


Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG



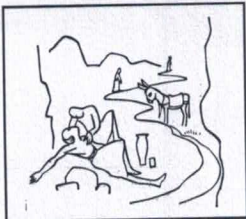
**16ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

02/08/2023 a 11/08/2023
João Monlevade/MG


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

30



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 16/2023

João Monlevade, 11 de Agosto de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

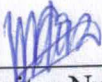
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 16/24.

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.

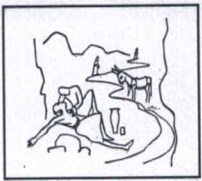
Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 25/08/23

Responsável: Cássia 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	Julho 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 16 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 02/08/2023


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

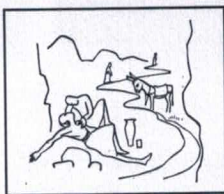
- Objetivo Geral:

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 predispõem ao consumo de drogas a fim de conseguir a abstinência e sua manutenção;
 - Promover a autonomia e responsabilidade como pilares da vida adulta em sociedade;
 - Desenvolver a capacidade de estabelecer e manter relações saudáveis rompendo padrões destrutivos;
- Oportunizar meios de resgatar e fortalecer os vínculos afetivos e sociais de dependentes químicos e seus familiares possibilitando integrar-se na sociedade como pessoas morais, civicamente responsáveis e idôneas para suprirem com dignidade o seu papel de cidadão.


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




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

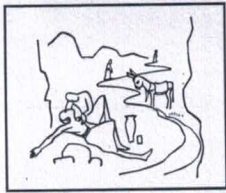
2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Coordenação dos Acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*34 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM	(X) sim	
2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)	Mínimo de 11 internos por mês	*34 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM	(X) sim	
3) Oferecimento de abrigo temporário	Mínimo de 11 internos por mês	*34 homens na CTCBS e *16 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	*34 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM	(X) sim	
5) Gestão Administrativa da Clínica	Mínimo de 11 internos por mês	*34 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM	(X) sim	
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	Mínimo de 11 internos por mês	*34 homens na CTCBS e *16 mulheres na CFSLM	(X) sim	

João Monlevade, 11 de Agosto de 2023.



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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

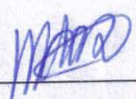
CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

João Monlevade, 11 de Agosto de 2023.


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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

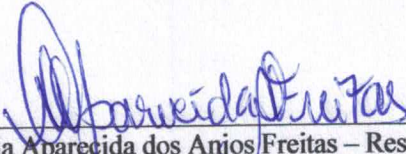
CNPJ: 01.257.931/0001-32

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: - Julho 2023	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac, participando da Festa Julina juntamente com os familiares .	
- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano, participando da Festa Julina no dia de visita juntamente com os familiares.	

João Monlevade, 11 de Agosto 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 Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32
Esc. Administ: Av. Getúlio Vargas, 4232 - João Monlevade/ MG . (0**31) 3851-5455

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

No terceiro domingo do mês de julho, dia da visita dos familiares dos acolhidos, realizamos nossa tradicional "Festa Julina". Houve dança de quadrilha, com participação dos presentes, momento de interação, descontração e alegria. Não faltaram os enfeites e as deliciosas comidas típicas.

As três visitas de ressocialização dos acolhidos, a partir do 6º mês de tratamento, com duração de uma semana, continuaram sendo realizadas normalmente.

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

O psicanalista Eluir, na primeira terça-feira do mês, ministrou reunião de conscientização para o grupo de acolhidos. Os momentos de espiritualidade na casa, foram realizados às quartas-feiras, às 18h, pelos Srs. Máximo e Cláudio; e às segundas-feiras por Itamar e Vilma (sua esposa), e um grupo de voluntários da Igreja Metodista, alternando-os a cada semana. No terceiro sábado, houve ensaio musical com Cláudio Gisto.

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


Neste mês tivemos também o projeto de yoga e artesanato, ministrado por Valéria, às sextas-feiras, às 14 horas.

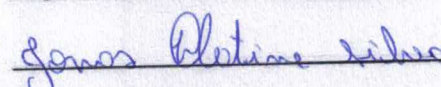
Irmã Fia, voluntária e vice-presidente da casa, continua desenvolvendo um projeto de cultivo de suculentas, como APAS (atividade de promoção aos cuidados e sociabilidade).


As atividades rotineiras foram realizadas, seguindo o cronograma da casa. De segunda à sexta, pela manhã, higiene pessoal, café, oração na Capela, estudo da metodologia e regimento da Casa, APAS (Atividade de promoção aos cuidados e sociabilidade), banho e almoço; no período da tarde, reunião dos doze passos do AA, avaliação do programa de recuperação de cada acolhido, seguido de filme e/ou dinâmicas de grupo e lanche; jantar e reuniões variadas de acordo com o cronograma: Doze passos cristãos, Conscientização, Partilha e Prevenção de recaída. As tarefas dos conselheiros de tratamento continuaram sendo executadas seguindo o cronograma sugerido pela Diretoria.

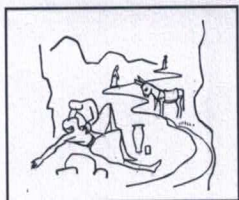
Reafirmamos que a jornada de trabalho dos conselheiros é organizada através de escala de revezamento 5x5, isto é, 5 dias de trabalho seguidos de 5 dias de folga. Durante os cinco dias de trabalho permanecemos na Casa, interagindo com os acolhidos das 06 horas às 22 horas.

João Monlevade, 14 de agosto de 2023.






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 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	02/08/2023 à 11/08/2023
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 16 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 02/08/2023

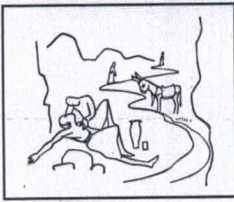
João Monlevade, 11 de Agosto de 2023.



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, 11 de Agosto de 2023.



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



Carlos Augusto Arthuro - CRC nº 37646 Contador da OSC

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente


G3341112492158261
11/08/2023 12:54:00

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
11/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2023		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	19.000,00 C	
				02/08 15:09 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
02/08/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	19.000,00 D	0,00 C
04/08/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.039.071	2.979,00 D	
				04/08 15:28 ADILSON BATISTA RAMOS			
04/08/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	2.186,00 D	
				04/08 15:28 ELIZETE DOS REIS			
04/08/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.546.000.020.364	2.429,00 D	
				04/08 15:28 MACELIZA L NUNES VILELA			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.401	2.203,00 D	
				290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.402	2.503,00 D	
				260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.403	2.202,00 D	
				341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.404	1.851,00 D	
				104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N			
04/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.405	2.281,00 D	
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
04/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	18.634,00 C	0,00 C
08/08/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	80.801	157,71 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
08/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	157,71 C	0,00 C
09/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.901	220,00 D	
				756 4108 000090599000100 CAFE MONLEVAD			
09/08/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	220,00 C	0,00 C
11/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							9,26 C
Saldo							9,26 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/09/2023
Saldo de fundos de investimento							9,28
BB RF CP Automático							


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM

Joe



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3311016423641670
10/08/2023 16:51:17

Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cot
31/07/2023	SALDO ANTERIOR	19,70			16,738623		
02/08/2023	APLICAÇÃO	19.000,00			16.130,668795	1,177880486	16.147,40741
04/08/2023	RESGATE	18.634,00		14,00	15.819,019907	1,178834094	328,38751
	Aplicação 04/07/2023	19,73			16,738623		
	Aplicação 02/08/2023	18.614,27		14,00	15.802,281284		
08/08/2023	RESGATE	157,71		0,19	133,844813	1,179724462	194,54269
	Aplicação 02/08/2023	157,71		0,19	133,844813		
09/08/2023	RESGATE	220,00		0,32	186,682917	1,180182971	7,85978
	Aplicação 02/08/2023	220,00		0,32	186,682917		
10/08/2023	SALDO ATUAL	9,28			7,859781		7,85978

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	19,70
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	19.011,71
RENDIMENTO BRUTO (+)	15,80
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	14,51
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,29
SALDO ATUAL =	9,28

Disponível p/ Resg =	9,27
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,01

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cot
02/08/2023	909.222.002	19.000,00	16.130,668795	7,85978

Valor da Cota

31/07/2023	1,176930369
10/08/2023	1,180643131

Rentabilidade

No mês	0,3154
No ano	6,3688
Últimos 12 meses	10,6629

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 10/08/2023 - Cota: 1,180643131

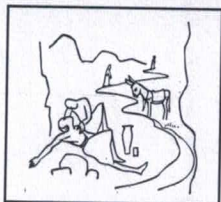
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente do CTCBS/CFSLM

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

11C



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: 11/07/2023 a 11/08/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
11/07/2023	Saldo Anterior	R\$ 19,60	04/08/2023	- Despesas com Pessoal (Item 3)	R\$ 18.634,00
02/08/2023	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 16	R\$ 19.000,00	08/08/2023	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	R\$ 157,71
11/08/2023	Rendimentos Banc. 11 á 31/07/2023	R\$ 0,10	09/08/2023	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	R\$ 220,00
11/08/2023	Rendimentos Banc. 01 á 11/08/2023	R\$ 1,29			
11/08/2023	TOTAL	R\$ 19.020,99	11/08/2023	TOTAL DA DESPESA	R\$ 19.011,71
				SALDO	R\$ 9,28

João Monlevade, 11 de Agosto 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)	Adilson Batista Ramos	Coordenador(a)	07/2023	04/08/2023	2.979,00
2)	Elizete dos Reis	Monitor(a)	07/2023	04/08/2023	2.186,00
3)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	07/2023	04/08/2023	2.429,00
4)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	07/2023	04/08/2023	2.203,00
5)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	07/2023	04/08/2023	2.503,00
6)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	07/2023	04/08/2023	2.202,00
7)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	07/2023	04/08/2023	1.851,00
8)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	07/2023	04/08/2023	2.281,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 18.634,00

João Monlevade, 11 de Agosto de 2023.


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


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

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:13
 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 04/08/2023
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
 VALOR TOTAL 2.979,00


***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 NR. AUTENTICACAO 0.F65.C72.E81.81E.771

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

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

Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS		Matricula: 41		Competência: Julho/2023	
Cargo: COORDENADOR(A)		C.B.O.: 239405		CTPS: 00002833 / 00022	
		Admissão: 02/03/2009			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
992	ARREDONDAMENTO	220,00	2.994,08		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,00	0,23		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	105,00	285,80		
998	I.N.S.S.	0,00	54,96		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,09			303,23
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	7,50			52,11
		0,73			0,73
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.335,07	356,07	
			LÍQUIDO.....R\$	2.979,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.994,08	3.334,84	3.334,84	266,78	3.031,61	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
04/08/2023 DATA DO RECEBIMENTO		Adilson Batista Ramos ASSINATURA			04/08/2023

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


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CEM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

ADILSON BATISTA RAMOS

CTPS Nº E SÉRIE:

02.833 SÉRIE 0022

FUNÇÃO:

COORDENADOR DE TRATAMENTO

DATA DE ADMISSÃO:

02/03/2009

HORARIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/07/2023

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	T	05:52	10:53	11:54	21:58	x Adilson Batista Ramos
2	F					
3	F					
4	F					
5	F					
6	F					
7	T	05:58	10:56	11:56	21:56	x Adilson Batista Ramos
8	T	05:56	10:57	11:55	21:58	x Adilson Batista Ramos
9	T	05:54	10:59	11:58	21:58	x Adilson Batista Ramos
10	T	05:55	10:56	11:59	21:59	x Adilson Batista Ramos
11	T	05:53	10:59	11:57	21:57	x Adilson Batista Ramos
12	F					
13	F					
14	F					
15	F					
16	F					
17	T	05:56	10:57	11:58	21:56	x Adilson Batista Ramos
18	T	05:57	11:02	11:57	21:59	x Adilson Batista Ramos
19	T	05:58	10:58	11:56	21:57	x Adilson Batista Ramos
20	T	05:57	10:59	11:57	21:56	x Adilson Batista Ramos
21	T	05:53	10:56	11:59	21:59	x Adilson Batista Ramos
22	F					
23	F					
24	F					
25	F					
26	F					
27	T	05:58	10:56	11:58	21:56	x Adilson Batista Ramos
28	T	05:56	10:57	11:57	21:58	x Adilson Batista Ramos
29	T	05:57	10:56	11:57	21:58	x Adilson Batista Ramos
30	T	05:55	10:58	11:56	21:57	x Adilson Batista Ramos
31	T	05:59	10:59	11:59	21:56	x Adilson Batista Ramos

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Julho/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	2.553,55	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,83	4,48
211	SEGURO DE VIDA	4,48		210,01
998	I.N.S.S.	8,22		0,68
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,68		153,21
48	VALE TRANSPORTE	6,00		

Total de Vencimentos			Total de Descontos	
2.554,38			368,38	
LÍQUIDO.....R\$			2.186,00	

Salário Base 2.553,55	Sal. Contr. INSS 2.553,55	Base Cál. FGTS 2.553,55	F.G.T.S do Período 204,28	Base Cál. IRRF 2.343,54	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

04/08/23 DATA DO RECEBIMENTO

Elizete dos Reis ASSINATURA

Vencimento
04/08/2023

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

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:13
 222002220 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 2.186,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.EAB.575.963.DB2.69B

166



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:

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 31/07/2023

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

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: Julho/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	0,27		
998	I.N.S.S.	8,34		221,05	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,22		0,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,27	221,27	
			LIQUIDO.....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	2.428,95	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
_____ DATA DO RECEBIMENTO					04/08/2023
_____ ASSINATURA					

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

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:12
 222002220 SEGUNDA VIA 0007
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/08/2023
 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 3.578.D7B.6E3.0BA.D56

180




FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:		CEI / CNPJ Nº	DATA DE ADMISSÃO:	
Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG		01.257.931/0001-32	26/01/2022	
EMPREGADO(A):		FUNÇÃO:	CTPS Nº E SÉRIE:	
MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA		ENFERMEIRA	40.767 SERIE 083/MG	
HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:		DESCANSO SEMANAL	MÊS:	
06 HORAS 11:00 ÀS 17:00 HS		SÁBADO E DOMINGO	.01 A 31/07/2023	
data	dia semana	entrada	saída	obs. ou assinatura
1	Sábado			
2	Domingo			
3	Segunda	11:00	17:10	Vilela
4	Terça	11:15	17:11	Vilela
5	Quarta	11:20	17:30	Vilela
6	Quinta	11:05	17:05	Vilela
7	Sexta	11:07	17:15	Vilela
8	Sábado			
9	Domingo			
10	Segunda	11:10	17:00	Vilela
11	Terça	11:11	17:15	Vilela
12	Quarta	11:15	17:20	Vilela
13	Quinta	11:05	17:00	Vilela
14	Sexta	11:04	17:15	Vilela
15	Sábado			
16	Domingo			
17	Segunda	11:10	17:15	Vilela
18	Terça	11:05	17:05	Vilela
19	Quarta	11:06	17:10	Vilela
20	Quinta	11:10	17:20	Vilela
21	Sexta	11:05	17:20	Vilela
22	Sábado			
23	Domingo			
24	Segunda	11:10	17:10	Vilela
25	Terça	11:15	17:15	Vilela
26	Quarta	11:05	17:11	Vilela
27	Quinta	11:00	17:00	Vilela
28	Sexta	11:05	17:00	Vilela
29	Sábado			
30	Domingo			
31	Segunda	11:04	17:10	Vilela


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321808302146471
18/08/2023 08:35:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.28
2220902220 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO

BANCO: 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\$ 2.203,00

DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080401

AUTENTICACAO SISBB: 5.37F.D23.B2F.E1B.8C8

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: Julho/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	0,63		
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	0,21		0,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.399,28	196,28	
			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	2.202,58	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
04/08/2023 <i>Wanderson</i>					04/08/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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


MARINETE
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

90c



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA							CEI / CNPJ Nº
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS							01.257.931/0001-32
ENDEREÇO:							RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG
EMPREGADO(A):							CTPS Nº E SÉRIE:
WANDERSON TEIXEIRA GOMES							03099533 SÉRIE 670 (DIGITAL)
FUNÇÃO:							DATA DE ADMISSÃO:
CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO							MÊS:
HORÁRIO DE TRABALHO:							.01 A 31/07/2023
ESCALA 5X5							
DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA	
		SAIDA	RETORNO				
1	F						
2	T	05:58	11:27	12:39	21:57	x Wanderson Gomes	
3	T	05:57	11:38	12:26	21:51	x Wanderson Gomes	
4	T	05:53	11:47	12:49	22:07	x Wanderson Gomes	
5	T	05:54	12:23	13:31	21:49	x Wanderson Gomes	
6	T	05:55	12:49	13:52	21:56	x Wanderson Gomes	
7	F						
8	F						
9	F						
10	F						
11	F						
12	T	06:01	12:51	13:49	21:58	x Wanderson Gomes	
13	T	06:03	11:27	12:31	22:02	x Wanderson Gomes	
14	T	05:59	11:47	12:45	22:03	x Wanderson Gomes	
15	T	06:04	11:39	12:43	21:58	x Wanderson Gomes	
16	T	05:51	12:48	13:45	22:03	x Wanderson Gomes	
17	F						
18	F						
19	F						
20	F						
21	F						
22	T	06:02	12:41	13:38	21:56	x Wanderson Gomes	
23	T	06:05	13:03	14:07	22:03	x Wanderson Gomes	
24	T	05:59	13:07	14:09	22:02	x Wanderson Gomes	
25	T	05:53	12:21	13:37	21:58	x Wanderson Gomes	
26	T	05:58	12:40	13:32	21:49	x Wanderson Gomes	
27	F						
28	F						
29	F						
30	F						
31	F						


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

2/0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.36
 2220902220 SEGUNDA VIA 0011

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: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080402
 AUTENTICACAO SISBB: 4.87C.FFD.6B0.B7F.664

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: Julho/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	0,32		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,46		231,75	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,24		0,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.739,47	236,47	
			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
04/08/2023					04/08/2023
DATA DO RECEBIMENTO					
MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS					
ASSINATURA					

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

M. Nunes
 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 á 31/07/2023

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


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.36
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: 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\$ 2.202,00

DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080403

AUTENTICACAO SISBB: 7.8C0.EA5.1F2.D90.083

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: Julho/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	0,00		
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	0,61		0,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.398,68	196,68	
			LÍQUIDO:.....R\$	2.202,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.398,65	2.398,65	191,89	2.202,58	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
04/08/2023		Jonas Platine Silva			04/08/2023
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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


Marlene Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM

24c



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS		CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG		CTPS Nº E SÉRIE: 8554734 SERIE 0040/MG
EMPREGADO(A): JONAS PLATINE SILVA		DATA DE ADMISSÃO: 01/09/2022
FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO		MÊS: .01 A 31/07/2023
HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5		

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

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.36
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: 28.959-2

FAVORECIDO: IVAN DE FREITAS NUNES
CPF/CNPJ: 679.540.226-68
VALOR: R\$ 1.851,00
DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080404
AUTENTICACAO SISBB: C.BF6.3B5.99F.C84.2DF

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES	Matrícula: 82	Competência: Julho/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	0,89	
998	I.N.S.S.	8,08		174,01
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,22		0,22
48	VALE TRANSPORTE	6,00		129,21

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.154,44	303,44
LÍQUIDO.....R\$	1.851,00

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
04.08.2023 <i>Ivan de Freitas Nunes</i>					04/08/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

MARINETE
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

26C



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

IVAN DE FREITAS NUNES

CTPS Nº E SÉRIE:

58.904 SERIE 0045/MG

FUNÇÃO:

MOTORISTA

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:


DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/07/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA		HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO	TARDE			
1	SÁBADO						
2	DOMINGO						
3	7:55	11:20	13:02	18:07			Ivan de Freitas Nunes
4	7:58	11:17	13:00	18:03			Ivan de Freitas Nunes
5	8:00	11:00	13:03	18:17			Ivan de Freitas Nunes
6	7:57	11:02	13:00	18:10			Ivan de Freitas Nunes
7	7:57	11:03	12:59	18:00			Ivan de Freitas Nunes
8	SÁBADO						
9	DOMINGO						
10	8:03	10:59	12:57	18:09			Ivan de Freitas Nunes
11	7:58	11:02	13:00	18:10			Ivan de Freitas Nunes
12	7:57	11:00	13:03	18:03			Ivan de Freitas Nunes
13	7:57	11:03	13:02	18:17			Ivan de Freitas Nunes
14	8:00	11:02	13:05	18:10			Ivan de Freitas Nunes
15	SÁBADO						
16	DOMINGO						
17	7:56	11:05	12:55	18:03			Ivan de Freitas Nunes
18	7:51	10:58	12:54	18:10			Ivan de Freitas Nunes
19	7:59	10:57	12:59	18:17			Ivan de Freitas Nunes
20	7:58	10:59	13:00	18:10			Ivan de Freitas Nunes
21	8:00	11:03	13:03	18:03			Ivan de Freitas Nunes
22	SÁBADO						
23	DOMINGO						
24	8:03	11:20	13:05	18:09			Ivan de Freitas Nunes
25	7:59	11:03	12:59	18:05			Ivan de Freitas Nunes
26	8:00	11:00	12:57	18:02			Ivan de Freitas Nunes
27	7:56	11:17	13:00	18:03			Ivan de Freitas Nunes
28	7:58	11:00	13:03	18:00			Ivan de Freitas Nunes
29	SÁBADO						
30	DOMINGO						
31	8:00	10:59	13:00	18:10			Ivan de Freitas Nunes


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.36
 2220902220 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 14.121-8


FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55
 VALOR: R\$ 2.281,00
 DEBITO EM: 04/08/2023

DOCUMENTO: 080405
 AUTENTICACAO SISBB: D.3EE.157.DFB.9A5.0A3

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

Funcionário: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES		Matricula: 50		Competência: Julho/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	0,92		
211	SEGURO DE VIDA	4,48			4,48
998	I.N.S.S.	8,20			204,27
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,86			0,86
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.490,61	209,61	
			LÍQUIDO.....R\$	2.281,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.489,69	2.489,69	2.489,69	199,17	2.285,42	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
04/08/23					04/08/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

280



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:


DECANÇO SEMANAL:

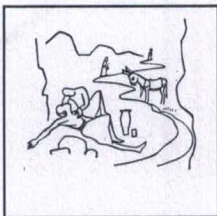
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/07/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	SÁBADO					
2	DOMINGO					
3	08:01	11:03	13:00	18:07	x	Crislayne Quites
4	07:45	11:00	12:59	18:03	x	Crislayne Quites
5	07:59	11:01	13:02	18:01	x	Crislayne Quites
6	07:55	11:04	13:01	18:00	x	Crislayne Quites
7	07:57	11:06	12:58	18:03	x	Crislayne Quites
8	SÁBADO					
9	DOMINGO					
10	08:03	11:02	12:57	17:59	x	Crislayne Quites
11	08:05	11:04	12:59	18:03	x	Crislayne Quites
12	07:51	11:01	13:02	18:01	x	Crislayne Quites
13	07:54	11:02	13:05	18:04	x	Crislayne Quites
14	07:59	11:03	13:10	18:00	x	Crislayne Quites
15	SÁBADO					
16	DOMINGO					
17	07:57	11:07	13:03	17:55	x	Crislayne Quites
18	07:55	11:03	12:57	17:53	x	Crislayne Quites
19	08:03	11:02	13:02	18:04	x	Crislayne Quites
20	07:59	11:01	13:00	18:02	x	Crislayne Quites
21	07:58	11:00	13:01	18:03	x	Crislayne Quites
22	SÁBADO					
23	DOMINGO					
24	08:04	11:02	13:03	18:04	x	Crislayne Quites
25	08:01	11:00	12:59	18:00	x	Crislayne Quites
26	07:58	11:01	12:58	18:01	x	Crislayne Quites
27	07:59	11:04	13:01	18:02	x	Crislayne Quites
28	08:02	11:03	13:02	18:00	x	Crislayne Quites
29	SÁBADO					
30	DOMINGO					
31	08:01	11:02	13:01	18:03	x	Crislayne Quites


 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

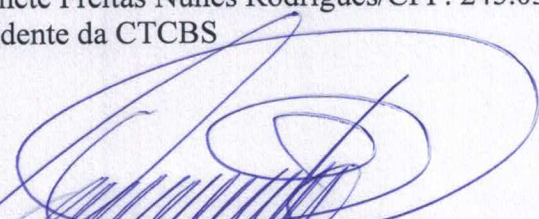
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

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\$
02)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	51410969	12/07/2023	08/08/2023	157,71
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							R\$ 157,71

João Monlevade, 11 de Agosto 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

G33110164236416;
10/08/2023 16:49:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
2220902220 SEGUNDA VIA 0018


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 8365000001-0 57710138004-3
31512233111-1 00007337058-7
Data do pagamento 08/08/2023
Valor Total 157,71

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: E.CF3.E19.037.109.41F

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSL

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

Referente a
JUL/2023

Vencimento
17/08/2023

Valor a pagar (R\$)
157,71



NOTA FISCAL Nº 051410969 - SÉRIE 000
 Data de emissão: 12/07/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>
 chave de acesso:
 31230706981180000116660000514109691091512723
 Protocolo de autorização: 1312300057543576
 13.07.2023 às 00:55:54

Nº DO CLIENTE
7005525398

Nº DA INSTALAÇÃO
3000733705

Classe

Subclasse

Modalidade Tarifaria

Data de Leitura

Comercial
 Trifásico

Outros serviços
 e outras atividades

Convencional B3

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
09/06	11/07	32	10/08

Valores Faturados

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço Unit. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	100	0,95954601	95,92	3,76	95,92	18,00	17,26	0,74906000
Energia SCEE ISENTA	kWh	545	0,48733000	265,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Energia compensada GD I	kWh	545	0,48733000	-265,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Contrib Ilum Publica Municipal				61,79					
TOTAL				157,71	3,76	95,92		17,26	

Revisão de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Informações Tarifárias

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARL229159105	1.152	1.797	1	645
Energia Injetada	ARL229159105	2.956	4.678	1	1.722

Informações Gerais

SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 315,80 kWh. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. 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 JUN/23 Band. Verde - JUL/23 Band. Verde.

Reservado ao Fisco

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

Histórico do Consumo

Mês/Ano	Consumo kWh	Méd. kWh/Un	Dias
JUL/23	645	20,15	32
JUN/23	600	20,00	30
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	37,88	31
AGO/22	1.137	36,87	31
JUL/22	1.240	41,33	30

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	95,92	18,00	17,26
PASEP	78,66	0,85	0,66
COFINS	78,66	3,95	3,10

Fale com CEMIG: 116 - CEMIG Torpedo 29810 - Ouvidoria CEMIG: 0800 728 3638 - Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Telefone: 167 - Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Código de Débito Automático

Instalação

Vencimento
17/08/2023

Total a Pagar
R\$157,71

000007337058

3000733705

Julho/2023

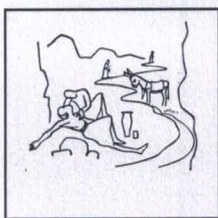
83650000001-0 57710138004-3 31512233111-1 00007337058-7



PIX Pague Aqui



320



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

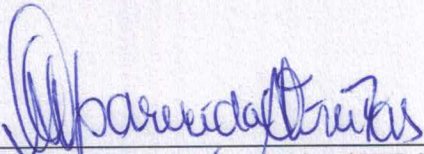
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455


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 Ltda.	- 10kg café Burian Extra Forte 500gr	NF	44195	09/08/2023	09/08/2023	RS 220,00
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 220,00

João Monlevade, 11 de Agosto de 2023.


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


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360913092087951
09/08/2023 13:19:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.58
2220902220 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

=====

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

FAVORECIDO: CAFE MONLEVADE COMERCIO E INDUSTRIA

CPF/CNPJ: 00.090.599/0001-00

VALOR: R\$ 220,00


DEBITO EM: 09/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080901

AUTENTICACAO SISBB: 7.B20.9A5.D7A.09C.654

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marinete Fretas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

RECEBEMOS DE CAFE MONLEVADE COM. E IND. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA OS LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 00044.195 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: 00044.195 Série: 001 Página 1 de 1	
			1


NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Producao Estab.	CHAVE DE ACESSO 3123 0800 0905 9900 0100 5500 1000 0441 9510 0045 0736
INSCRIÇÃO ESTADUAL 3628864980076	INSCRIÇÃO ESTADUAL ST CNPJ 00090599000100
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235519245828

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO	CNPJ/CPF 01257931000132	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DT. EMISSÃO 09/08/2023
ENDEREÇO RUA CAMPO BELO	BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS	CEP 35930380	DT ENT/SAÍDA 09/08/2023
MUNICÍPIO JOÃO MONLEVADE	NÚMERO / COMPELMENTO 250	FONE/FAX	UF MG
			HORA ENT/SAÍDA 11:08:03

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 85,56	VALOR DE ICMS R\$ 15,40	BASE DE CÁLC.DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS R\$ 220,00			
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\$ 220,00

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

ITENS DA NOTA FISCAL													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UN	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	%ICMS	%IPI
5A0000000000	CAFE BURIAN EXTRA FORTE 500 G	09012100	020	5101	KG	10	22,00	220,00	85,56	15,40	0,00	18	0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARE À VISTA CONTA PARA DEPÓSITO: AGÊNCIA 4108 C/C 60232 SICOOB CAFÉ MONLEVADE COM. E IND. LTDA CERTIFICADO DE CLASSIFICAÇÃO ABIC: CAFÉ MONLEVADE Nº RJ-001788-4-A00006 E CAFÉ BURIAN Nº RJ-001788-4-A00007 Produto CAFÉ com B.Calculo Reduzida conforme Art. 43, Anexo IV, Item 19 do RICMS-MG Valor Aproximado dos tributos R\$ 69,19 (31,45%) Fonte : IBPT www.mastersistemasmg.com.br	RESERVADO AO FISCO  Marinete Freitas Nunes Rodrigues Presidente da CTCBS/CFSM
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



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: 16/08/2023

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

João Monlevade, 9 de agosto 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 Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSU

360

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 09/08/23
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
 Avanco Informatica Orcamento: 7.109 15:25:13 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: 09/08/23
 3 FERNANDA

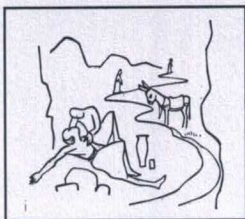
Observacoes...: Deposito
 Transportadora: Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 09/08/23 229,80

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
20,00	664950	7898208540236	CAFE BURIAN TRADICIONAL 500G	11,49		229,80
20,00			Total ==>	229,80		229,80
20,00			Total ==>	229,80		229,80


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCSS/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

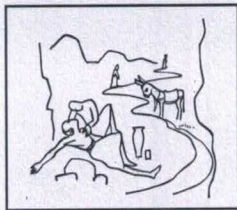
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 **16ª prestação** de contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 11 de Agosto de 2023.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

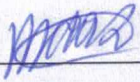
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

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, 11 de Agosto de 2023.



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Carlos Augusto Arthuso
CRC nº 37646

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



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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

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

Emissão: MINAS GERAIS, 07/08/2023 as 08:01:54.

Válido até: 05/11/2023.

Código de Controle: 793361.

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


Marimete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

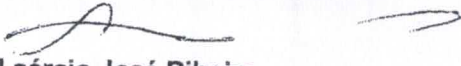
RESOLVE:

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


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

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de 2023.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



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)
16ª Parcela – Repasse em 02/08/2023

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	Julho/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 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/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes● https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar

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 34 homens na CTCBS e 16 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, 28 de agosto de 2023.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC.

João Monlevade, 28 de agosto de 2023.

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

OBSERVAÇÕES: Não há.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

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

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 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 a CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações da legislação conforme demonstrado no Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação, emitido pela servidora Thamires Delamar Martins, Matrícula 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, concluo, que esta parceria garantiu a efetiva aplicação da Lei nº 13.019/2014 através do cumprimento das metas e execução financeira condizentes com a apresentação dos documentos fiscais, comprovando o cumprimento do objeto da parceria.

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

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

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

João Monlevade, 28 de agosto 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 47 folhas, incluindo esta, referente à **16ª 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”, para análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento, sendo esta prestação previamente analisada pela Controladoria Interna do Município, conforme Art. 1º; § único, da Portaria nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 28 de agosto 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



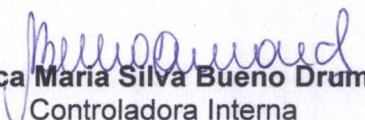
DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS


Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da **16ª 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 **16ª 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 agosto 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 **16ª 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