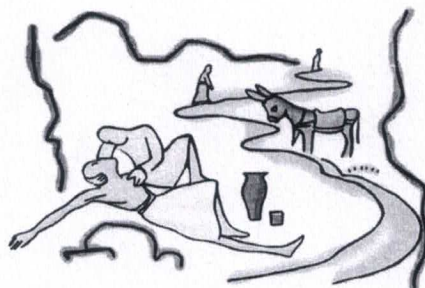


Prefeitura Municipal de  
João Monlevade/MG


---

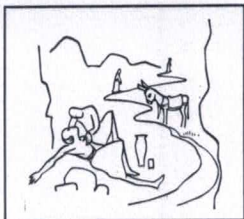


**12ª PRESTAÇÃO  
DE CONTAS PARCIAL DO  
TERMO DE FOMENTO  
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

04/04/2023 a 14/04/2023  
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 13/2023

João Monlevade, 24 de Abril de 2023.

Ilm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


**Assunto:** Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 12/24.

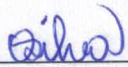
Prezada Sr<sup>a</sup>,

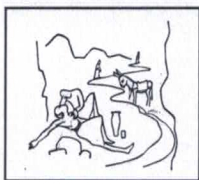
Encaminhamos a V. S<sup>a</sup>. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- 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: 24/04/23 Responsável:   
15h30min



# 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	Março 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 12 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 04/04/2023


#### 1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

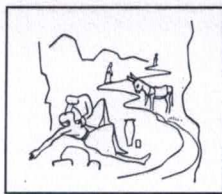
##### - Objetivo Geral:

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)

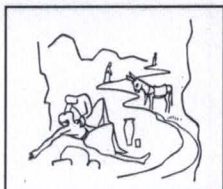
=====  
CNPJ: 01.257.931/0001-32  
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455  
=====

## 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) <b>Coordenação dos Acolhidos</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*56 homens 2na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	( X )sim	
2) <b>Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*56 homens 2na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	( X )sim	
3) <b>Oferecimento de abrigo temporário</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*56 homens 2na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	( X )sim	
4) <b>Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta-feira, durante o período administrativo</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*56 homens 2na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	( X )sim	
5) <b>Gestão Administrativa da Clínica</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*56 homens 2na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	( X )sim	
6) <b>Serviço de Transporte de materiais e pessoas</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*56 homens 2na CTCBS e *11 mulheres na CFSLM	( X )sim	

João Monlevade, 24 de Abril 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) <b>Coordenação de Tratamento dos Acolhidos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ <b>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.</b></li><li>❖ <b>Cumprir com o cronograma e normas da Entidade;</b></li></ul>	Mar.2023	Mar.2023
2) <b>Monitores de Tratamento dos Acolhidos</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ <b>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;</b></li></ul>	Mar.2023	Mar.2023
3) <b>Oferecimento de abrigo temporário</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ <b>Hospedagem aos acolhidos com oferecimento de alimentação, atividades culturais e espiritualistas;</b></li></ul>	Mar.2023	Mar.2023
4) <b>Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta feira, durante o período administrativo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ <b>Coordenação da distribuição dos medicamentos e insumos utilizados pelos internos;</b></li><li>❖ <b>Prestação de Primeiros socorros e auxílio no atendimento médico;</b></li><li>❖ <b>Execução de atividades de desinfecção e esterilização;</b></li></ul>	Mar.2023	Mar.2023
5) <b>Gestão Administrativa da Clínica</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ <b>Organização Administrativa dos trabalhos realizados pela Clínica</b></li></ul>	Mar.2023	Mar.2023
6) <b>Serviço de Transporte de materiais e pessoas</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>❖ <b>Transporte e coleta de materiais em geral e doações para a clínica;</b></li><li>❖ <b>Transporte de documentos e pessoas para realização de serviços administrativos para a Clínica;</b></li></ul>	Mar.2023	Mar.2023

João Monlevade, 24 de Abril de 2023.

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





# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

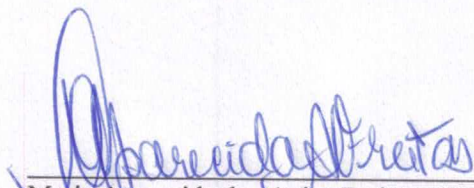
CNPJ: 01.257.931/0001-32


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: - Março 2023	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac, participando das atividades de Terapia Ocupacional sob a coordenação de Graça e Equipe dos Trabalhadores do Bem.	
- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando das atividades de Laborterapia no cuidado e plantações de horta, sob a responsabilidade do coordenador Adilson.	

João Monlevade, 24 de Abril de 2023.

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

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



# COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC (CTCSLM)

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

Ses, monitoras de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de Março, acompanhamos as acolhidas nas refeições diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos estudos de meteorologia e regime interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos, para que conheçam os membros e se comprometam a cumpri-los durante a permanência na casa. Aplicamos também reuniões dos 12 passos, 12 parâmetros bíblicos, AA, avaliações, presença de resenha, metas, conscientização, artesanatos, pinturas, crochês, vaquinite, partilha, jogo.

Dia 11/03/23, ativi-chados, com os trabalhadores do bem. Distribuímos funções diárias de laborterapia e acompanhamos de forma a fortalecer a saúde física, mental e espiritual, onde podem perceber que são úteis à sociedade.

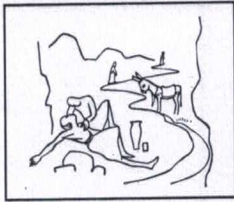
Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data 27/04/23  
Elzete  
Assinatura/Nome/Matrícula

João Monlevade, 31 de  
Março de 2023.

Elzete dos Reis.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CTCSLM

f.c.




# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

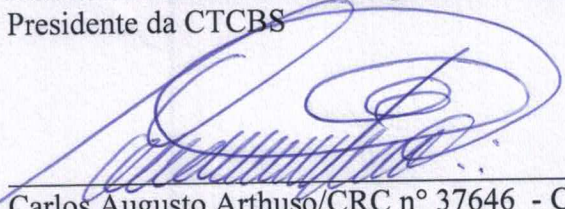
=====  
CNPJ: 01.257.931/0001-32  
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455  
=====

## ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

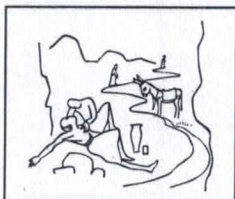
OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	21/03/2023 à 14/04/2023
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 12 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 04/04/2023

João Monlevade, 24 de Abril 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

## 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 24 de Abril de 2023.

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

  
\_\_\_\_\_  
Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3321413311191661  
14/04/2023 13:41:34

### Cliente - Conta atual

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

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			62,63 C
04/04/2023		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	19.000,00 C	19.062,63 C
				04/04 13:57 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
06/04/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	1.417,00 D	
				06/04 12:16 ELIZETE DOS REIS			
06/04/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.546.000.020.364	2.404,00 D	
				06/04 12:16 MACELIZA L NUNES VILELA			
06/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.601	2.172,00 D	
				290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR			
06/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.602	2.457,00 D	
				260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D			
06/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.603	1.851,00 D	
				104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N			
06/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.604	2.266,00 D	
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
06/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.605	2.669,00 D	
				104 0607 03977164600 KLINGER DA CONSOL			
06/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.606	2.194,00 D	1.632,63 C
				341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL			
13/04/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	41.301	1.067,94 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
13/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.302	265,98 D	298,71 C
				COMERCIO E REPRESENTACOES CECOTI LTDA			
14/04/2023		2220	02220	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.401	251,91 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
14/04/2023		0000	00000	999 S A L D O			46,80 C
Invest.com Resgate Autom.							2,82 C
Saldo							49,62 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							28/04/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/05/2023
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
BB RF CP Automático							2,82

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSI<sup>SM</sup>



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333200813132425017  
20/04/2023 08:17:42

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO  
Mês/ano referência ABRIL/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
31/03/2023	SALDO ANTERIOR	2,81			2,466662		
20/04/2023	SALDO ATUAL	2,82			2,466662		2,466662

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	2,81
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,01
SALDO ATUAL =	2,82
Disponível p/ Resg =	2,82
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

### Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
29/12/2022	972.171.056	19.018,42	17.141,334803	2,466662

### Valor da Cota

31/03/2023	1,138547024
20/04/2023	1,144557141

### Rentabilidade

No mês	0,5278
No ano	3,1176
Últimos 12 meses	10,4351


### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 20/04/2023 - Cota: 1,144557141

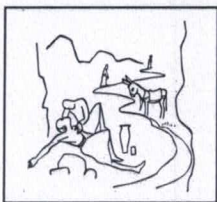
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES.

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

JAC



## Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

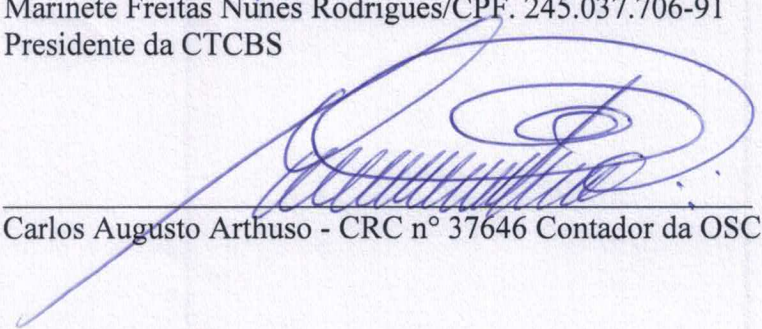
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

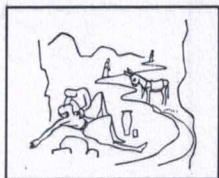
### 2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 21/03/2023 à 14/04/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
21/03/2023	Saldo Anterior	RS 65,43	06/04/2023	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 17.430,00
04/04/2023	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 12	RS 19.000,00	13/04/2023	-Despesas com Manutenção (Item 4)	RS 1.067,94
24/04/2023	Rendimentos Banc.	RS 0,02	13 e 14/04/2023	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS 517,89
24/04/2023	<b>TOTAL</b>	<b>RS 19.065,45</b>	24/04/2023	<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>RS 19.015,83</b>
				<b>SALDO</b>	<b>RS 49,62</b>

João Monlevade, 24 de Abril 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

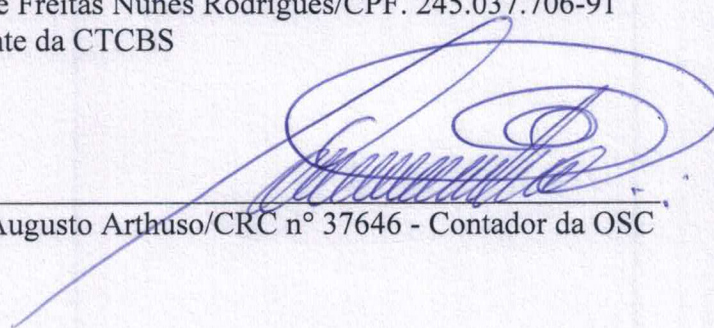
### 3. DESPESAS COM PESSOAL

(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)	Elizete dos Reis	Monitor(a)	03/2023	06/04/2022	<b>1.417,00</b>
2)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	03/2023	06/04/2023	<b>2.404,00</b>
3)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	03/2023	06/04/2023	<b>2.172,00</b>
4)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	03/2023	06/04/2023	<b>2.457,00</b>
5)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	03/2023	06/04/2023	<b>1.851,00</b>
6)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	03/2023	06/04/2023	<b>2.266,00</b>
7)	Klinger da Consolação Almeida	Coordenador(a)	03/2023	06/04/2023	<b>2.669,00</b>
8)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	03/2023	06/04/2023	<b>2.194,00</b>
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					<b>R\$ 17.430,00</b>

João Monlevade, 24 de Abril 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: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Março/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	168,67	1.651,06		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,96		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,64	
998	I.N.S.S.	7,82		129,06	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,78		0,78	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		99,06	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.652,02	235,02	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.417,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.349,16	2.349,16	187,92	1.520,36	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/04/2023 DATA DO RECEBIMENTO					06/04/2023
Elizete dos Reis ASSINATURA					

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

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:16:49  
 222002220 SEGUNDA VIA 0005  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040  
 VALOR TOTAL 1.417,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 3.6C0.E39.06F.B65.2B8

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONF. COM O ORIGINAL.  
 Data 27/04/23  
 [Assinatura]  
 Assinatura/Nome/Matricula

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

JMC



# 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 31/03/2023**

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	08:00	12:00	13:00	17:00	X	Elreis
9	08:00	12:00	13:02	17:02	X	Elreis
10	08:00	12:02	13:05	17:03	X	Elreis
11	SÁBADO					
12	DOMINGO					
13	08:00	12:05	13:06	17:01	X	Elreis
14	08:00	12:07	13:07	17:02	X	Elreis
15	08:00	12:00	13:04	17:03	X	Elreis
16	08:00	12:03	13:03	17:05	X	Elreis
17	08:00	12:04	13:02	17:06	X	Elreis
18	SÁBADO					
19	DOMINGO					
20	08:00	12:00	13:05	17:05	X	Elreis
21	08:00	12:01	13:02	17:00	X	Elreis
22	08:00	12:03	13:04	17:02	X	Elreis
23	08:00	12:05	13:00	17:05	X	Elreis
24	08:00	12:10	13:03	17:03	X	Elreis
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	08:00	12:01	13:05	17:01	X	Elreis
28	08:00	12:05	13:06	17:03	X	Elreis
29	08:00	12:03	13:07	17:05	X	Elreis
30	08:00	12:04	13:03	17:06	X	Elreis
31	08:00	12:05	13:02	17:07	X	Elreis

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data 28/04/23  
  
 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**

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.650,00		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,80		
998	I.N.S.S.	8,35		221,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,13	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,35		0,35	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.650,80</b>	<b>246,80</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.404,00</b>	
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
06/04/23					06/04/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.  
 \*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 01 DE ABRIL \*\*\*

06/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:16:49  
 222002220 SEGUNDA VIA 0004

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

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023  
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364  
 VALOR TOTAL 2.404,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA  
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO F.FB0.0E1.943.AE4.D7A

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 24/04/23  
 Assinatura/Nome/Matricula

*Martine Freitas Nunes Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CFSLM





# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO


EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS**

ENDEREÇO: <b>Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG</b>	CEI / CNPJ Nº <b>01.257.931/0001-32</b>	DATA DE ADMISSÃO: <b>26/01/2022</b>
EMPREGADO(A): <b>MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA</b>	FUNÇÃO: <b>ENFERMEIRA</b>	CTPS Nº E SÉRIE: <b>40.767 SERIE 083/MG</b>
HORÁRIO DE TRABALHO DE <b>06 HORAS</b>	DESCANSO SEMANAL <b>SÁBADO E DOMINGO</b>	SEG. A SEXTA FEIRA: <b>11:00 ÀS 17:00 HS</b>
		MÊS: <b>01 á 31/03/2023</b>

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

Prefeitura Municipal de João de Deus  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 28/04/23  
Blonni  
 Ass: Ass. Jurídica/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**

<b>Funcionário: WANDERSON TEIXEIRA GOMES</b>	<b>Matrícula: 118</b>	<b>Competência: Março/2023</b>
<b>Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO</b>	<b>C.B.O.: 515315</b>	<b>CTPS: 03099533 / 670</b>
<b>Admissão: 27/06/2022</b>		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,29		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,45		
998	I.N.S.S.	8,18		195,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,75	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,58		0,58	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.389,86</b>	<b>217,86</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.172,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.389,57	2.389,57	191,16	2.194,04	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/04/2023 <i>Wanderson</i> DATA DO RECEBIMENTO _____ ASSINATURA _____					06/04/2023

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



**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.38  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0004  
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**  
 COMPROVANTE DE  
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4  
 =====  
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 BANCO: 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\$ 2.172,00  
 DEBITO EM: 06/04/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 040601  
 AUTENTICACAO SISBB: C.CA1.6FE.F08.83F.955

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIG

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 27/04/23  
*Eltoni*  
 Assinatura/Nome/Matrícula

*Marinete*  
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

J8C



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS**

ENDEREÇO: <b>RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG</b>	CEI / CNPJ Nº <b>01.257.931/0001-32</b>
EMPREGADO(A): <b>WANDERSON TEIXEIRA GOMES</b>	CTPS Nº E SÉRIE: <b>03099533 SERIE 670 (DIGITAL)</b>
FUNÇÃO: <b>CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO</b>	DATA DE ADMISSÃO:
HORÁRIO DE TRABALHO: <b>ESCALA 5X5</b>	MES: <b>.01 A 31/03/2023</b>

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	T	05:48	11:21	12:27	22:01	x Wanderson [Signature]
5	T	05:57	11:43	12:39	21:58	x Wanderson [Signature]
6	T	06:03	12:04	13:07	21:55	x Wanderson [Signature]
7	T	05:56	12:58	12:57	21:49	x Wanderson [Signature]
8	T	05:58	13:03	14:01	22:03	x Wanderson [Signature]
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	T	06:01	11:38	12:39	21:58	x Wanderson [Signature]
15	T	06:03	11:57	13:03	22:07	x Wanderson [Signature]
16	T	05:55	12:07	13:04	21:49	x Wanderson [Signature]
17	T	05:59	12:23	13:27	22:05	x Wanderson [Signature]
18	T	06:07	11:47	12:51	22:02	x Wanderson [Signature]
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	T	05:48	13:03	13:07	21:51	x Wanderson [Signature]
25	T	05:46	13:17	13:21	22:05	x Wanderson [Signature]
26	T	05:53	12:18	13:34	21:47	x Wanderson [Signature]
27	T	05:52	11:16	13:18	21:57	x Wanderson [Signature]
28	T	05:58	12:13	13:15	22:06	x Wanderson [Signature]
29	F					
30	F					
31	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 27/09/23  
 [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: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS		Matricula: 37		Competência: Março/2023	
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		C.B.O.: 411010		CTPS: 00015340 / 00062	
		Admissão: 18/02/2008			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.739,15		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,10		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,47		232,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		45,23	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,52		0,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.739,25	282,25	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.457,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.739,15	2.739,15	2.739,15	219,13	2.507,13	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/04/2023					06/04/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.  
 \*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 05 DE ABRIL \*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.25  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
 AGENCIA: 0001-9  
 CONTA: 10.283.807-7

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS  
 CPF/CNPJ: 033.863.026-02  
 VALOR: R\$ 2.457,00  
 DEBITO EM: 06/04/2023

DOCUMENTO: 040602  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.18E.8C1.0A6.CE0.687

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 27/04/23  
 Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

**MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS**

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 31/03/2023**

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 29/04/23  
  
 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**

<b>Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES</b>		<b>Matricula: 82</b>		<b>Competência: Março/2023</b>	
<b>Cargo: MOTORISTA</b>		<b>C.B.O.: 782305</b>		<b>CTPS: 00058904 / 00045</b>	
		<b>Admissão: 05/12/2018</b>			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,94		
998	I.N.S.S.	8,09		174,28	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		129,21	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.154,49</b>	<b>303,49</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.851,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.153,55	2.153,55	172,28	1.600,09	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/04/2023 <i>Ivan de Freitas Nunes</i>					06/04/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.25  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE  
 CONTA: 28.959-2

FAVORECIDO: IVAN DE FREITAS NUNES  
 CPF/CNPJ: 679.540.226-68  
 VALOR: R\$ 1.851,00  
 DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040603  
 AUTENTICACAO SISBB: 8.97E.1AB.A86.9A1.B97

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data 27/09/23  
*Iltoni*  
 Assinatura/Nome/Matricula

*Martine Freitas Nunes Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CFSLM



# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA <b>COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO</b>		
ENDEREÇO: <b>R. IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG</b>		CEI / CNPJ Nº <b>01.257.931/0001-32</b>
EMPREGADO(A): <b>IVAN DE FREITAS NUNES</b>	DATA DE ADMISSÃO: <b>05/12/2018</b>	CTPS Nº E SÉRIE: <b>58.904 SERIE 0045/MG</b>
FUNÇÃO: <b>MOTORISTA</b>	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: <b>08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS</b>	
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----	DECANSO SEMANAL: <b>SÁBADO E DOMINGO</b>	MÊS: <b>01 à 31/03/2023</b>

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO			
1	8:00	12:00	13:00	18:00		Ivan de Freitas Nunes
2	8:03	12:03	12:57	18:00		Ivan de Freitas Nunes
3	7:53	12:07	13:07	18:07		Ivan de Freitas Nunes
4	SÁBADO					
5	DOMINGO					
6	7:57	12:05	13:02	18:03		Ivan de Freitas Nunes
7	7:56	12:07	13:00	18:02		Ivan de Freitas Nunes
8	7:53	12:03	12:53	18:07		Ivan de Freitas Nunes
9	8:00	12:05	12:57	18:09		Ivan de Freitas Nunes
10	7:59	12:03	12:57	18:00		Ivan de Freitas Nunes
11	SÁBADO					
12	DOMINGO					
13	7:56	12:00	13:07	18:03		Ivan de Freitas Nunes
14	7:57	12:07	13:03	18:02		Ivan de Freitas Nunes
15	7:55	12:08	12:59	18:05		Ivan de Freitas Nunes
16	8:00	12:03	12:57	18:07		Ivan de Freitas Nunes
17	7:59	12:07	12:56	18:00		Ivan de Freitas Nunes
18	SÁBADO					
19	DOMINGO					
20	8:03	12:07	12:59	18:07		Ivan de Freitas Nunes
21	8:00	12:57	13:00	18:03		Ivan de Freitas Nunes
22	7:55	12:03	13:02	18:02		Ivan de Freitas Nunes
23	7:57	12:02	13:03	18:04		Ivan de Freitas Nunes
24	8:02	12:07	13:00	18:08		Ivan de Freitas Nunes
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	8:02	12:07	13:02	18:03		Ivan de Freitas Nunes
28	7:57	12:01	12:57	18:07		Ivan de Freitas Nunes
29	7:58	12:03	12:56	18:04		Ivan de Freitas Nunes
30	7:59	12:09	12:59	18:03		Ivan de Freitas Nunes
31	7:57	12:07	13:03	18:00		Ivan de Freitas Nunes

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 27/09/23  
 Assinatura/Nome/Matricula: *Iltoni*

*[Handwritten 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**

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.489,69	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,41	
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	0,71		0,71

<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
2.490,10	224,10
<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.266,00</b>

Salário Base 2.489,69	Sal. Contr. INSS 2.489,69	Base Cál. FGTS 2.489,69	F.G.T.S do Período 199,17	Base Cál. IRRF 2.095,56	Faixa IRRF 7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/04/23 DATA DO RECEBIMENTO					06/04/2023
_____ ASSINATURA					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.25  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES  
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55  
 VALOR: R\$ 2.266,00  
 DEBITO EM: 06/04/2023

DOCUMENTO: 040604  
 AUTENTICACAO SISBB: F.EDA.CD5.FCA.EA1.F4B

*Mariete Freitas Nunes Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 27/04/23  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura/Nome/Matrícula

940





# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

**CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES**

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:

-----

DECANÇO SEMANAL:

**SÁBADO E DOMINGO**

MÊS:

**01 á 31/03/2023**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	08:03	11:00	13:00	18:03		x Crislayne Quites
2	07:57	11:05	13:02	18:04		x Crislayne Quites
3	07:55	11:07	12:57	18:03		x Crislayne Quites
4	SÁBADO					
5	DOMINGO					
6	08:04	11:02	12:55	18:01		x Crislayne Quites
7	08:03	11:01	13:00	18:00		x Crislayne Quites
8	07:50	11:00	13:01	18:00		x Crislayne Quites
9	08:03	11:05	12:58	18:03		x Crislayne Quites
10	08:02	11:10	13:02	18:06		x Crislayne Quites
11	SÁBADO					
12	DOMINGO					
13	07:58	11:04	12:59	17:55		x Crislayne Quites
14	07:45	11:02	13:04	18:00		x Crislayne Quites
15	08:01	11:00	12:50	18:03		x Crislayne Quites
16	08:02	11:01	12:57	18:02		x Crislayne Quites
17	08:00	11:03	12:54	18:00		x Crislayne Quites
18	SÁBADO					
19	DOMINGO					
20	07:53	11:04	13:02	18:03		x Crislayne Quites
21	07:45	11:02	13:07	18:02		x Crislayne Quites
22	08:03	11:00	12:50	18:00		x Crislayne Quites
23	08:04	11:01	12:57	18:04		x Crislayne Quites
24	07:50	11:00	13:02	17:59		x Crislayne Quites
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	08:03	11:03	13:04	18:01		x Crislayne Quites
28	07:55	11:02	12:59	17:54		x Crislayne Quites
29	07:50	11:03	12:57	18:03		x Crislayne Quites
30	08:03	11:00	13:01	18:00		x Crislayne Quites
31	08:05	11:04	13:00	18:00		x Crislayne Quites

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 27/04/23  
 Assinatura/Nome/Matricula: Ottoni

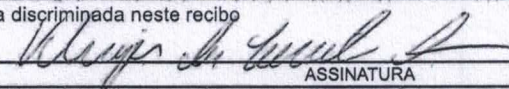
Marinete Freitas N. Rodrigues  
 Presidente da OSC

**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: Março/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	0,54		
998	I.N.S.S.	8,77		262,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,06	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,95		0,95	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.994,62	325,62	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.669,00</b>	
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
06/04/2023 					06/04/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.17.25  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE**

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

=====

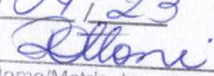
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE  
 CONTA: 770.250.564-9

FAVORECIDO: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA  
 CPF/CNPJ: 039.771.646-00  
 VALOR: R\$ 2.669,00  
 DEBITO EM: 06/04/2023

=====

DOCUMENTO: 040605  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.C43.2A1.919.6E9.6F9

  
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLF

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 27/04/23  
  
 Assinatura/Nome/Matrícula:



# 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 31/03/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	07:59	11:03	13:01	18:03		x Klinger da Consolação Almeida
2	08:02	11:01	12:59	18:01		x Klinger da Consolação Almeida
3	08:03	10:59	12:57	18:00		x Klinger da Consolação Almeida
4	SÁBADO					
5	DOMINGO					
6	07:57	10:58	13:03	17:58		x Klinger da Consolação Almeida
7	07:59	10:57	13:01	17:57		x Klinger da Consolação Almeida
8	08:01	11:00	13:02	17:59		x Klinger da Consolação Almeida
9	08:00	11:02	12:58	18:00		x Klinger da Consolação Almeida
10	08:02	11:01	12:59	18:03		x Klinger da Consolação Almeida
11	SÁBADO					
12	DOMINGO					
13	07:58	10:58	13:00	17:59		x Klinger da Consolação Almeida
14	07:59	10:57	13:03	17:57		x Klinger da Consolação Almeida
15	08:03	11:03	13:01	17:58		x Klinger da Consolação Almeida
16	08:01	11:01	12:57	18:03		x Klinger da Consolação Almeida
17	08:02	11:00	12:59	18:01		x Klinger da Consolação Almeida
18	SÁBADO					
19	DOMINGO					
20	07:58	11:03	12:57	18:03		x Klinger da Consolação Almeida
21	07:57	11:01	12:59	18:01		x Klinger da Consolação Almeida
22	08:00	10:59	13:00	18:02		x Klinger da Consolação Almeida
23	08:03	10:57	13:02	17:57		x Klinger da Consolação Almeida
24	08:01	11:02	13:01	17:59		x Klinger da Consolação Almeida
25	SÁBADO					
26	DOMINGO					
27	08:01	11:02	13:00	18:01		x Klinger da Consolação Almeida
28	07:58	11:03	13:03	17:59		x Klinger da Consolação Almeida
29	07:57	10:59	12:59	18:03		x Klinger da Consolação Almeida
30	07:59	10:57	12:57	17:57		x Klinger da Consolação Almeida
31	07:58	10:58	12:58	18:02		x Klinger da Consolação Almeida

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 27/04/23  
 Assinatura/Nome/Matricula: *Eltoni*

*[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**

<b>Funcionário: JONAS PLATINE SILVA</b>		<b>Matricula: 119</b>		<b>Competência: Março/2023</b>	
<b>Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO</b>		<b>C.B.O.: 515315</b>		<b>CTPS: 8554734 / 0040</b>	
		<b>Admissão: 01/09/2022</b>			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,56		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,45		
998	I.N.S.S.	8,18		195,53	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,60		0,60	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.390,13</b>	<b>196,13</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.194,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.389,57	2.389,57	191,16	2.004,45	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/04/2023					06/04/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.38  
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
 AGENCIA: 3059-7 - JOAO MONLEVADE MG  
 CONTA: 28.917-7

FAVORECIDO: JONAS PLATINE SILVA  
 CPF/CNPJ: 097.679.636-85  
 VALOR: R\$ 2.194,00  
 DEBITO EM: 06/04/2023

DOCUMENTO: 040606  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.B68.4CA.0B2.9DE.3EB

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

*Marinete Freitas Nunes Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 27/04/23  
*Ettoni*  
 Assinatura/Nome/Matrícula

28 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**

CEI / CNPJ Nº  
**01.257.931/0001-32**

EMPREGADO(A):  
**JONAS PLATINE SILVA**

CTPS Nº E SÉRIE  
**8554734 SÉRIE 0040/MG**

FUNÇÃO:  
**CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO**

DATA DE ADMISSÃO:  
**01/09/2022**

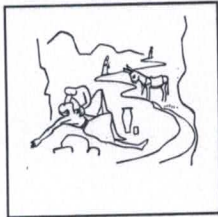
HORÁRIO DE TRABALHO:  
**ESCALA 5X5**

MÊS:  
**.01 A 31/03/2023**

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 29/04/23  
 Assinatura/Nome/Matricula

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

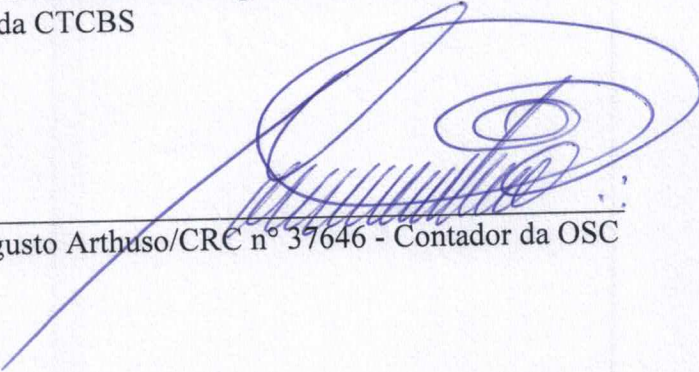
## 4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(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	11546205	09/03/2023	13/04/2023	1.067,94
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO</b>							<b>RS 1.067,94</b>

João Monlevade, 24 de Abril de 2023.

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

  
\_\_\_\_\_  
Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.38.51  
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 83610000010-5 67940138001-0  
23061674233-7 00007337058-7

Data do pagamento 13/04/2023  
Valor Total 1.067,94

DOCUMENTO: 041301  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D4A.104.336.F9F.1B4

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

**CEMIG** Cemig Distribuição S.A. CNPJ/06.901.180/0001-16 / Ins. Estadual 062.322136.0087. Av. Barbacena, 1.200 - 17º andar - Ala A1 - Bairro Santo Agostinho - CEP: 30190-131 - Belo Horizonte - MG

CTCBS COM TERAP COLONIA  
BOM SAMARITANO  
RUA IRMA ALZIRA 250 HP

LOANDA  
JOAO MONLEVADE - MG  
CEP: 35931004

Nº DO CLIENTE: 7005525398

3000733705	Outros Serviços e Outras Ativ	Classe Trifásico
Data de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 06/02	Atual 09/03	Próxima 10/04
		Tarifa Convencional



Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002  
Controle: 3102/425112/0052 Data da impressão: 09/03/2023 10:54:08  
NOTA FISCAL: 011546205 Série: 000 Data de emissão: 09/03/2023

Chave de acesso: 31230306981180000116660000115462052017721388  
EMITIDA EM CONTINGÊNCIA - PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Energia Elétrica Eletrônica  
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	ARI214015592	9518	10734	1	1216

Item da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit.	Valor	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	IGMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	1216	0,8394408	1014,06	37,33	1014,06	18,00	182,53		0,85313000
Contrib.Custelo Ilum. Pública										53,88

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 27/04/23  
*Ritoni*  
Assinatura/Nome/Matrícula

Total 1067,94 37,33 1014,06 182,53

Reservado ao Fisco  
5C6D.BA7F.3690.B56F.7557.60E4.A5A5.905F

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
MAR/2023	17/04/2023	R\$ 1067,94

	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota %:	Valor (R\$):
ICMS			
ICMS	1014,06	18,00	R\$ 182,53
PASEP	831,53	0,80	R\$ 6,65
COFINS	831,53	3,69	R\$ 30,68

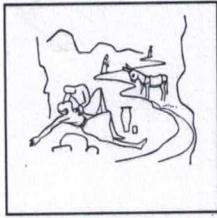
Mês/Ano	Histórico de Consumo		Dias de Faturam.
	Consumo kWh	Media kWh/dia	
FEV/2023	1233	44,03	28
JAN/2023	1300	41,93	31
DEZ/2022	1397	43,65	32
NOV/2022	1264	40,77	31
OUT/2022	1187	40,93	29
SET/2022	1159	37,38	31
AGO/2022	1137	36,67	31
JUL/2022	1240	41,33	30
JUN/2022	1411	47,03	30
MAI/2022	1027	32,09	32
ABR/2022	1175	40,51	29
MAR/2022	1216	40,53	30

Informações Gerais

FEV/23 Band. Verde - MAR/23 Band. Verde. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas. 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](http://www.cemig.com.br). Leitura realizada conf. calendário de faturamento.

*Marinete Freitas Nunes Rodrigues*  
Presidente da CTCBS/CFSLM

310



## 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)	Comerc e Repres. Cecoti Ltda	- 02 baldes margarina cremoso	NF	4320185	23/03/2023	13/04/2023	<b>RS 265,98</b>
2)	Comercial Fraga Ltda.	- 9kg peixe filé merluza	NF	47893	04/04/2023	14/04/2023	<b>RS 251,91</b>
<b>TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</b>							<b>RS 517,89</b>

João Monlevade, 24 de Abril 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





# Transações Pendentes

G334131815868257017  
13/04/2023 18:36:56

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:36:56  
222002220 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790508069000013217673000753308193190000026598

#### BENEFICIARIO:

COMERCIO E REPRESENTACOES CECOTI LT

#### NOME FANTASIA:

COMERCIO E REPRESENTACOES CECOTI LT

CNPJ: 42.873.091/0001-10

#### BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIO E REPRESENTACOES CECOTI LT

CNPJ: 42.873.091/0001-10

#### PAGADOR:

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONI

CNPJ: 01.257.931/0001-32

NR. DOCUMENTO 41.302

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 265,98

VALOR COBRADO 265,98

NR.AUTENTICACAO B.523.1F8.065.CB0.178

#### Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

#### SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

#### Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

#### Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD556071 MARINETE RODRIGUES 13/04/2023 18:35:53

JD556070 FABIO R CIRILO 13/04/2023 18:36:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data 13/04/23  
*Oltoni*  
Assinatura/Nome/Matrícula

*Marinete*  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSM

RECEBEMOS DE COMERCIO REPRESENTACOES CECOTI LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NF: 265,98 COD CLIENTE: 53470

NF-e  
Nº. 4320185  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

**Identificação do Emitente**  
COMERCIO REPRESENTACOES CECOTI LTDA  
ROD MG 260 KM 35 S/N - S/N - ZONA RURAL -  
CLAUDIO - MG - 35530-000

**CECOTI**  
Food Service

Telefone: 037 3381 9400  
Fax: 037 3381 9400  
E-mail:

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 4320185  
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3123 0342 8730 9100 0110 5500 1004 3201 8514 3243 2388

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA SUBST TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1668120300056 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 42.873.091/0001-10  
Protocolo de Autorização (Data e Hora) 131235283465006 23/03/2023 06:30:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO 53470 CNPJ/CPF 01.257.931/0001-32 DATA DA EMISSÃO 23/03/2023

LOGRADOURO R IRMA ALZIRA 250 BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/03/2023

CEP 35930970 MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE Telefone/Fax 31-3851-5455 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 06:34

FATURA

Nº 1 Venc. 13/04/23 VI. 265,98

**CULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	265,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	265,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOG CLAUDIO TRANSPORTES DE CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT 012798242 PLACA DO VEÍCULO QOB6291 UF MG CNPJ/CPF 10.911.973/0001-36

LOGRADOURO ROD.MG 260- KM 35 108 MTS 108 A DIREITA, S/N - ZONA RURAL MUNICÍPIO CLAUDIO UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0012370890070

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 2 PESO BRUTO 29,02 PESO LÍQUIDO 29,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23467	MARGARINA CREMOSY 50% GORD BALDE 14,5 KG	15171000	060	5405	BD	2	132,99	265,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VBCSTRET= R\$ 16,73													
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

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

RESERVADO AO FISCO:

DADOS ADICIONAIS:

FANTASIA: BOM SAMARITANO  
NUM. CARREG.: 420813 NUM. TRANS.: 8274473  
CD. COB.: 237 PRAZO: 21 DIAS RCA: 55 - INATIVO-DANNIEL LUCAS FERREIRA  
DADOS ENTREGA: RUA IRMA ALZIRA 250  
LARANJEIRAS JOAO MONLEVADE MG  
OBS. ENTREGA: ENTREGA 08:00 AS 17:00  
CLIENTE: BOM SAMARITANO  
INSC. MUNIC:

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 29/04/23  
Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CPF: 11

320



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  
 Validade: 22/03/2023

Orçamento  
 Data: 22/03/2023  
 Contato: Maísa  
 Tel Fixo: 3808-0236  
 Cel: 9 9619-8312

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

Item	Descrição	Quantidade	Vr.Unit.	Vr. Total
1	MARGARINA DELICIA CREMOSA 1KG	29	R\$ 13,99	R\$ 405,71
			Vr. Global	R\$ 405,71

RAZÃO SOCIAL:  
 ENDEREÇO:  
 BAIRRO:  
 MUNICÍPIO:  
 I.P.J.:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 ENTREGAR NF:

18 107 045 / 0002 - 06  
 Organização de Cereais Monlevade Ltda.  
 CEB. 137. 676. 83  
 AV. GENTIL BICALHO, Nº 340  
 CARNEIRINHOS - CEP 35930-478  
 JOÃO MONLEVADE, MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 29/04/23  
 [Assinatura]  
 Assinatura/Nome/Matricula

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



SUPERMERCADO FRAGA
RUA PORTUGAL, 29, CRUZEIRO CELESTE
JOÃO MONLEVADE , CEP: 35931-102

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/04/23
Assinatura/Nome/Matricula

ORÇAMENTO

Table with company details: Empresa (COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO), Endereço (AV. GETULIO VARGAS, 4232), Bairro (CARNEIRINHOS), Telefone (31-38515455), Cidade (JOÃO MONLEVADE), UF (MG), CEP, and DATA (22/03/2023). Includes 'Válido ate: 22/03/2023'.

Main product table with columns: DESCRIÇÃO, QUANT, V.Unit, V.Total. Includes 'Margarina Delicia 1kg' and a 'VALOR TOTAL' row showing R\$ 405,42.

ATT, FERNANDA PACIFICO
71.216.113/0001-77
31 3850 5261

Signature of Fernanda Pacifico
COMERCIAL LOANDA LTDA
71.216.113/0001-77

COMERCIAL FRAGA
CNPJ: 71.216.113/0001-77

Signature of Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSI/IV

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321413311191661  
14/04/2023 13:36:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.48  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA

CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77

VALOR: R\$ 251,91

DEBITO EM: 14/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041401

AUTENTICACAO SISBB: 7.2C7.B56.D70.A84.2A6

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 17/04/23  
*Eltoni*  
Assinatura/Nome/Matricula

*Marinete*  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSI.M

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO FRAGA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 47893  
SÉRIE 1

COMERCIAL FRAGA LTDA

**FRAGA** SUPERMERCADOS  
3652 - 5292

SUPERMERCADO FRAGA  
Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste  
João Monlevade - MG  
CEP: 35931102 Fone (31)3852-5292

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA

Nº: 47893  
SÉRIE: 1

Controle do Fisco



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

Pag.: 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
LANC EFET ATRAVES EQUIP CF

PROTÓCOLO:  
131235306260362 - 04/04/2023 17:40:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 3628489650021 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB. CNPJ 71216113000177

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site  
31230471216113000177550010000478931038630203

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

CNPJ / CPF: 01257931000132

DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

ENDEREÇO: RUA IRMA ALZÍRIA - 000250

BAIRRO/DISTRITO: LARANJEIRAS

CEP: 35930970

DATA DE SAÍDA: 04/04/2023

MUNICÍPIO: JOÃO MONLEVADE

FONE/FAX: 3138515455

UF: MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 17:40:36

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
	001	18/04/2023	251,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		TOTAL DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	0,00	TOTAL DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	251,91
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	251,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE: T - Por conta do destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
516354 - PEIXE FILE MERLUZA FORT MARES 1KG UN	03049900	000	5929	UN	9,0000	27,9900	0,00	251,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 27/04/23  
*Assinatura*  
Assinatura/Nome/Matricula

*Mariete Freitas Nunes Rodrigues*  
Presidente da CTCBS/CFSLM

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao trib. 251,91 Venc: 18/04/23 - NOTA FISCAL ref: NFC-e - 000204300-020 de 03-04-23 Serie: AV071216113000177020 Marca: Elgin Mod: T20 - Trib. aprox: IPI: 33,85 Federal e 45,34 Estadual Fonte: IBPT -



**SUPERMERCADO FRAGA**  
**RUA PORTUGAL, 29, CRUZEIRO CELESTE**  
**JOÃO MONLEVADE , CEP: 35931-102**

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERIR COM O ORIGINAL.  
 Data: 21/04/23  
*Eltoni*  
 Assinatura/Nome/Matricula

### ORÇAMENTO

Empresa	COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO				
Endereço	AV.GETULIO VARGAS,4232				
Bairro	CARNEIRINHOS	Telefone		31-38515455	
Cidade	JOÃO MONLEVADE	UF	MG	CEP	
DATA	03/04/2023	Válido ate: 04/04/2023			
PRODUTOS					
DESCRIÇÃO		QUANT	V.Unit	V.Total	
PEIXE FILE MERLUZA FORT MARES 1KG		9	R\$ 27,99	R\$ 251,91	
			<b>VALOR TOTAL</b>	<b>251,91</b>	
ATT, FERNANDA PACIFICO					
71.216.113/0001-77					
31 3850 5261					

*Fernanda Pacifico*  
 COMERCIAL LOANDA LTDA  
 71.216.113/0001-77  
**COMERCIAL FRAGA**  
 CNPJ: 71.216.113/0001-77

*Mairerez Freitas Nunes Rodrigues*  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

40 e

ORÇAMENTO

Empresa: Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Data: 03/04/2023

DESCRIÇÃO	QUANT.	V.Unit.	V.Total
FILÉ DE MERLUZA KG	9	28,99	260,91
<b>TOTAL</b>		<b>R\$</b>	<b>260,91</b>

*Sebastião*  
20 864 768/0001-10  
Sebastião Geraldo de Souza e Cia Ltda - ME  
Rua Vinte e Dois 158 A  
Loanda CEP 35.931-010  
João Monlevade - MG

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 27/04/23  
*Marinete*  
Assinatura/Nome/Matrícula

Sebastião Geraldo de Souza e Cia Ltda - ME  
Rua Vinte e Dois, nº 158, Lote A - Loanda 35931-010 - João Monlevade - MG  
Fone: (31) 3851-5040 - CNPJ: 05.428.714/0001-19 // Ins. Estadual: 3622151540082

*Marinete*  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CPSLM

WJC





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  
 Válido até: 04/04/2023

Orçamento  
 Data: 03/04/2023  
 Contato: Maisa  
 Tel Fixo: 3808-0236  
 Cel: 9 9619-8312

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](mailto:cbomsamaritano@gmail.com)  
 CONTATO: Damile Freitas

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
 CONFERE COM O ORIGINAL.  
 Data: 24/04/23  
 Assinatura/Nome/Matricula

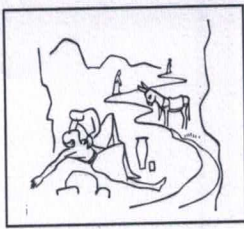
Item	Descrição	Quantidade	Vr.Unit.	Vr. Total
1	Filé de peixe Merluza KG	9	R\$ 28,99	R\$ 260,91
			Vr. Global	R\$ 260,91

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

18 107 045 / 0002 - 06  
 Organização de Cereais Monlevade Ltda.  
 308 - 137 - 616 - 83  
 AV. GENTIL BICALHO, Nº 340  
 CARNEIRINHOS - CEP 35930-478  
 JOÃO MONLEVADE, MG

Mármere Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

420



# 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

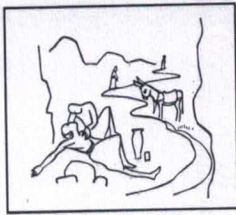
#### DECLARAÇÃO

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 **12ª prestação** de  
contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 24 de Abril de 2023.

\_\_\_\_\_  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da OSC

430



# 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, 24 de Abril 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

LMC



**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-\*\*

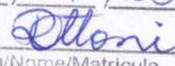
A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

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/CFSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade  
CONFERE COM O ORIGINAL.  
Data: 27/04/23  
  
Assinatura/Nome/Matricula



**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:**

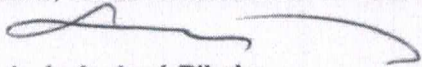
**Art. 1º** Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal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

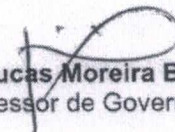
**Art. 2º** Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

**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 MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
<b>CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefone fixo: 3859.2553
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Fomento: Nº 05/2022</b>
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) <b>12ª Parcela – Repasse em 04/04/2023</b>

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	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.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Março/2023
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	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.
<b>RESULTADOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> parciais      [ ] finais
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	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, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	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"><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li><li>• <a href="https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar">https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar</a></li><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li></ul>

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](http://www.pmjm.gov.br) - E-mail: [setordeparceriaspmjm@gmail.com](mailto:setordeparceriaspmjm@gmail.com)



**JOÃO MONLEVADÉ**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 56 homens na CTCBS e 11 mulheres na CFSLM.
ANÁLISE QUALITATIVA	O público alvo recebe assistência com a finalidade de proporcionar o retorno do paciente atendido à sociedade, sem a dependência do uso de substâncias psicoativas, com a consciência voltada para rumos bem definidos.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou com êxito as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 28 de abril de 2023.

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

João Monlevade, 28 de abril de 2023.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO:  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



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

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

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

**RESOLVE:**

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

❖ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



## PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

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.

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

*“Art. 42 - ...XX - a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relacionados à execução do objeto previsto no termo de colaboração ou de fomento, não implicando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública a inadimplência da organização da sociedade civil em relação ao referido pagamento, os ônus incidentes sobre o objeto da parceria ou os danos decorrentes de restrição à sua execução.”*

**Art. 61. São obrigações do gestor:**

*I - Acompanhar e fiscalizar a execução da parceria;*

*II - Informar ao seu superior hierárquico a existência de fatos que comprometam ou possam comprometer as atividades ou metas da parceria e de indícios de irregularidades na gestão dos recursos, bem como as providências adotadas ou que serão adotadas para sanar os problemas detectados;*

*III - Vetado*

*IV - Emitir parecer técnico conclusivo de análise da prestação de contas final, levando em consideração o conteúdo do relatório técnico de monitoramento e avaliação de que trata o art. 59; (Redação dada pela Lei nº 13.204, de 2015)*

*V - Disponibilizar materiais e equipamentos tecnológicos necessários às atividades de monitoramento e avaliação”.*

*“Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto*



**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



*foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas”.*

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

João Monlevade, 28 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 52 folhas, incluindo esta, referente à 12ª 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, 28 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



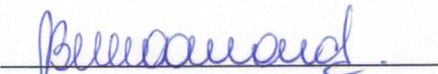
## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da **12ª 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 **12ª 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, 03 de maio de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**Angélica Maria Silva Bueno Drumond**  
Controladora Interna

\_\_\_\_\_  
**Fabício 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 **12ª 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**.

  
\_\_\_\_\_  
**Simone Barros Borba**  
Secretaria Municipal de Saúde