


Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG

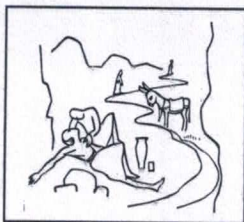


**14ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

02/06/2023 a 16/06/2023
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 14/2023

João Monlevade, 16 de Junho de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 14/24.

Prezada Sr^a,

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

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

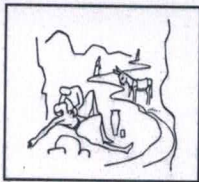
Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 21.06/23

Responsável: Cassia Ottoni



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	Maio 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 14 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 02/06/2023


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

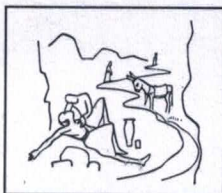
- Objetivo Geral:

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
=====

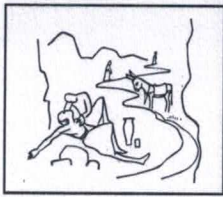
2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

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	*46 homens 2na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	
2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)	Mínimo de 11 internos por mês	*46 homens 2na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	
3) Oferecimento de abrigo temporário	Mínimo de 11 internos por mês	*46 homens 2na CTCBS e *15 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	*46 homens 2na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	
5) Gestão Administrativa da Clínica	Mínimo de 11 internos por mês	*46 homens 2na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	Mínimo de 11 internos por mês	*46 homens 2na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	

João Monlevade, 16 de Junho 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

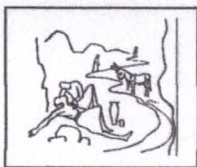
3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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;	Mai.2023	Mai .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;	Mai.2023	Mai .2023
3) Oferecimento de abrigo temporário	<ul style="list-style-type: none">❖ Hospedagem aos acolhidos com oferecimento de alimentação, atividades culturais e espiritualistas;	Mai.2023	Mai .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;	Mai.2023	Mai .2023
5) Gestão Administrativa da Clínica	<ul style="list-style-type: none">❖ Organização Administrativa dos trabalhos realizados pela Clínica	Mai.2023	Mai .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;	Mai.2023	Mai .2023

João Monlevade, 16 de Junho de 2023.


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

5.0


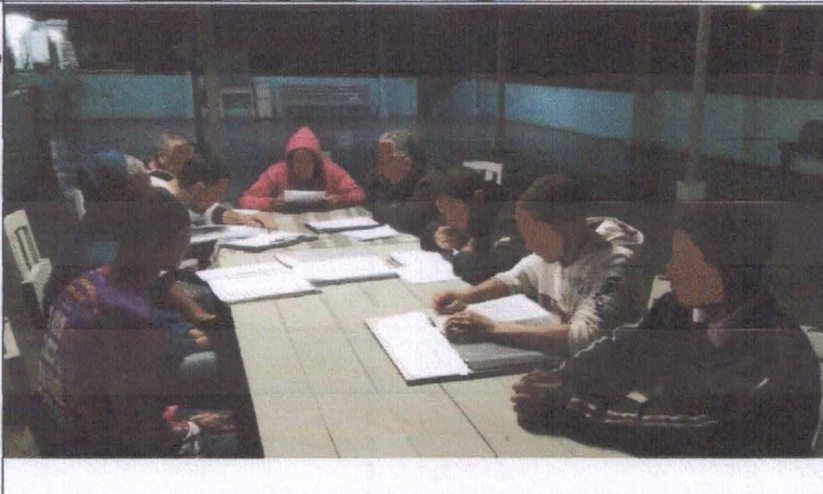


Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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: - Maio 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 (aula de vagonite) sob a coordenação da Diretora e Voluntária D. Ana.</p>	
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando da atividade de promoção do auto cuidado e da sociabilidade na revisão das Normas da Instituição.</p>	

João Monlevade, 16 de Junho 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

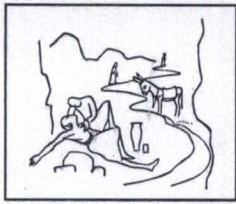
Nós, conselheiras de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de Maio, acompanhamos as acolhidas nas orações diárias, nas refeições, nas eventuações, de higiene pessoal, realizamos estudos da meteorologia e região interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos, para que conheçam os nomes e se comprometam a cumpri-los durante a permanência na comunidade, aplicamos também reuniões dos 12 passos, estudos bíblico dos 12 passos, A.A., avaliações, prevenção de recaída, Metas, conscientizações, artesanatos como: pinturas, crochê, saponite, célula e/ou Wilson. Psicomolista com Elvir. 2º sábado do mês com os trabalhadores do Bem, psicólogo, enfermeira, psiquiatra. Joga com Valéria. No dia 30/05/23 fomos com as acolhidas, participar da missa no Asilo.

João Monlevade, 31 de maio
de 2023

Elizete dos Reis.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTCSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/06/23

Assinatura/Nome/Matrícula




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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


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	02/06/2023 à 16/06/2023
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 14 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 02/06/2023

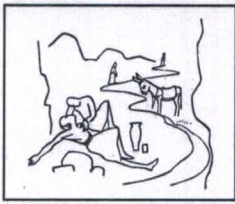
João Monlevade, 16 de Junho de 2023.



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, 16 de Junho de 2023.



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC n° 37646 Contador da OSC

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321609374337621
16/06/2023 09:47:42


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
11/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2023		2220	99015	870 Transferência recebida 02/06 14:25 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	19.000,00 C	
02/06/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	19.000,00 D	0,00 C
05/06/2023		2220	99015	470 Transferência enviada 05/06 16:53 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	1.846,00 D	
05/06/2023		2220	99015	470 Transferência enviada 05/06 16:53 MACELIZA L NUNES VILELA	552.546.000.020.364	2.429,00 D	
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR	60.501	2.187,00 D	
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 03977164600 KLINGER DA CONSOL	60.502	2.705,00 D	
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL	60.503	2.203,00 D	
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N	60.504	1.850,00 D	
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	60.505	2.281,00 D	
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D	60.506	2.503,00 D	
05/06/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone VALENET	60.507	139,90 D	
05/06/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO	60.508	402,61 D	
05/06/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	18.546,51 C	0,00 C
15/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4108 000090599000100 CAFE MONLEVAD	61.501	440,00 D	
15/06/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	440,00 C	0,00 C
16/06/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							18,93 C
Saldo							18,93 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/06/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/07/2023
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							18,96

OBSERVAÇÕES:


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

10.C



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332160937433762019
16/06/2023 09:48:59

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência JUNHO/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
31/05/2023	SALDO ANTERIOR	4,00			3,457460		
02/06/2023	APLICAÇÃO	19.000,00			16.406,265287	1,158094159	16.409,722747
05/06/2023	RESGATE	18.546,51		6,70	16.014,023253	1,158560201	395,699494
	Aplicação 29/12/2022	2,86			2,466662		
	Aplicação 11/05/2023	1,15			0,990798		
	Aplicação 02/06/2023	18.542,50		6,70	16.010,565793		
15/06/2023	RESGATE	440,00		0,79	379,385301	1,161853131	16,314193
	Aplicação 02/06/2023	440,00		0,79	379,385301		
16/06/2023	SALDO ATUAL	18,96			16,314193		16,314193

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	4,00
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	18.986,51
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,96
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	7,49
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,47
SALDO ATUAL =	18,96
Disponível p/ Resg =	18,93
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,03

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
02/06/2023	909.222.002	19.000,00	16.406,265287	16,314193

Valor da Cota

31/05/2023	1,157161542
16/06/2023	1,162318492

Rentabilidade

No mês	0,4456
No ano	4,7178
Últimos 12 meses	10,5942


VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 16/06/2023 - Cota: 1,162318492

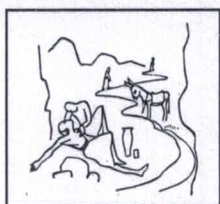
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES.

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

J.J.E



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

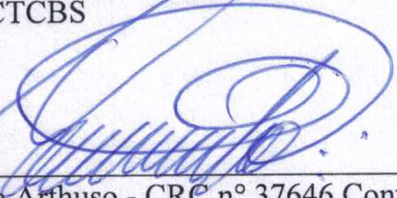
Escrit. Administr. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

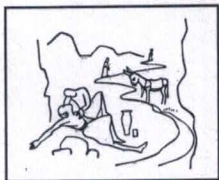
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 17/05/2023 á 16/06/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
17/05/2023	Saldo Anterior	R\$ 3,98	05/06/2023	- Despesas com Pessoal (Item 3)	R\$ 18.004,00
02/06/2023	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 14	R\$ 19.000,00	05/06/2023	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	R\$ 542,51
16/06/2023	Rendimentos Banc. 17 á 31/05/2023	R\$ 0,02	15/06/2023	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	R\$ 440,00
16/06/2023	Rendimentos Banc. 01 á 16/06/2023	R\$ 1,47			
16/06/2023	TOTAL	R\$ 19.005,47	16/06/2023	TOTAL DA DESPESA	R\$ 18.986,51
				SALDO	R\$ 18,96

João Monlevade, 16 de Junho 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

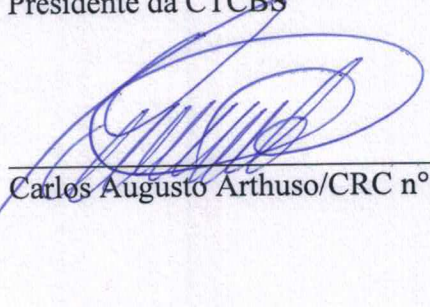
3. DESPESAS COM PESSOAL

(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)	05/2023	05/06/2023	1.846,00
2)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	05/2023	05/06/2023	2.429,00
3)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	05/2023	05/06/2023	2.187,00
4)	Klinger da Consolação Almeida	Coordenador(a)	05/2023	05/06/2023	2.705,00
5)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	05/2023	05/06/2023	2.203,00
6)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	05/2023	05/06/2023	1.850,00
7)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	05/2023	05/06/2023	2.281,00
8)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	05/2023	05/06/2023	2.503,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 18.004,00

João Monlevade, 16 de Junho de 2023.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

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

Funcionário: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Maio/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	220,00	2.153,55	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,53	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,08		174,01
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,38		0,38
48	VALE TRANSPORTE	6,00		129,21

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.154,08	308,08	
			LÍQUIDO.....R\$	1.846,00	
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	1.979,54	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/06/23	<i>Elizete dos Reis</i>	Assinatura			06/06/2023
DATA DO RECEBIMENTO					

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

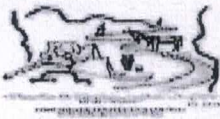
05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:58
 222002220 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2023
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 1.846,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO 0.B9C.FDB.5F4.976.9B1

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 29/06/23
Othoni
 Assinatura/Nome/Matricula

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

J.M.C



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

ELIZETE DOS REIS ABADE

CTPS Nº E SÉRIE:

02.960 SERIE 0022

FUNÇÃO:

CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO I

ADMISSÃO

17/07/2010

HORÁRIO DE TRABALHO DE

SEG. A SEXTA FEIRA:

DECANSO SEMANAL:

MÊS:

SÁBADO E DOMINGO

01 á 31/05/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO	TARDE		
1	FERIADO					
2	08:00	12:00	13:00	17:01	x	Reis
3	08:03	12:01	13:01	17:00	x	Reis
4	08:05	12:05	13:00	17:02	x	Reis
5	08:07	12:10	13:02	17:03	x	Reis
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	07:58	12:02	13:03	17:05	x	Reis
9	07:59	12:03	13:05	17:03	x	Reis
10	07:55	12:05	13:07	17:02	x	Reis
11	07:56	12:06	13:06	17:01	x	Reis
12	07:00	12:11	13:04	17:00	x	Reis
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	08:00	12:01	13:00	17:02	x	Reis
16	08:00	12:05	13:02	17:01	x	Reis
17	08:01	12:10	13:01	17:00	x	Reis
18	08:05	12:11	13:03	17:06	x	Reis
19	08:06	12:11	13:04	17:06	x	Reis
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	08:00	12:03	13:05	17:00	x	Reis
23	08:03	12:01	13:04	17:02	x	Reis
24	08:01	12:02	13:00	17:04	x	Reis
25	08:05	12:05	13:02	17:05	x	Reis
26	08:02	12:07	13:01	17:06	x	Reis
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	07:58	12:00	13:05	17:00	x	Reis
30	07:59	12:08	13:04	17:03	x	Reis
31	07:56	12:06	13:02	17:02	x	Reis

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 29/06/23
 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: MACELIZA LEYNE NUNES VILELA	Matricula: 113	Competência: Maio/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	0,17		
998	I.N.S.S.	8,34		221,05	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,12		0,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,17	221,17	
			LÍQUIDO.....R\$	2.429,00	
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	2.239,36	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
_____ DATA DO RECEBIMENTO					06/06/2023
_____ ASSINATURA					

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

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:58
 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 05/06/2023
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
 VALOR TOTAL 2.429,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 8.877.ACB.FE8.436.558

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 27/06/23

 Assinatura/Nome/Matricula

 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CTP



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO: Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG	CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32	DATA DE ADMISSÃO: 26/01/2022
EMPREGADO(A): MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA	FUNÇÃO: ENFERMEIRA	CTPS Nº E SÉRIE: 40.767 SERIE 083/MG
HORÁRIO DE TRABALHO DE 06 HORAS	DESCANSO SEMANAL SÁBADO E DOMINGO	MÊS: .01 A 31/05/2023

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

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/06/23

Assinatura/Nome/Matrícula

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: Maio/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	0,22		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	191,86		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,90		
998	I.N.S.S.	8,17		194,60	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,93		0,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.382,53	195,53	
			LÍQUIDO.....R\$	2.187,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.382,31	2.382,31	190,58	2.187,71	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/06/2023 <i>Wanderson</i>					06/06/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321413383947121
14/06/2023 13:46:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.42
 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\$ 2.187,00
 DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060501
 AUTENTICACAO SISBB: 3.D8C.322.943.C97.04F

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 14/06/23
Marinete
Assinatura/Nome/Matrícula

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

Marinete
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPF

S.B.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):

WANDERSON TEIXEIRA GOMES

CTPS Nº E SÉRIE:

03099533 SERIE 670 (DIGITAL)

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/05/2023

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAIDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	T	5:54	11:23	12:25	21:51	x Wanderson
4	T	5:56	11:34	12:31	22:51	x Wanderson
5	T	5:55	11:45	12:43	21:03	x Wanderson
6	T	5:53	12:10	13:17	22:01	x Wanderson
7	T	6:01	12:21	13:27	21:54	x Wanderson
8	F					
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	T	5:57	11:53	12:49	21:43	x Wanderson
14	T	6:04	11:49	12:51	22:13	x Wanderson
15	T	6:03	11:53	12:55	21:54	x Wanderson
16	T	6:05	11:47	12:54	22:01	x Wanderson
17	T	5:51	12:18	13:21	21:50	x Wanderson
18	F					
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	T	5:53	12:03	13:06	21:57	x Wanderson
24	T	5:52	11:49	12:47	22:03	x Wanderson
25	T	6:08	12:15	13:13	21:56	x Wanderson
26	T	6:07	12:33	13:35	22:02	x Wanderson
27	T	5:59	11:57	12:55	21:57	x Wanderson
28	F					
29	F					
30	F					
31	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/10/23
 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 Matrícula: 81 Competência: Maio/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	0,35	
998	I.N.S.S.	8,76		262,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,56
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,53		0,53

Total de Vencimentos: **2.994,43**
 Total de Descontos: **289,43**
LÍQUIDO.....R\$ 2.705,00

Salário Base 2.994,08	Sal. Contr. INSS 2.994,08	Base Cál. FGTS 2.994,08	F.G.T.S do Período 239,52	Base Cál. IRRF 2.731,74	Faixa IRRF 7,50
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 05/06/2023 DATA DO RECEBIMENTO
 Vencimento 06/06/2023
 ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.45
 2220902220 SEGUNDA VIA 0012
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\$ 2.705,00
 DEBITO EM: 05/06/2023
 =====
 DOCUMENTO: 060502
 AUTENTICACAO SISBB: 9.25C.6A5.A3B.766.58D

MA
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/06/23
Eltoni
 Assinatura/Nome/Matrícula

20.e



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):

KLINGER DA CONSOLAÇÃO ALMEIDA

ADMISSÃO

01/11/2018

CTPS Nº E SÉRIE:

40.767 SERIE 083/MG

FUNÇÃO:

COORDENADOR(A)

HORARIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORARIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 à 31/05/2023

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 29/06/23
 [Signature]
 Assinatura/Nome/Matrícula

[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: JONAS PLATINE SILVA	Matricula: 119	Competência: Maio/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	0,62	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,53	
998	I.N.S.S.	8,17		196,07
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,20		0,20

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.399,27	196,27
				LÍQUIDO.....R\$	2.203,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.398,65	2.398,65	191,89	2.012,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
05/06/2023 DATA DO RECEBIMENTO Jonas Platine Silva ASSINATURA
 Vencimento 06/06/2023

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.45
 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\$ 2.203,00
 DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060503
 AUTENTICACAO SISBB: 4.492.624.00C.9AE.099

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/06/23
Sttoni
 Assinatura/Nome/Matricula

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

JONAS PLATINE SILVA

CTPS Nº E SÉRIE:

8554734 SERIE 0040/MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

01/09/2022

HORÁRIO DE TRABALHO:


ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/05/2023

DÍAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	T	6:00	11:00	12:00	22:00	x Jonas Platine Silva
4	T	5:55	11:01	12:03	21:58	x Jonas Platine Silva
5	T	5:58	11:02	12:03	21:58	x Jonas Platine Silva
6	T	5:58	11:02	12:04	21:55	x Jonas Platine Silva
7	T	5:55	11:00	12:04	21:58	x Jonas Platine Silva
8	F					
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	T	6:00	11:00	12:00	21:58	x Jonas Platine Silva
14	T	6:00	11:00	12:00	22:00	x Jonas Platine Silva
15	T	5:58	11:00	12:00	22:00	x Jonas Platine Silva
16	T	5:57	11:02	12:09	21:55	x Jonas Platine Silva
17	T	5:55	11:03	12:05	21:55	x Jonas Platine Silva
18	F					
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	T	5:55	11:05	12:00	21:58	x Jonas Platine Silva
24	T	5:56	11:09	12:02	21:58	x Jonas Platine Silva
25	T	6:00	11:00	12:03	21:55	x Jonas Platine Silva
26	T	6:00	11:05	12:03	22:00	x Jonas Platine Silva
27	T	6:00	11:00	12:00	22:00	x Jonas Platine Silva
28	F					
29	F					
30	F					
31	F					

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 27/06/23
 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: IVAN DE FREITAS NUNES		Matricula: 82		Competência: Maio/2023	
Cargo: MOTORISTA		C.B.O.: 782305		CTPS: 00058904 / 00045	
		Admissão: 05/12/2018			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,55		
998	I.N.S.S.	8,08		174,01	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,88		0,88	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		129,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.154,10	304,10	
			LÍQUIDO.....R\$	1.850,00	
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	1.600,36	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.					Vencimento
05/06/2023 <i>Ivan de Freitas Nunes</i>					06/06/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.
 *** PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 03 DE JUNHO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.45
 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: 28.959-2

FAVORECIDO: IVAN DE FREITAS NUNES
 CPF/CNPJ: 679.540.226-68
 VALOR: R\$ 1.850,00
 DEBITO EM: 05/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060504
 AUTENTICACAO SISBB: 4.1BE.B3A.4A6.6A7.3AB

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLP

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 05/06/2023
Ilhoni
 Assinatura/Nome/Matricula

J.M.C



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):	CTPS Nº E SÉRIE:
IVAN DE FREITAS NUNES	05/12/2018 58.904 SERIE 0045/MG
FUNÇÃO:	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:
MOTORISTA	08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS
HORÁRIO AOS SÁBADOS:	DECANSO SEMANAL:
-----	SÁBADO E DOMINGO
MÊS: 01 á 31/05/2023	

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	FERIADO					
2	8:00	11:03	12:59	18:07		Ivan de Freitas Nunes
3	7:56	11:02	12:57	18:02		Ivan de Freitas Nunes
4	7:59	11:00	12:58	18:03		Ivan de Freitas Nunes
5	7:58	11:02	12:55	18:10		Ivan de Freitas Nunes
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	8:01	11:05	13:01	18:03		Ivan de Freitas Nunes
9	7:59	11:00	13:00	17:59		Ivan de Freitas Nunes
10	7:55	11:07	13:03	18:09		Ivan de Freitas Nunes
11	7:58	11:05	12:58	18:10		Ivan de Freitas Nunes
12	8:03	10:59	12:59	17:58		Ivan de Freitas Nunes
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	7:56	11:06	12:58	18:10		Ivan de Freitas Nunes
16	7:59	11:07	12:57	18:03		Ivan de Freitas Nunes
17	7:57	11:03	12:54	18:02		Ivan de Freitas Nunes
18	7:58	10:58	12:59	17:57		Ivan de Freitas Nunes
19	8:02	11:02	13:00	18:03		Ivan de Freitas Nunes
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	7:55	11:10	13:01	17:59		Ivan de Freitas Nunes
23	7:56	11:02	13:07	18:03		Ivan de Freitas Nunes
24	7:53	11:03	13:02	18:02		Ivan de Freitas Nunes
25	7:59	10:57	13:00	18:06		Ivan de Freitas Nunes
26	8:02	10:59	12:55	18:10		Ivan de Freitas Nunes
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	8:00	11:03	13:00	18:03		Ivan de Freitas Nunes
30	8:01	11:07	13:01	18:00		Ivan de Freitas Nunes
31	7:59	11:07	13:03	18:10		Ivan de Freitas Nunes

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 29/10/23
[Assinatura]
 Assinatura/Nome/Matrícula

[Assinatura]
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUE		Matricula: 50		Competência: Maio/2023	
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO		C.B.O.: 411005		CTPS: 00009919 / 00143	
		Admissão: 09/09/2010			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.489,69		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,80		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,20		204,27	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,74		0,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.490,49	209,49	
			LÍQUIDO.....R\$	2.281,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.489,69	2.489,69	2.489,69	199,17	2.095,83	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/06/23					06/06/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.45
 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: 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\$ 2.281,00
 DEBITO EM: 05/06/2023
 =====
 DOCUMENTO: 060505
 AUTENTICACAO SISBB: 9.90C.DF3.54B.FD3.2F9

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

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 05/06/23
Rtiani
 Assinatura/Nome/Matricula

20c



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

ADMISSÃO

09/09/2010

CTPS Nº E SÉRIE:

09.919 SÉRIE 0143

FUNÇÃO:

AUXILIAR ESCRITÓRIO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

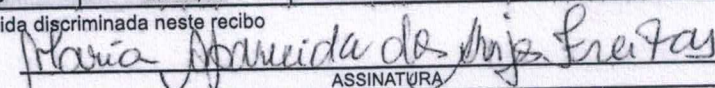
01 á 31/05/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	FERIADO					
2	08:03	12:04	13:03	18:02		x Crislayne Quites
3	07:56	11:02	13:00	18:00		x Crislayne Quites
4	07:53	11:05	13:04	18:04		x Crislayne Quites
5	08:05	11:05	13:02	18:00		x Crislayne Quites
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	07:59	11:03	13:04	18:01		x Crislayne Quites
9	07:53	11:00	13:03	18:00		x Crislayne Quites
10	07:50	11:03	12:57	18:05		x Crislayne Quites
11	08:07	11:04	13:01	18:07		x Crislayne Quites
12	08:03	11:05	13:03	18:00		x Crislayne Quites
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	08:02	11:03	13:00	18:03		x Crislayne Quites
16	07:56	11:01	13:01	18:04		x Crislayne Quites
17	08:01	11:00	13:02	18:01		x Crislayne Quites
18	08:00	11:04	13:05	18:02		x Crislayne Quites
19	08:04	11:01	12:56	18:04		x Crislayne Quites
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	07:56	11:07	12:58	18:07		x Crislayne Quites
23	07:53	11:03	13:01	18:00		x Crislayne Quites
24	08:03	11:04	13:02	18:03		x Crislayne Quites
25	08:01	11:02	13:03	18:01		x Crislayne Quites
26	08:04	11:06	12:56	18:00		x Crislayne Quites
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	07:55	11:04	13:03	18:04		x Crislayne Quites
30	08:03	11:00	13:02	18:05		x Crislayne Quites
31	08:03	11:02	13:01	18:00		x Crislayne Quites

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 27/06/23
[Assinatura]
 Assinatura/Nome/Matrícula

[Assinatura]
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITA		Matricula: 37		Competência: Maio/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	0,16		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,46		231,75	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,08		0,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.739,31	236,31	
			LÍQUIDO.....R\$	2.503,00	
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	2.507,40	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/06/2023					06/06/2023
DATA DO RECEBIMENTO					
 ASSINATURA					

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.17.13
 2220902220 SEGUNDA VIA 0010

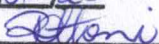
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE


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\$ 2.503,00
 DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060506
 AUTENTICACAO SISBB: 2.839.7C3.44C.D0D.5CC

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 29/06/23

 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

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 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

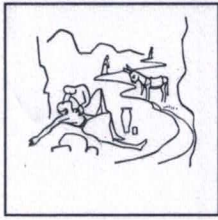
SÁBADO E DOMINGO

01 à 31/05/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	FERIADO					
2	7:49	11:03	12:59	18:01	x	Maria Freitas
3	7:53	10:59	12:57	17:59	x	Maria Freitas
4	7:57	10:57	13:01	17:57	x	Maria Freitas
5	7:59	10:58	12:58	17:58	x	Maria Freitas
6	SÁBADO					
7	DOMINGO					
8	8:01	10:59	12:59	17:59	x	Maria Freitas
9	7:57	11:01	12:57	17:57	x	Maria Freitas
10	7:59	10:57	12:58	17:59	x	Maria Freitas
11	7:55	10:58	12:55	18:01	x	Maria Freitas
12	7:57	10:59	13:03	18:00	x	Maria Freitas
13	SÁBADO					
14	DOMINGO					
15	7:59	10:57	12:57	18:03	x	Maria Freitas
16	7:58	10:58	12:58	17:55	x	Maria Freitas
17	7:59	10:55	12:55	17:59	x	Maria Freitas
18	7:57	10:59	13:01	17:57	x	Maria Freitas
19	7:59	11:03	13:00	17:58	x	Maria Freitas
20	SÁBADO					
21	DOMINGO					
22	7:55	11:00	12:59	18:00	x	Maria Freitas
23	7:59	10:59	13:00	18:01	x	Maria Freitas
24	8:01	10:57	12:57	17:58	x	Maria Freitas
25	7:57	11:01	12:59	17:57	x	Maria Freitas
26	7:58	10:58	12:58	17:59	x	Maria Freitas
27	SÁBADO					
28	DOMINGO					
29	8:03	10:59	12:59	17:57	x	Maria Freitas
30	7:59	11:01	13:00	18:03	x	Maria Freitas
31	7:57	10:57	12:57	18:01	x	Maria Freitas

Prefeitura Municipal de João Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 29/05/23
 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)	Valenet S.A	- Consumo de Internet	NF	21078224	20/05/2023	05/06/2023	139,90
02)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	34796851	18/05/2023	05/06/2023	402,61
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 542,51

João Monlevade, 16 de Junho 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

G332051721821
05/06/2023 17:3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.34.00
2220902220 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


=====
Convenio VALENET


Codigo de Barras 8467000001-7 39900469202-2
30615000210-4 78224322605-0

Data do pagamento 05/06/2023
Valor Total 139,90

DOCUMENTO: 060507
AUTENTICACAO SISBB: 7.458.08B.CCD.322.BCA

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCAS/CFSU



Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 21/06/23

Assinatura/Nome/Matrícula

31.0

VALENET

CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subsl. Sala 01.
Centro, Itabira - MG. CEP 35900.009CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
SAMARITANO - CTCBS COM TERAP COLONIA BOM
SAMARITANO
Avenida Getúlio Vargas, 4232 SALA 3
CARNEIRINHOSCódigo cliente: 333358
Contrato: 322.605
Nosso número: 21078224-4Emissão: 20/05/2023
Fatura: 21.078.224VENCIMENTO
15/06/2023TOTAL
R\$ 139,90**RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

PRODUTO	VALOR
 VALENET INTERNET 21/04/2023 a 20/05/2023	129,90
300MB	99,90
LOC. WIFI ADICIONAL 77120 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	15,00
LOC. WIFI ADICIONAL 77121 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	15,00
PACOTE PREMIUM	8,90
DESCONTO MENSALIDADE	-8,90
 VALENET FIXO 15/04/2023 a 14/05/2023	10,00
CHAMADAS LOCAIS TRIDÍGITO	0,00
CHAMADAS REDE FIXA (INTERURBANO)	0,00
CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	0,00
21/04/2023 a 20/05/2023	
ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO	10,00
TOTAL	R\$ 139,90

 **App Minha Valenet**

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



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





500
+    
R\$ **109,90**

Qualifica cursos online

A Valenet dá um up na sua carreira

106 38
Ligue e saiba mais

DATA DE IMPRESSÃO: 28/05/2023

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 27/06/23

Assinatura/Nome/Matrícula

ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

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

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM
CLIENTE
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOMCÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
3226057VENCIMENTO
15/06/2023VALOR
R\$ 139,90

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

8467000001-7 39900469202-2 30615000210-4 78224322605-0

(31) 3840-7100
106 38

32.0



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331513555290121
15/06/2023 14:11:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.39
2220902220 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 83630000004-6 02610138008-2
00698257911-9 00007337058-7
Data do pagamento 05/06/2023
Valor Total 402,61
=====

DOCUMENTO: 060508
AUTENTICACAO SISBB: 4.B8D.5E3.51D.FC4.09D

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

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL.
Data: 27/06/23
Marinete
Assinatura/Nome/Matrícula

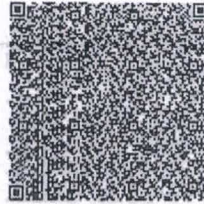
Marinete
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSL/M

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO
 RUA IRMA ALZIRA 250 HP
 LOANDA
 35931-004 JOAO MONLEVADE, MG
 CNPJ 01.257.9**/******

Referente a
MAI/2023

Vencimento
17/06/2023

Valor a pagar (R\$)
402,61



NOTA FISCAL Nº 034796851 - SÉRIE 000
 Data de emissão: 18/05/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/n3e>
 chave de acesso:
 31230506981180000116660000347968511028792206
 Protocolo de autorização: 1312300039795938
 18.05.2023 às 22:21:59

Nº DO CLIENTE
7005525398

Nº DA INSTALAÇÃO
3000733705

Classe	Subclasse	Modalidade Tarifária	Data de Leitura			
Comercial Trifásico	Outros serviços e outras atividades	Convencional B3	Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
			10/04	10/05	30	09/06

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	Valores Faturados				Tarifa unit.
					PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	
Energia Elétrica	kWh	416	0,83833281	348,73	14,26	348,73	18,00	62,77	0,65313000
En comp. ISENTA	kWh	475	0,65313000	310,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65313000
Energia Injetada HFP	kWh	475	0,65313000	-310,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65313000
Contrib Ilum Publica Municipal				53,88					
TOTAL				402,61	14,26	348,73		62,77	

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
 Data: 29/06/23

 Assinatura/Nome/Matrícula

Reavio de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Informações Técnicas					
Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARL229159105	0	552	1	552
Energia Injetada	ARL229159105	0	1.339	1	1.339
Energia kWh	ARI214015592	12.071	12.410	1	339

Informações Gerais
 SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 86,40 kWh. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Unidade faz parte de sistema de compensação de energia. 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. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. 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. ABR/23 Band. Verde - MAI/23 Band. Verde.

Histórico do Consumo			
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/Dia	Dias
MAI/23	891	29,70	30
ABR/23	1.337	41,78	32
MAR/23	1.216	39,22	31
FEV/23	1.233	44,03	28
JAN/23	1.300	41,93	31
DEZ/22	1.397	43,65	32
NOV/22	1.264	40,77	31
OUT/22	1.187	40,93	29
SET/22	1.159	37,38	31
AGO/22	1.137	36,67	31
JUL/22	1.240	41,33	30
JUN/22	1.411	47,03	30
MAI/22	1.027	32,09	32

Reservado ao Fisco			
	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	348,73	18,00	62,77
PASEP	285,96	0,89	2,54
COFINS	285,96	4,10	11,72

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3838 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Código de Débito Automático	Instalação	Vencimento	Total a Pagar
000007337058	3000733705	17/06/2023	R\$402,61



PIX Pague Aqui

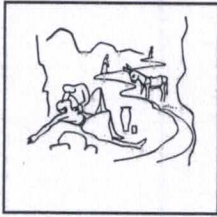
Maio/2023

83630000004-6 02610138008-2 00698257911-9 00007337058-7



Assinatura: Nunes Rodrigues
 Presidente CTCBS/CFSLM

34.C



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Café Monlevade Com. e Ind. Ltda	- 40 pacotes de café extra forte 500gr	NF	43363	13/06/2023	15/06/2023	RS 440,00
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 440,00

João Monlevade, 16 de Junho 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 n° 37646
Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351514196394001
15/06/2023 14:22:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.40
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\$ 440,00
DEBITO EM: 15/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: C.D29.80A.A01.C87.619

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 27/06/23
[Assinatura]
Assinatura/Nome/Matricula

[Assinatura]
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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 00043.363
Série: 001



CAFE MONLEVADE COM. E IND. LTDA

RUA ANGELIM, 605 - BURIAN JOÃO
MONLEVADE, MG CEP. 35931540
FONE/FAX: 3138516829

DANFE

0-Entrada 1-Saída
Nº: 00043.363
Série: 001
Página 1 de 1

1



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Producao Estab.

CHAVE DE ACESSO

3123 0600 0905 9900 0100 5500 1000 0433 6310 0044 2283

INSCRIÇÃO ESTADUAL
3628864980076

INSCRIÇÃO ESTADUAL ST

CNPJ

00090599000100

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235435630351

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

CNPJ/CPF

01257931000132

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DT. EMISSÃO
13/06/2023

ENDEREÇO

RUA CAMPO BELO

BAIRRO/DISTRITO
LARANJEIRAS

CEP
35930380

DT ENT/SAÍDA
13/06/2023

MUNICÍPIO

JOÃO MONLEVADE

NÚMERO / COMPELMENTO
250

FONE/FAX

UF
MG

HORA ENT/SAÍDA
15:05:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
R\$ 171,12

VALOR DE ICMS
R\$ 30,80

BASE DE CÁLC.DO ICMS ST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS ST
R\$ 0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS
R\$ 440,00

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\$ 440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

THIAGO DINIZ MORAIS

FRETE POR CONTA

Frete por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANT

PLACA VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
04075611612

ENDEREÇO

RUA: LUIZ PRANDINI

MUNICÍPIO

JOAO MONLEVADE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE
FR

MARCA
CAFÉ

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
20

PESO LÍQUIDO
20

ITENS DA NOTA FISCAL

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL	BCICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
5A0000000000	CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500 G	09012100	020	5101	KG	20	22,00	440,00	171,12	30,80	0,00	18	0

Prefeitura Municipal de João Monlevade
CONFERE COM O ORIGINAL
Data: 29/06/23
[Assinatura]
Assinatura/Nome/Matrícula

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

À VISTA

CONTA PARA DEPÓSITO: AGÊNCIA 4108 C/C 60232 SICOOB

CAFE MONLEVADE COM. E IND. LTDA

CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO ABIC: CAFE MONLEVADE Nº RJ-001788-4-A00006

CAFE BURIAN Nº RJ-001788-4-A00007

Produto CAFE com B.Calculo Reduzida conforme Art. 43, Anexo IV, Item 19 do RICMS-MG

Valor Aproximado dos tributos R\$ 138,38 (31,45%) Fonte : IBPT

www.mastersistemasmg.com.br

RESERVADO AO FISCO

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



CAFÉ MONLEVADE COMÉRCIO
E INDÚSTRIA LTDA

ORÇAMENTO

Objetivo do orçamento: FORNECIMENTO DE CAFÉ

Elaborado por: Edivamara Camila Evangelista

Elaborado para: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

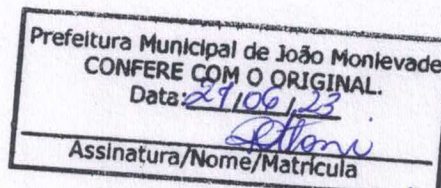
Orçamento válido até: 20/06/2023

QUANTIDADE	UN.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40	PCT	CAFÉ BURIAN EXTRA FORTE 500G	R\$ 11,00	R\$ 440,00

João Monlevade, 13 de junho de 2023.

Assinatura do responsável

Edivamara Camila Evangelista



Rua Angelin, 605 - Burian - João Monlevade - MG

contato@cafemonlevade.com.br

www.cafemonlevade.com.br

(31) 3851-6829

Marinete Farias Nunes Rodrigues
residente da CTCBS/CPSLM

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 13/06/23
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
 Avanco Informatica Orcamento: 6.976 14:04:41 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: 13/06/23
 3 FERNANDA


Observacoes...:
 Transportadora: Deposito
 Deposito

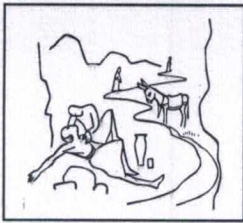
Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 13/06/23 519,60

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
40,00	186964	7898208540045	CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500G	12,99		519,60
40,00			Peso: 20,00 Total ==>	519,60		519,60
40,00			Peso: 20,00 Total ==>	519,60		519,60

Prefeitura Municipal de Joao Monlevade
 CONFERE COM O ORIGINAL.
 Data: 13/06/23
 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

ANEXO IV

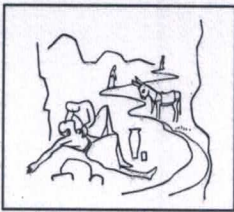
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 14ª prestação de contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 16 de Junho 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, 16 de Junho 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 DE HABILITAÇÃO DE EMPRESA**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que a Organização Contábil identificada no presente documento encontra-se habilitada para o exercício da profissão contábil.

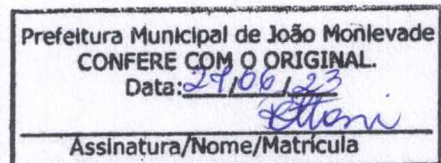
IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

DENOMINAÇÃO.... : C.A. ARTHUSO CONTABILIDADE LTDA
NOME FANTASIA.. : CONTABILIDADE ARTHUSO
REGISTRO..... : MG-005739/O-4
CATEGORIA..... : SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL (SLU)
CNPJ..... : 86.807.799/0001-48

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

Emissão: MINAS GERAIS, 18/05/2023 as 13:01:05.
Válido até: 16/08/2023.
Código de Controle: 843485.

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




Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



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:

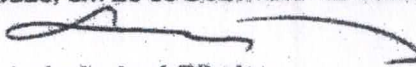
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal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

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefone fixo: 3859.2553
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
Termo de Fomento: Nº 05/2022
Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024
Valor Global: R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais)
Valor transferido: 19.000,00 (dezenove mil reais)
14ª Parcela – Repasse em 02/06/2023

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	Maio/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, Art. 53 e Art. 57 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: setordeparceriaspmjm@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 46 homens na CTCBS e 15 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 as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 27 de maio de 2023.

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

João Monlevade, 27 de maio 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: setorparceriaspmjm@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 DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

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 a 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)

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



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

João Monlevade, 27 de junho de 2023.

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



JOÃO MONLEVADÉ

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 50 folhas, incluindo esta, referente à 14ª 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, 27 de junho 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

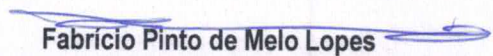
Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da **14ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022**, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.

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 **14ª 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**.

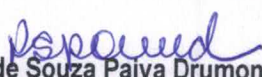
João Monlevade, 29 de junho de 2023.


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 **14ª 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