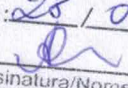
COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 8462000001-2 39900469202-2
30315000205-1 52844322605-5
Data do pagamento 20/03/2023
Valor Total 139,90

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: A.D1C.DDB.A7F.891.8B3

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 20 / 03 / 23

Assinatura/Nome/Matricula


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA
 COLONIA BOM SAMARITANO - CTCBS COM
 TERAP COLONIA BOM SAMARITANO
 Avenida Getúlio Vargas, 4232 SALA 3
 CARNEIRINHOS
 35930-002 JOAO MONLEVADE / MG

Emissão: 20/02/2023
 Fatura: 20.552.844
 Contrato: 322.605
 Nosso número: 20552844-6

VENCIMENTO
15/03/2023
 VALOR
139,90

CHEGOU SUA FATURA VALENET

IMPORTANTE: 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.

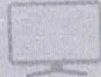
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:



VALENET INTERNET 129,90



VALENET FIXO 10,00



VALENET TV 0,00

RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

VALENET INTERNET

qtde **RS**
129,90

21/01/2023 a 20/02/2023
 407033 - CTCBS COM TERAP COLONIA B
 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232, SALA 3
 300MB
 LOC. WIFI ADICIONAL 77120 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA
 LOC. WIFI ADICIONAL 77121 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA
 PACOTE PREMIUM
 DESCONTO MENSALIDADE

1,00	99,90
1,00	15,00
1,00	15,00
1,00	8,90
1,00	-8,90

VALENET FIXO

10,00

15/01/2023 a 14/02/2023
 407033 - CTCBS COM TERAP COLONIA B - (31) 3851-5455
 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232, SALA 3
 CHAMADAS 0800
 CHAMADAS LOCAIS TRIDIGITO
 CHAMADAS REDE FIXA (INTERURBANO)
 CHAMADAS REDE MÓVEL (INTERURBANO/VC2)
 CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)

4,00	0,00
14,50	0,00
9,40	0,00
4,20	0,00
25,00	0,00

21/01/2023 a 20/02/2023
 407033 - CTCBS COM TERAP COLONIA B - (31) 3851-5455
 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232, SALA 3
 ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO

1,00 10,00

TOTAL: 139,90

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



CLIENTE CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO - CTCBS COM TERAP COLONIA BOM S	REFERÊNCIA FEV/2023	NOSSO NÚMERO 20552844-6	Nº DO DOCUMENTO 20.552.844	VENCIMENTO 15/03/2023	VALOR 139,90
CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 3226057	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				

Companhia Itabirana de Telecomunicações Ltda - Rua Água Santa, 450, Centro, Itabira - MG - CEP 35.900-009

8462000001-2 39900469202-2 30315000205-1 52844322605-5





COMPANHIA ITABIRANA TELECOMUNICAÇÕES
LTDA
RUA AGUA SANTA, 450 - SUBSL. SALA 01 B:
CENTRO
35900-009 ITABIRA / MG Tel:(31) 3067-7000
CNPJ: 05.684.180/0001-91 - I.E: 3172455110095

NOTA DE DÉBITO
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: 01/03/2023
Nº da Nota: 001472215
Fatura/Contrato: 20552844/322605


SERVIÇO(S)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	DESCONTO	VALORTOTAL
Locação Eqtos. Inform./Telecom	Loc. Wifi Adicional 77120 - Wifi Total Pj - Microempresa	1,00	0,00	15,00
Locação Eqtos. Inform./Telecom	Loc. Wifi Adicional 77121 - Wifi Total Pj - Microempresa	1,00	0,00	15,00

Valor Total da Nota: 30,00

Informações Adicionais

- I - Desobrigada de emissão de nota fiscal.
- II - Não incidência de ISSQN conforme lista de serviços anexa à lei complementar 116/2003.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 28/03/23
Assinatura/Nome/Matricula


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



COMPANHIA ITABIRANA TELECOMUNICAÇÕES LTDA
RUA AGUA SANTA, 450 - SUBSL. SALA 01 B: CENTRO
35900-009 ITABIRA / MG Tel:(31) 3067-7000
CNPJ: 05.684.180/0001-91 - I.E: 3172455110095

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-E

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: ISENTO

Data de Emissão: 01/03/2023
Nº da Nota: 202300005203902
Fatura/Contrato: 20552844/322605
Código Verificador:7F75F3A7F

SERVIÇO(S)	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	DESCONTO	VALORTOTAL
Cesta de Servicos	PACOTE PREMIUM	1,00	0,00	8,90

PIS Retenção	COFINS Retenção	IRRF Retenção	CSLL Retenção	INSS Retenção	Báse Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN	Base Cálculo ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,90	0,27	0,00

Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	Alíquota ISSQN
0,00	0,27	0,00	0,00

Código do Serviço

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor Total da Nota: 8,90

Valor Líquido da Nota: 8,90

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 005208650 | Série: A | Emitido em: 01/03/2023
Lei 12741/2012: Mun: R\$0,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,27

Para consultar a autenticidade acesse: <http://servicosweb.itabira.mg.gov.br:90/nfse.portal>

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data 01/03/23
Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.21.07
2220902220

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio TIM S/A
Codigo de Barras 84610000001-3 93070109011-8
00490450358-0 10151576640-6
Data do pagamento 21/03/2023
Valor Total 193,07
=====

DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB:
1.B88.FB7.B22.4B2.1EC

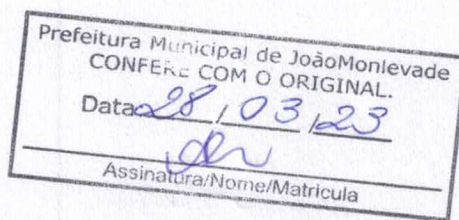
Assinada por JD556071 MARINETE RODRIGUES
JD556070 FABIO R CIRILO

21/03/2023 17:20:13

21/03/2023 17:21:07

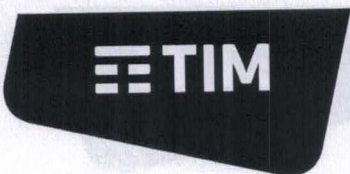
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.




Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/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\$ 193,07

VENCIMENTO

15/03/2023

EMISSÃO: 01/03/2023

POSTAGEM: 06/03/2023

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

FATURA DE PAGAMENTO: 4904503581
 REF: MAR/23 PERÍODO 25/01/23 a 24/02/23
 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.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

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

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



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	MAR/2023	01/03/2023	15/03/2023	R\$ 193,07

84610000001 - 3 93070109011 - 8 00490450358 - 0 10151576640 - 6



Nº de identificação do documento: 4904503581

370

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\$ 0,00

VENCIMENTO

15/03/2023

EMISSÃO: 01/03/2023

POSTAGEM: 06/03/2023

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

FATURA: 4902927571
REF: MAR/23 PERÍODO 25/01/23 a 24/02/23
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.

Acessos:

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01 OUTROS CRÉDITOS E DÉBITOS						0,00
02 Crédito da Fatura Anterior	1	-	-	-	-	-243,86
03 Crédito para Próxima Fatura	1	-	-	-	-	243,86

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 28/03/23
Assinatura/Nome/Matricula

MARINETE
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

38.C

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\$ 193,07

VENCIMENTO

15/03/2023

EMIÇÃO: 01/03/2023

POSTAGEM: 06/03/2023

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

FATURA: 4902927572
REF: MAR/23 PERÍODO 25/01/23 a 24/02/23
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.

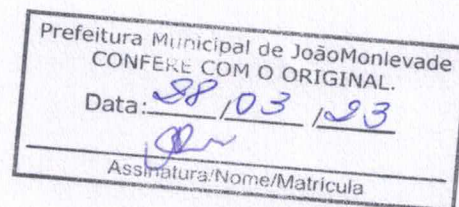
Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone. Ouvidoria: 0800 8820041 - De segunda à sexta, de 08h às 18h.

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	25/01 a 24/02	18%	3,65%	-	21,88
03 Babbel Corp (incluso)	4	31	25/01 a 24/02	-	9,25%	2%	4,56
04 TIM Backup 30GB (incluso)	4	31	25/01 a 24/02	-	9,25%	3%	13,24
05 Aya Books Premium (incluso)	4	31	25/01 a 24/02	-	0%	0%	60,76
06 Tim Black Empresa III (086/PÓS/SMP)	4	31	25/01 a 24/02	18%	3,65%	-	86,64
07 Conectividade Basica de Dados	4	31	25/01 a 24/02	18%	3,65%	-	0,00
08 TIM Monitor Light (incluso)	4	31	25/01 a 24/02	-	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						

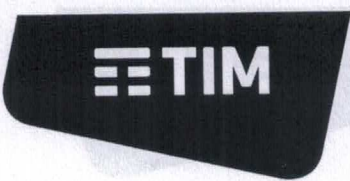


	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
22 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM						0,00
23 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	7	07m36s	18%	3,65%	-	0,00
24 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	40	142m42s	18%	3,65%	-	0,00
25 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	33	128m00s	18%	3,65%	-	0,00

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 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

Marinele Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 000.835.171-UC

ENDEREÇO FISCAL

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

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

EMIÇÃO: 01/03/2023
REFERÊNCIA: MAR/2023
PERÍODO: 25/01/2023 A 24/02/2023
CFOP: 5.307

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: 2D10.FB56.E0C8.0C4B.6743.4938.9974.6166

OI S.A. NFST 000.148.935-B-61
PC MILTON CAMPOS, 16 ANDAR 6 - PARTE, BELO HORIZONTE
MG 30.130-040

CNPJ: 76.535.764/0007-39
Inscrição Estadual: 06.226.967.900-26

DÚVIDAS: 1056

RESUMO	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Chamadas Longa Distância: Oi	1	18%	3,65%	3,11
TOTAL OI S.A. : 3,11				

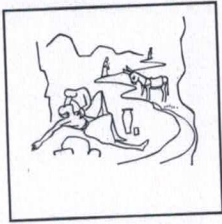
ICMS	Alíquota 18%	Base de Cálculo R\$3,11	0,56
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	Base de Cálculo -	-

Em atendimento à Lei 12.741/2012

Reservado ao Fisco: 00EF.FF1C.8B95.2F2B.0B94.0920.5D65.FECB

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 28/03/23
Assinatura/Nome/Matricula

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

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Mart Minas Distribuição Ltda	- 200 kg arroz -100 kg feijão -60 kg macarrão espaguete -10 kg sal -80 l. leite -6 unid. desinfetante 2l -1 fd. papel higiênico (12x6)	NF	17920	10/02/2023	09/02/2023	RS 2.276,86
2)	Café Monlevade Com. E Ind. Ltda.	- 25kg pó de café	NF	42203	17/03/2023	17/03/2023	RS 550,00
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 2.826,86

João Monlevade, 22 de Março 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

17/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:59
222002220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/03/2023
NR. DOCUMENTO	553.308.000.009.738
VALOR TOTAL	2.276,86

***** TRANSFERIDO PARA:


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

IDENTIFICADOR 1:	01.257.931/0001 32
------------------	--------------------

NR. AUTENTICACAO	B.8D7.3AA.3D7.441.1EB
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 28/03/23
Assinatura/Nome/Matricula


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

RECEBI(EMOS) DE MART MINAS DISTRIBUIÇÃO LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO: NF-E Nº 19077 SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 19077
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3123 0304 7375 5200 4478 5500 1000 0190 7712 7891 3765

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235274973360 18/03/2023 09:23:55-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq. Terc.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2231523814234
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 04.737.552/0044-78
 CNPJ: 01.257.931/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
 ENDEREÇO: RUA IRMA ALZIRA Nº 250
 MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE
 CEP: 35930-380 FONE/FAX: 3192217810
 BAIRRO/DISTRITO: LARANJEIRAS
 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18:40:01

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/03/2023	2.276,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
768,42	59,16	0,00	0,00	2.276,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	2.276,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - Remetente
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 142 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 394,662 PESO LÍQUIDO: 662,750

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
143809	ARROZ CARRIJO 5KG AG LF T1	10063021	000	5102	PT1	40.0000	17,9900	719,60	719,60	50,37		7,00	0,00
31132	DESINF BATUTA 2L1 LAVANDA	38089411	000	5102	GL1	6.0000	7,0900	42,54	42,54	7,66		18,00	0,00
193499	FELIAO CARIOCA DO CAMPO 1KG	07133399	040	5102	FD10	10.0000	71,9000	719,00	0,00	0,00		0,00	0,00
147627	LEITE LV PORTO ALEGRE 1L INTEGRAL	04011010	040	5102	L11	80.0000	4,4800	358,40	0,00	0,00		0,00	0,00
154320	MAC ESPAG DON SAPORE 500GR N8 Vlr ICMS ST Ult Entr: 6.91, Base ICMS ST Ult Entr: 148,05	19021900	060	5405	CX30	4.0000	86,7000	346,80	0,00	0,00		0,00	0,00
163651	PAPEL HIG BOB 60M LV12 PG11 NEUTRO Vlr ICMS ST Ult Entr: 9.87, Base ICMS ST Ult Entr: 92,32	48181000	060	5405	FD6	1.0000	74,3700	74,37	0,00	0,00		0,00	0,00
170754	SAL REF MIRAMAR 1KG IODADO	25010020	020	5102	FD10	1.0000	16,1500	16,15	6,28	1,13		18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 , COO: 114368, 01.257.931/0001-32/CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM/TOTAL DE DESCONTO MART MAIS PRODUTO ST: ICMS ST JA FOI RETIDO NA ENTRADA DA MERCADORIA - Representante: ELINAIRA DA SILVA COELHO - Telefone: (31) - 994208189 - Forma Pagto: DEPOSITO EM CONTA Vlr ICMS ST Ult Entr: 16,78, Base ICMS ST Ult Entr: 240,37, ICMS/ST - Reembolso: 3,23, Aliq. ST Distrib: 18,00 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 96,34(4,23%), Estadual: 180,96(7,95%)

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Pedido de Venda Nro **6.621.452 / 244** de **16/03/2023**

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 16/03/2023 16:19
Última Alt em: 17/03/2023 13:46
Representante: 29850 ELINAIRA
Segmento: TELE VENDAS
Ped. Cliente:
Nro Pregão:

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

Ano da Licitação: Nro Contrato:

Período de Vigência: de Até

Dados do Cliente

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

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

RG / IE: ISENT0

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: **DINHEIRO**
Condição Pagamento: vide itens

Tipo de Expedição: **RETIRA**
Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descção do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
143809	ARROZ CARRIJO 5KG AG LF T1	10	A VISTA	17,99 <u>PT 1</u>	17,99	40,000	40,000	719,60	0,00
193499	FEIJAO CARIOCA DO CAMPO 1KG	10	A VISTA	7,19 <u>FD 10</u>	71,90	10,000	10,000	719,00	0,00
154320	MAC ESPAG DON SAPORE 500GR N8	10	A VISTA	2,89 <u>CX 30</u>	86,70	4,000	4,000	346,80	0,00
170754	SAL REF MIRAMAR 1KG IODADO	10	A VISTA	1,82 <u>FD 10</u>	18,15	1,000	1,000	18,15	0,00
147627	LEITE LV PORTO ALEGRE 1L INTEGRAL	10	A VISTA	4,48 <u>LI 1</u>	4,48	80,000	80,000	358,40	0,00
31132	DESINF BATUTA 2LI LAVANDA	10	A VISTA	7,09 <u>GL 1</u>	7,09	6,000	6,000	42,54	0,00
163651	PAPEL HIG BOB 60M LV12 PG11 NEUTRO	10	A VISTA	12,40 <u>FD 6</u>	74,37	1,000	1,000	74,37	0,00
7 Itens				Peso Bruto Total:	394,662 Kgs	TOTALS		2.276,86	0,00
								TOTAL + I.P.I.	2.276,86
								TOTAL LIQ:	2.276,86

Observações:

pedido 1

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data 28/03/23
[Assinatura]
Assinatura/Nome/Matricula

[Assinatura]
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Av. Gentil Bicalho, 340
35930-478 - João Monlevade - MG
Fone: (31) 3852-4411
CNPJ: 18.107.045/0002-06
Ins. Estadual: 362.406.785.01-67

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

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

Orçamento
Data: 17/03/2023
Contato: Maísa
Tel Fixo: 3808-0236
Cel: 9 9619-8312

Item	Descrição	Quantidade	Vr.Unit.	Vr. Total
1	Arroz Carrijo tp-1 pacote 5kg	40	R\$ 18,99	R\$ 759,60
2	Feijão carioca Dona Dê tp-1 pacote 1kg	100	R\$ 7,99	R\$ 799,00
3	Macarrão espaguete Yara pacote 1kg	60	R\$ 6,49	R\$ 389,40
4	Sal refinado Polar pacote 1kg	10	R\$ 1,69	R\$ 16,90
5	Leite UHT integral Ita caixa 1l	80	R\$ 4,39	R\$ 351,20
6	Desinfetante Marina sortidos galão 2l	6	R\$ 4,29	R\$ 25,74
7	Papel hig.Bob rolão 60m pacote c/12x6	6	R\$ 15,99	R\$ 95,94
			Vr. Global	R\$ 2.437,78

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 28/03/23
Assinatura/Nome/Matricula

DADOS DA ENTREGA

LOCAL:
DATA:
OBS:

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

45.0

=====
 01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 17/03/23
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
 Avanco Informatica Orcamento: 6.764 09:46:47 Pag: 001
 =====

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

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 17/03/23
 3 FERNANDA

Observacoes...:
 Transportadora: Deposito
 Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 17/03/23 2457,84

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
40,00	655668	7898948468012	ARROZ CARRIJO T1 5KG	18,99		759,60
100,00	948708	0742832471688	FEIJAO CARIOCA CARRIJO 1KG	7,99		799,00
60,00	193580	7896417202020	MACARRAO YARA COMUM ESPAGUETE 1KG	6,79		407,40
10,00	227506	7898280080149	SAL UNIAO OURO 1KG	1,49		14,90
80,00	599177	7896427701391	LEITE LONGA VIDA ITA INTEGRAL 1L	4,29		343,20
6,00	731720	7898915457421	DESINFETANTE ST CLARA STAR LAVAN 2L	5,49		32,94
6,00	360258	7896089405705	PAPEL HIG BOB ROLAO NEU LV12PG11 60	16,80		100,80
302,00			Peso: 210,00 Total ==>	2457,84		2.457,84
302,00			Peso: 210,00 Total ==>	2457,84		2.457,84

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data 23/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

MF
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

45.c



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3361715584971241
17/03/2023 16:04:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.19
2220902220 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4108-4 - SICOOB CREDIMEPI
CONTA: 6.023-2

FAVORECIDO: CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDUSTRIA
CPF/CNPJ: 00.090.599/0001-00
VALOR: R\$ 550,00
DEBITO EM: 17/03/2023



=====

DOCUMENTO: 031701
AUTENTICACAO SISBB: C.9AF.E20.FB3.081.F62

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 28/03/23
Assinatura/Nome/Matricula


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

RECEBEMOS DE CAFE MONLEVADE COM. E IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA OS LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 00042.203
		Série: 001

	CAFE MONLEVADE COM. E IND. LTDA RUA ANGELIM, 605 - BURIAN JOÃO MONLEVADE, MG CEP: 35931540 FONE/FAX: 3138516829	DANFE 0-Entrada 1-Saida Nº: 00042.203 Série: 001 Página 1 de 1	
		1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao Estab.	CHAVE DE ACESSO 3123 0300 0905 9900 0100 5500 1000 0422 0310 0043 0570		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3628864980076	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST	CNPJ 00090599000100	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235273255183


DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO	CNPJ/CPF 01257931000132	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DT. EMISSÃO 17/03/2023
ENDEREÇO RUA CAMPO BELO	BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS	CEP 35930380	DT ENT/SAÍDA 17/03/2023
MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE	NÚMERO / COMPELMENTO 250	FONE/FAX	UF MG
			HORA ENT/SAÍDA 10:53:08

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 213,90	VALOR DE ICMS R\$ 38,50	BASE DE CÁLC.DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 550,00			
VALOR FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	DESP. ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR DO COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL NOTA R\$ 550,00

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

ITENS DA NOTA FISCAL													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
5A0000000000	CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500 G	09012100	020	5101	KG	25	22,00	550,00	213,90	38,50	0,00	18	0

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 28/03/23
 Assinatura/Nome/Matricula

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARE A VISTA: CONTA PARA DEPÓSITO: AGÊNCIA: 4108 CONTA CORRENTE: 6023-2. SICOOB. CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO ABIC: CAFÉ MONLEVADE Nº RJ-001788-4-A00006 E CAFÉ BURIAN Nº RJ-001788-4-A00007 Produto CAFÉ com B.Calculo Reduzida conforme Art. 43, Anexo IV, Item 19 do RICMS-MG Valor Aproximado dos tributos R\$ 172,98 (31,45%) Fonte : IBPT	RESERVADO AO FISCO  Marinete Freitas Nunes Rodrigues Presidente de CTCBS/CFSLM
--	---



**CAFÉ MONLEVADE COMÉRCIO
E INDÚSTRIA LTDA**

Vendedor: Thiago

CNPJ: 00.090.599/0001-00 IE: 3628864980076
Rua: Angelim, nº 605 Cidade João Monlevade- MG.
Bairro: Burian CEP: 35931-540
Telefone: 3851-6829 /9 9921-3627
E-mail: cafemonlevade@yahoo.com.br

Orçamento 17/03/2023

Item: Café Burian extra forte

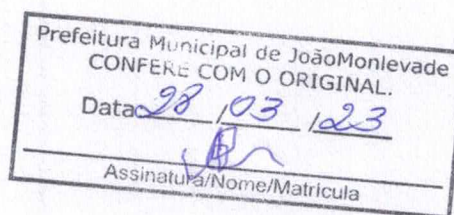
Quantidade: 25 kg - 5fd

Pacotes de 500G :50 unidades

R\$11,00 o pacote de 500g.

Subtotal: R\$550,00

TOTAL: R\$550,00




Cliente: Comunidade terapêutica colônia bom samaritano
CNPJ/CPF: 01.257.931/0001-32
Endereço: Rua Campo Belo, nº 250
Bairro: Laranjeiras CEP:35930-380
Telefone: (31) 99221-7810
E-mail: cbomsamaritano@gmail.com

Cidade: João Monlevade-MG

Condições de Pagamento: A VISTA

João Monlevade, 17 de Março de 2023.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

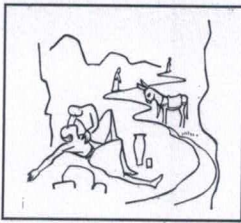
Rua Angelin, 605 - Burian - João Monlevade - MG

contato@cafemonlevade.com.br

www.cafemonlevade.com.br

(31) 3851-6829





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

ANEXO IV

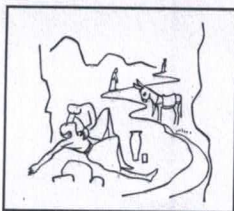
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 **11ª prestação** de contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 22 de Março de 2023.

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, 22 de Março de 2023.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Carlos Augusto Arthuso
CRC nº 37646

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



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

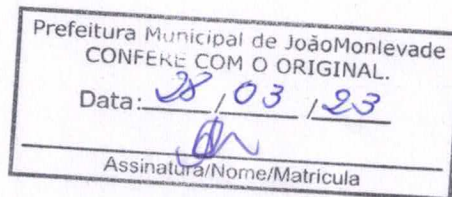
A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

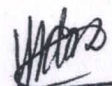
Emissão: MINAS GERAIS, 27/02/2023 as 13:28:53.

Válido até: 28/05/2023.

Código de Controle: 885558.

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




Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSI.M



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

Colônia Bom Samaritano - Pendências na prestação de contas da 11ª parcela - TF 05/2022

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

12 de abril de 2023 às 10:01

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

Bom dia a todos,

Seguem as pendências na prestação de contas da 11ª parcela - TF 05/2022

- 1) Pág 29 - Correção da tabela
- 2) Enviar o formulário 2 do REF
- 3) Enviar o extrato de investimentos - março 2023

**Atenciosamente,**

Cássia Ottoni

Setor de Parcerias - MROSC**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**Website: www.pmjm.mg.gov.br

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

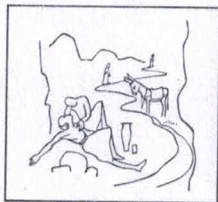
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2553

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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



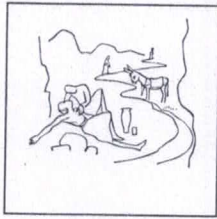
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 10/02/2023 à 21/03/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
10/02/23	Saldo Anterior	RS 2,77	03 a 07/03/2023	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 13.957,00
01/03/23	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 11	RS 19.000,00	13 a 21/03/2023	-Despesas com Manutenção (Item 4)	RS 2.153,50
21/03/23	Rendimentos	RS 0,02	17/03/2023	-Despesa com alimentação (Item 5)	RS 2.826,86
21/03/23	TOTAL	RS 19.002,79	21/03/2023	TOTAL DA DESPESA	RS 18.937,36
			SALDO		RS 65,43

João Monlevade, 22 de Março de 2023.


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




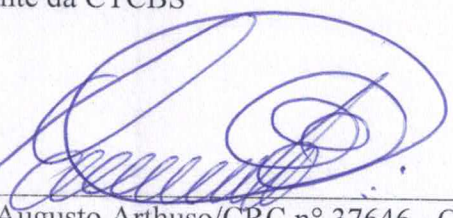
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	1999627	06/02/2023	13/03/2023	976,89
02)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	1999647	06/02/2023	13/03/2023	843,65
03)	Companhia Itabirana Telecom. Ltda	- Consumo de internet	NF	1472215	01/03/2023	20/03/2023	139,90
04)	Tim S.A	- Consumo de internet	NF	835171	01/03/2023	21/03/2023	193,07
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 2.153,51

João Monlevade, 22 de Março de 2023.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331111156970225016
11/04/2023 12:03:08

Cliente

Agência 2220-9
 Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
 Mês/ano referência MARCO/2023

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2023	SALDO ANTERIOR	2,78			2,466662		
31/03/2023	SALDO ATUAL	2,81			2,466662		2,466662

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2,78
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,03
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,03
SALDO ATUAL =	2,81



Valor da Cota

28/02/2023	1,128006396
31/03/2023	1,138547024

Rentabilidade

No mês	0,9344
No ano	2,5762
Últimos 12 meses	10,3252

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

◆ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL
Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 474 /2022
DE 28 DE DEZEMBRO DE 2022**

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

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

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

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

João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo oitavo dia do mês de Dezembro de 2022.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVAD

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefone fixo: 3859.2553
E-mail: setorparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 05/2022
Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024 Valor Global: R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais)
Valor transferido: 19.000,00 (dezenove mil reais) 11ª Parcela – Repasse em 01/03/2023

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	Fevereiro/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	As ações promoveram o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela entidade.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais [] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas com êxito, no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 49 homens na CTCBS e 08 mulheres na CFSLM.
ANÁLISE QUALITATIVA	O público alvo recebe assistência com a finalidade de proporcionar o retorno do paciente atendido à sociedade, sem a dependência do uso de substâncias psicoativas, com a consciência voltada para rumos bem definidos.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social [X] Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÕES	Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou com êxito as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 12 de abril de 2023.

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

João Monlevade, 12 de abril de 2023.

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

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – Portaria Nº 474/2022 de 28 de Dezembro de 2022

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

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

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

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do Relatório de Execução do Objeto (REO), Relatório de Execução Financeira (REF), do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho.

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

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

João Monlevade, 12 de abril de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 64 folhas, incluindo esta, referente à 11ª PARCELA do TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022 - CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, cujo objeto é: “Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO”.

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

João Monlevade, 12 de abril de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni
Gestora de Parcerias - MROSC
Lei 13.019/2014 - Port. 286, 08/02/2021
Município de João Monlevade/MG



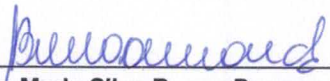
DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da 11ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº **05/2022**, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.


Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 11ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2022, realizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

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

João Monlevade, 20 de abril de 2023.




Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna



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

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 11ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº **05/2022** formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**.



Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretaria Municipal de Saúde