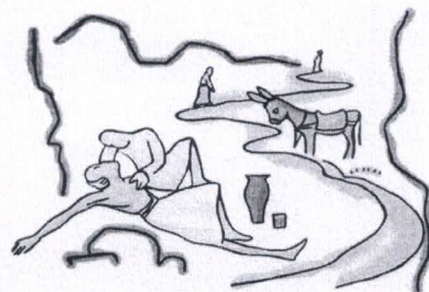


Prefeitura Municipal de  
João Monlevade/MG


---



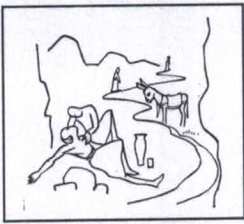
**17ª PRESTAÇÃO  
DE CONTAS PARCIAL DO  
TERMO DE FOMENTO  
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA  
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

04/09/2023 a 19/09/2023  
João Monlevade/MG

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM





# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escrit. Administrat. 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 17/2023

João Monlevade, 19 de Setembro de 2023.

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

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


**Assunto:** Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 17/24.

Prezada Sr<sup>a</sup>,

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

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

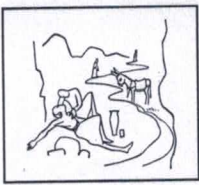
Atenciosamente,

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

Recebido em: 29/09/23

Responsável: Carina 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	Agosto 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 17 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 04/09/2023


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

##### - Objetivo Geral:

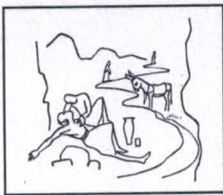
Possibilitar com o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela CTCBS.

##### - 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

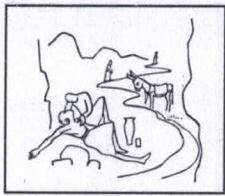
## 2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ( )SIM ( )NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) <b>Coordenação dos Acolhidos</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*39 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	( X )sim	
2) <b>Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*39 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	( X )sim	
3) <b>Oferecimento de abrigo temporário</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*39 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	( X )sim	
4) <b>Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta-feira, durante o período administrativo</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*39 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	( X )sim	
5) <b>Gestão Administrativa da Clínica</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*39 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	( X )sim	
6) <b>Serviço de Transporte de materiais e pessoas</b>	<b>Mínimo de 11 internos por mês</b>	*39 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	( X )sim	

João Monlevade, 19 de Setembro de 2023.

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





# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

## 3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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

João Monlevade, 19 de Setembro de 2023.

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







# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

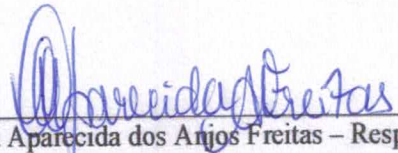
=====  
CNPJ: 01.257.931/0001-32  
=====

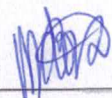
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

## 4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Agosto 2023	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
<p>- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac, participando das atividades de promoção humana com a voluntária Adriana Martins dos Anjos, aprendendo a bordar o ponto cruz.</p>	
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano, participando do coral de músicas juntamente com o voluntário Cláudio Gisto.</p>	

João Monlevade, 19 de Setembro 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 Feminina Santa Luíza de Marillac (CTFSLM)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Nós, Monitoras de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de agosto, acompanhamos as acolhidas, nas orações diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos, estudo da meteorologia e regime interno, além de evidenciar a importância de textos e artigos, para que conheçam, as normas e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na comunidade. Aplicamos também reuniões dos 12 passos, 12 passos bíblicos, A.A, avaliação, prevenção de recaídas, metas, conscientização, artes, artes, pinturas, crochês, vasopente, partilha. Distribuímos funções diárias de laboratório e acompanhamos de forma a fortalecer a saúde física, mental e espiritual, onde podem perceber que são úteis a sociedade. As acolhidas, estão aprendendo a costurar e fazer ponto cruz. No dia 12 de agosto ocorreram as voluntárias do Trabalho de Bem. Todas as 5ª feiras, está tendo lazer, com aula de Zumba.

João Mendonça 01/08/23

Elizete dos Reis

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CTFSLM





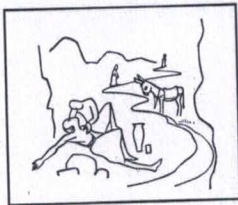
Comunidade Terapêutica Feminina  
Santa Luíza de Marillac (CTFSLM)

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

**EM BRANCO**

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 III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

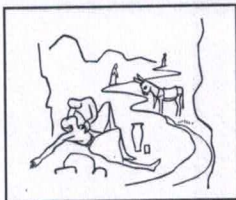
OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	04/09/2023 à 19/09/2023
TIPO DE PARCERIA	( ) COLABORAÇÃO (X) FOMENTO ( ) COOPERAÇÃO
VALOR TOTAL REPASSE	TERMO DE FOMENTO Nº05/2022 RS 19.000,00 X 24 = RS 456.000,00
PRESTAÇÃO DE CONTAS	PARCELA Nº 17 VALOR: RS 19.000,00 REPASSE 04/09/2023

João Monlevade, 19 de Setembro 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)

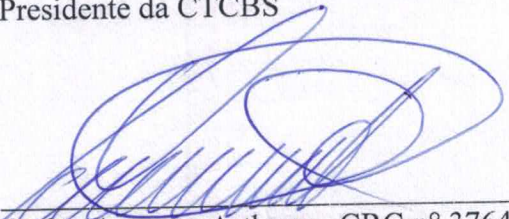
==== CNPJ: 01.257.931/0001-32 ====

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

## 1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 19 de Setembro de 2023.

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

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

100





### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

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

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2023		2220	99015	870 Transferência recebida 04/09 15:28 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE	552.220.000.002.172	19.000,00 C	
04/09/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	19.000,00 D	0,00 C
05/09/2023		2220	99015	470 Transferência enviada 05/09 16:32 ADILSON BATISTA RAMOS	552.220.000.039.071	2.970,00 D	
05/09/2023		2220	99015	470 Transferência enviada 05/09 16:32 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	2.186,00 D	
05/09/2023		2220	99015	470 Transferência enviada 05/09 16:32 MACELIZA L NUNES VILELA	552.546.000.020.364	2.429,00 D	
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N	90.501	1.850,00 D	
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D	90.502	2.503,00 D	
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL	90.503	2.195,00 D	
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	90.504	2.281,00 D	
05/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA	90.505	2.098,55 D	
05/09/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	18.512,55 C	0,00 C
06/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COM E REPRESENT CECOTI LTDA	90.601	342,93 D	
06/09/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone VALENET	90.602	145,49 D	
06/09/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	488,42 C	0,00 C
11/09/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							8,72 C
Saldo							8,72 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							29/09/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/10/2023
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
BB RF CP Automático							8,72

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

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

JJC





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338111255542019025  
11/09/2023 13:05:43

### Cliente

Agência 2220-9  
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO  
Mês/ano referência SETEMBRO/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
31/08/2023	SALDO ANTERIOR	9,33			7,859781		
04/09/2023	APLICAÇÃO	19.000,00			15.987,244884	1,188447424	15.995,104665
05/09/2023	RESGATE	18.512,55		6,82	15.576,830318	1,188904907	418,274347
	Aplicação 02/08/2023	9,34			7,859781		
	Aplicação 04/09/2023	18.503,21		6,82	15.568,970537		
06/09/2023	RESGATE	488,42		0,34	410,944358	1,189358098	7,329989
	Aplicação 04/09/2023	488,42		0,34	410,944358		
11/09/2023	SALDO ATUAL	8,72			7,329989		7,329989

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	9,33
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	19.000,97
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	7,16
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,36
SALDO ATUAL =	8,72

Disponível p/ Resg =	8,72
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

### Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
04/09/2023	909.222.004	19.000,00	15.987,244884	7,329989

### Valor da Cota

31/08/2023	1,187525307
11/09/2023	1,190275462

### Rentabilidade

No mês	0,2315
No ano	7,2366
Últimos 12 meses	10,6248


### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/09/2023 - Cota: 1,190275462

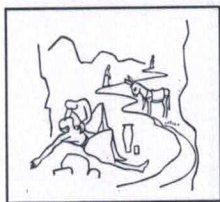
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES.

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





## Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

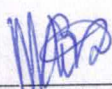
CNPJ: 01.257.931/0001-32

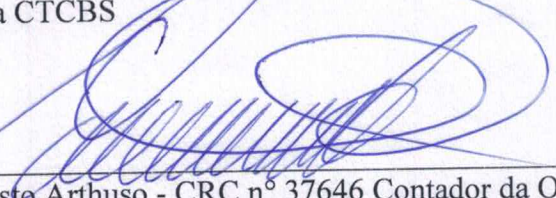
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

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

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 11/08/2023 a 11/09/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
11/08/2023	Saldo Anterior	RS 9,28	05/09/2023	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 16.414,00
04/09/2023	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 17	RS 19.000,00	06/06/2023	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	RS 145,49
11/09/2023	Rendimentos Banc. 11 á 31/08/2023	RS 0,05	06/09/2023	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS 2.441,48
11/09/2023	Rendimentos Banc. 01 á 11/09/2023	RS 0,36			
11/09/2023	<b>TOTAL</b>	<b>RS 19.009,69</b>	11/08/2023	<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>RS 19.000,97</b>
				<b>SALDO</b>	<b>RS 8,72</b>

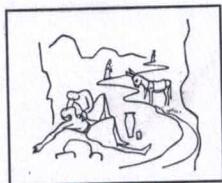
João Monlevade, 19 de Setembro de 2023.

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

  
Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

130





# 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

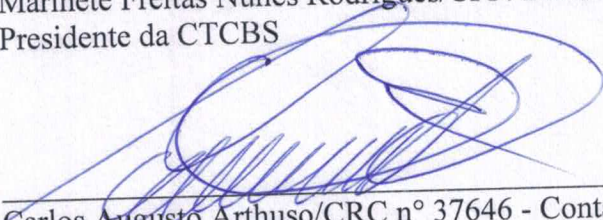
## 3. DESPESAS COM PESSOAL

(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)	08/2023	05/09/2023	2.970,00
2)	Elizete dos Reis	Monitor(a)	08/2023	05/09/2023	2.186,00
3)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	08/2023	05/09/2023	2.429,00
4)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	08/2023	05/09/2023	1.850,00
5)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	08/2023	05/09/2023	2.503,00
6)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	08/2023	05/09/2023	2.195,00
7)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	08/2023	05/09/2023	2.281,00
<b>TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)</b>					<b>RS 16.414,00</b>

João Monlevade, 19 de Setembro 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**

<b>Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS</b>		<b>Matricula: 41</b>		<b>Competência: Agosto/2023</b>	
<b>Cargo: COORDENADOR(A)</b>		<b>C.B.O.: 239405</b>		<b>CTPS: 00002833 / 00022</b>	
		<b>Admissão: 02/03/2009</b>			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos		Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.994,08		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,90		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	285,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,34		
998	I.N.S.S.	9,08			301,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			51,17
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,23			0,23
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>3.323,12</b>	<b>Total de Descontos</b>
					<b>353,12</b>
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.970,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.994,08	3.322,22	3.322,22	265,77	3.020,50	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/09/23 <u>Adilson Batista Ramos</u> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA					06/09/2023

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

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57  
 222002220 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2023  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071  
 VALOR TOTAL 2.970,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2  
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 8.0A6.BC9.0C4.1BD.9D6

  
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CPSLM





# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS**

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

CEI / CNPJ Nº

**01.257.931/0001-32**

EMPREGADO(A):

**ADILSON BATISTA RAMOS**

CTPS Nº E SÉRIE:

**02.833 SERIE 0022**

FUNÇÃO:

**COORDENADOR DE TRATAMENTO**

DATA DE ADMISSÃO:

**02/03/2009**

HORÁRIO DE TRABALHO:

**ESCALA 5X5**

MÊS:

**.01 A 31/08/2023**

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

Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC




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

<b>Funcionário: ELIZETE DOS REIS</b>		<b>Matricula: 47</b>		<b>Competência: Agosto/2023</b>	
<b>Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO</b>		<b>C.B.O.: 515315</b>		<b>CTPS: 00002960 / 00022</b>	
		<b>Admissão: 17/06/2010</b>			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.553,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,98		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,22		210,01	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,83		0,83	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		153,21	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.554,53</b>	<b>368,53</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.186,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.553,55	2.553,55	2.553,55	204,28	2.343,54	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/09/23 _____ DATA DO RECEBIMENTO _____ ASSINATURA					06/09/2023

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

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57  
 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 05/09/2023  
 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 E.C8B.99E.16D.506.ED3

  
 Mariciele Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM





# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

**ELIZETE DOS REIS ABADE**

CTPS Nº E SÉRIE:

**02.960 SERIE 0022**

FUNÇÃO:

**CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO I**

ADMISSÃO

**17/07/2010**

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA

-----

DECANSO

**SÁBADO E DOMINGO**

MÊS:

**01 á 31/08/2023**

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

*M*  
Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC



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

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


Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.650,00		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,32	221,05	
998	I.N.S.S.	8,34		0,27	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,27			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			<b>2.650,32</b>	<b>221,32</b>	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.429,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.650,00	2.650,00	212,00	2.428,95	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/09/2023					06/09/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57  
 222002220 SEGUNDA VIA 0012  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO  
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2023  
 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 E.34B.861.C42.D83.005

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

  
 Marlene Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CRS/CT






## 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:	
<b>MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA</b>		<b>ENFERMEIRA</b>	<b>40.767 SERIE 083/MG</b>	
HORÁRIO DE TRABALHO DE	SEG. A SEXTA FEIRA:	DESCANSO SEMANAL	MÊS:	
06 HORAS	11:00 ÀS 17:00 HS	SÁBADO E DOMINGO	.01 A 31/08/2023	
data	dia semana	entrada	saída	obs. ou assinatura
1	Terça	11:15	17:20	Vilela
2	Quarta	11:10	17:05	Vilela
3	Quinta	11:15	17:25	Vilela
4	Sexta	11:05	17:00	Vilela
5	Sábado			
6	Domingo			
7	Segunda	11:10	17:20	Vilela
8	Terça	11:00	17:03	Vilela
9	Quarta	11:11	17:21	Vilela
10	Quinta	11:15	17:10	Vilela
11	Sexta	11:20	17:30	Vilela
12	Sábado			
13	Domingo			
14	Segunda	11:05	17:00	Vilela
15	Terça	11:10	17:15	Vilela
16	Quarta	11:15	17:10	Vilela
17	Quinta	11:12	17:10	Vilela
18	Sexta	11:00	17:03	Vilela
19	Sábado			
20	Domingo			
21	Segunda	11:14	17:05	Vilela
22	Terça	11:16	17:21	Vilela
23	Quarta	11:15	17:10	Vilela
24	Quinta	11:20	17:30	Vilela
25	Sexta	11:18	17:20	Vilela
26	Sábado			
27	Domingo			
28	Segunda	11:07	17:11	Vilela
29	Terça	11:13	17:14	Vilela
30	Quarta	11:18	17:32	Vilela
31	Quinta	11:17	17:20	Vilela

  
Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC



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

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,55	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,56	174,01
998	I.N.S.S.	8,08		0,89
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,89		129,21
48	VALE TRANSPORTE	6,00		

<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
2.154,11	304,11
<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>1.850,00</b>

Salário Base 2.153,55	Sal. Contr. INSS 2.153,55	Base Cál. FGTS 2.153,55	F.G.T.S do Período 172,28	Base Cál. IRRF 1.600,36	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 05/09/23 *Ivan de Freitas Nunes*  
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA Vencimento 06/09/2023

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



**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.22  
 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: 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: 05/09/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 090501  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.80B.0F0.FEC.5CC.49D

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

210





# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

**COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

**IVAN DE FREITAS NUNES**

05/12/2018

CTPS Nº E SÉRIE:

**58.904 SERIE 0045/MG**

FUNÇÃO:

**MOTORISTA**

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

**08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS**

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

-----

DECANSO SEMANAL:

**SÁBADO E DOMINGO**

MÊS:

**01 á 31/08/2023**

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

Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352908191697891  
29/09/2023 08:22:59SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.59  
2220902220 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE 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: 05/09/2023

DOCUMENTO: 090502

AUTENTICACAO SISBB: 1.DB5.964.0BA.043.3A1

## CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

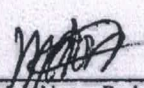
01.257.931/0001-32

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

## DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITA		Matricula: 37		Competência: Agosto/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	0,40		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,46		231,75	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,32		0,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.739,55	236,55	
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.503,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.739,15	2.739,15	2.739,15	219,13	2.507,40	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo				Vencimento	
05/09/2023				06/09/2023	
DATA DO RECEBIMENTO				ASSINATURA	

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

  
 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**

**01 à 31/08/2023**

**SÁBADO E DOMINGO**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:49	11:01	12:57	18:01		x
2	7:58	10:57	12:59	17:59		x
3	7:59	10:59	12:59	17:57		x
4	7:57	10:58	12:56	18:03		x
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	8:00	10:59	13:01	17:59		x
8	7:58	10:57	13:00	17:57		x
9	7:59	10:59	12:59	18:03		x
10	7:57	11:01	12:57	18:00		x
11	7:59	11:00	12:59	18:01		x
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	8:01	10:57	13:01	17:59		x
15	7:59	10:59	13:03	18:00		x
16	7:55	11:03	12:59	18:01		x
17	7:57	10:56	12:57	17:58		x
18	7:59	10:59	13:03	17:57		x
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	7:57	11:03	12:59	18:00		x
22	8:00	11:00	12:57	18:03		x
23	7:58	10:59	13:01	17:59		x
24	7:59	10:57	13:03	17:57		x
25	8:01	10:58	12:58	17:58		x
26	SÁBADO					
27	DOMINGO					
28	7:56	11:01	12:59	18:01		x
29	7:57	10:57	13:01	17:59		x
30	7:59	10:59	12:57	18:03		x
31	8:01	11:03	13:03	18:01		x

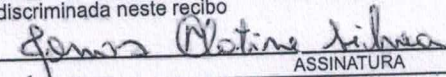
*Mariete*  
 Mariete Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM



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

<b>Funcionário: JONAS PLATINE SILVA</b>	<b>Matricula: 119</b>	<b>Competência: Agosto/2023</b>
<b>Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO</b>	<b>C.B.O.: 515315</b>	<b>CTPS: 8554734 / 0040</b>
	<b>Admissão: 01/09/2022</b>	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,55	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,72	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,45	
998	I.N.S.S.	8,17		195,26
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,03		0,03
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			<b>2.390,29</b>	<b>195,29</b>
			<b>LÍQUIDO.....R\$</b>	<b>2.195,00</b>

Salário Base 2.153,55	Sal. Contr. INSS 2.389,57	Base Cál. FGTS 2.389,57	F.G.T.S do Período 191,16	Base Cál. IRRF 2.194,31	Faixa IRRF 0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/09/2023 DATA DO RECEBIMENTO					06/09/2023
 ASSINATURA					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 05/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.22  
 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\$ 2.195,00  
 DEBITO EM: 05/09/2023  
 =====  
 DOCUMENTO: 090503  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.251.624.F3E.C03.B69

  
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM

JSC






# FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA <b>COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS</b>		CEI / CNPJ Nº <b>01.257.931/0001-32</b>
ENDEREÇO: <b>RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG</b>		CTPS Nº E SÉRIE: <b>8554734 SERIE 0040/MG</b>
EMPREGADO(A): <b>JONAS PLATINE SILVA</b>		DATA DE ADMISSÃO: <b>01/09/2022</b>
FUNÇÃO: <b>CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO</b>		MÊS: <b>.01 A 31/08/2023</b>
HORÁRIO DE TRABALHO: <b>ESCALA 5X5</b>		

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

  
Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC









# 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**

HORARIO 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:

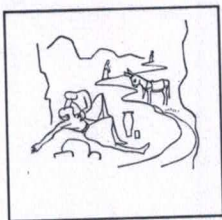
**01 á 31/08/2023**

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	07:59	11:03	13:02	18:04		x Crislayne Quites
2	08:01	11:02	13:00	18:06		x Crislayne Quites
3	07:59	11:03	13:01	18:04		x Crislayne Quites
4	07:50	11:00	12:59	18:03		x Crislayne Quites
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	08:02	11:04	12:59	18:01		x Crislayne Quites
8	08:03	11:01	13:02	18:02		x Crislayne Quites
9	08:03	11:02	13:00	18:03		x Crislayne Quites
10	07:55	11:00	13:02	18:00		x Crislayne Quites
11	08:04	11:03	12:50	18:10		x Crislayne Quites
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	08:03	11:02	13:02	18:05		x Crislayne Quites
15	08:04	11:10	13:00	18:04		x Crislayne Quites
16	08:03	11:06	13:04	18:00		x Crislayne Quites
17	08:00	11:00	13:00	18:04		x Crislayne Quites
18	08:05	11:03	13:01	18:04		x Crislayne Quites
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	08:00	11:04	13:03	18:06		x Crislayne Quites
22	08:03	11:02	13:03	18:04		x Crislayne Quites
23	07:59	11:00	13:04	18:02		x Crislayne Quites
24	07:50	11:03	12:50	18:00		x Crislayne Quites
25	08:03	11:03	13:00	18:03		x Crislayne Quites
26	SÁBADO					
27	DOMINGO					
28	08:03	11:07	13:01	18:00		x Crislayne Quites
29	08:04	11:03	12:51	18:05		x Crislayne Quites
30	08:03	11:06	12:50	18:07		x Crislayne Quites
31	07:56	11:08	13:04	18:00		x Crislayne Quites

Marinete Freitas N. Rodrigues  
Presidente da OSC

28C





# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

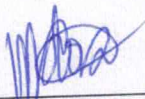
Escrit. Administr. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

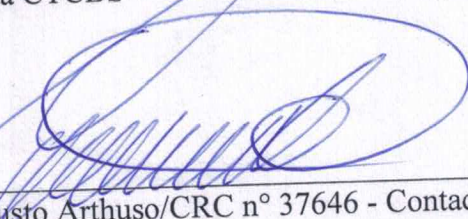
## 4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(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)	Valenet	- Consumo de Internet	NF	002491530	01/09/2023	06/09/2023	145,49
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO</b>							<b>R\$ 145,49</b>

João Monlevade, 19 de Setembro de 2023.

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

  
Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

JAC



**Pagamento de outros convênios**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.51  
2220902220

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

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

=====  
Convenio VALENET  
Codigo de Barras 8469000001-5 45490469202-6  
30915000216-5 11292322605-7  
Data do pagamento 06/09/2023  
Valor Total 145,49  
=====

DOCUMENTO: 090602  
AUTENTICACAO SISBB:  
7.79B.DB5.78A.054.A76


Assinada por JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES  
JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO

06/09/2023 09:53:47

06/09/2023 09:54:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CPSLM





CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subst. Sala 01.  
Centro, Itabira - MG. CEP 35900.009

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM  
SAMARITANO - CTCBS COM TERAP COLONIA BOM  
SAMARITANO

Avenida Getúlio Vargas, 4232 SALA 3  
CARNEIRINHOS

Código cliente: 333358

Contrato: 322.605

Nosso número: 21611292-5

Emissão: 20/08/2023

Fatura: 21.611.292

VENCIMENTO  
**15/09/2023**

TOTAL  
**R\$ 145,49**

### RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

PRODUTO	VALOR
<b>VALENET INTERNET</b> 21/07/2023 a 20/08/2023 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 300MB	<b>135,09</b>
DESCONTO MENSALIDADE	-9,26
LOC. WIFI ADICIONAL 77120 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	15,60
LOC. WIFI ADICIONAL 77121 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA	15,60
PACOTE PREMIUM	9,26
<b>VALENET FIXO</b> 15/07/2023 a 14/08/2023 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 CHAMADAS LOCAIS TRIDÍGITO	<b>10,40</b>
CHAMADAS REDE FIXA (INTERURBANO)	0,00
CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1)	0,00
21/07/2023 a 20/08/2023 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO	10,40

**TOTAL R\$ 145,49**

### App Minha Valenet

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



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



**500**  
+ **Qualifica**  
cursos online

**R\$ 109,90**

**A Valenet dá um up na sua carreira**

**106 38**  
Ligue e saiba mais

DATA DE IMPRESSÃO: 25/08/2023

### ATENÇÃO

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

Acesse: [www.valenet.com.br](http://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/CFCL

CLIENTE CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM	CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 3226057	VENCIMENTO 15/09/2023	VALOR R\$ 145,49
---	--	--------------------------	---------------------

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

84690000001-5 45490469202-6 30915000216-5 11292322605-7



(31) 3840-7100

106 38

310





COMPANHIA ITABIRANA TELECOMUNICAÇÕES LTDA  
RUA AGUA SANTA, 450 – SUBSL. SALA 01 B: CENTRO  
JOAO MONLEVADE, CEP: 35930-002  
CNPJ: 05.684.180/0001-91  
I.E: 3172455110095

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

Data de Emissão: 01/09/2023  
Nº da Nota: 000002904

Fatura/Contrato: 21611292/322605  
CFOP: 5303 - PREST. SERVIÇO COMUNICACAO A  
ESTABELECIMENTO COMERCIAL

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA


**105,03**

VALOR TOTAL ICMS

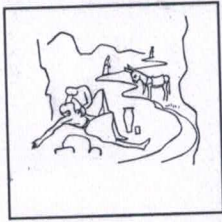
**18,91**

**Informações Adicionais**

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

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM





# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

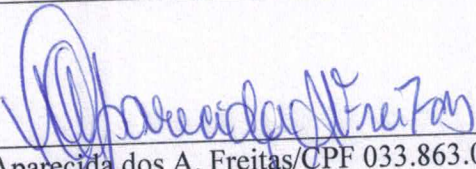
Escrit. Administr. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG  
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455


## 5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO


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

ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Comercial Fraga Ltda.	- Açúcar 20 pcts, - Alpiste 02 kg, - Girassol 02 kg, - Arroz 33 pcts, - corante 03 kg, - feijão 120 kg, - sal 30 kg, - Bombril 20 pcts, - Esponja multiuso 20 un - Papel hig. c/4 16 und	NF	50717	01/09/2023	05/09/2023	RS 2.098,55
2)	Comerc e Repres. Cecoti Ltda	- 70kg feijão carioca	NF	4568299	24/08/2023	06/09/2023	RS 342,93
<b>TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO</b>							<b>RS 2.441,48</b>

João Monlevade, 19 de Setembro 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

G3370516555280281  
05/09/2023 16:59:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.55  
2220902220 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1503-2 - JOAO MONLEVADE  
CONTA: 16.602-2

FAVORECIDO: COMERCIAL FRAGA LTDA  
CPF/CNPJ: 71.216.113/0001-77  
VALOR: R\$ 2.098,55  
DEBITO EM: 05/09/2023

=====

DOCUMENTO: 090505  
AUTENTICACAO SISBB: 4.58A.BA2.810.076.2D5

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM



RECEBEMOS DE COMERCIAL FRAGA LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
N° 50717  
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL FRAGA LTDA



COMERCIAL FRAGA LTDA

Rua Portugal, Numero 29 - - Bairro Cruzeiro Celeste

Joao Monlevade - MG

CEP: 35931102 Fone (31)3852-5292

Email: comercialfragaltda@yahoo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
0 - ENTRADA

1  
Pag.: 1 de 1

N°: 50717  
SÉRIE: 1

Controle do Fisco



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS MERC. AD. DE TERCEIROS

PROTÓCOLO:  
131235554790463 - 01/09/2023 13:26:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
3628489650021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ  
71216113000177

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site  
31230971216113000177550010000507171040981096

DESTINATÁRIO - REMETENTE

CNPJ / CPF

DATA DE EMISSÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL  
COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01257931000132

01/09/2023

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DE SAÍDA

RUA IRMA ALZIRIA - 000250

LARANJEIRAS

35930970

01/09/2023

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INDICADOR IE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

JOAO MONLEVADE

3138515455

MG

9 - Não Contribuinte

13:26:16

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	01/09/2023	2098,55							

CALCULO DO IMPOSTO	SE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO	TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	756,89	58,82	0,00	0,00	3,52	2.098,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,31	2.098,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0	Nao informada	Nao informada	0000000000	1993,000	0,000

CÓDIGO / DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
225311 - ACUCAR CRISTAL BRUCUCAR 5KG PC 1,0	17019900	060	5405	PC	20,0000	14,99	0,00	299,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252331 - ALPISTE PACHA 500G PC 1,0	10083090	000	5102	PC	4,0000	7,49	0,00	29,96	29,96	5,39	0,00	18,00	0,00
855688 - ARROZ CARRIJO T1 5KG PC 1,0	10083021	000	5102	PC	33,0000	19,79	0,00	653,07	653,07	45,71	0,00	7,00	0,00
550253 - COLORIFICO PACHA 1KG UN 1,0	32030030	060	5405	UN	3,0000	9,99	0,00	29,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
109574 - ESPONJA DE ACO BOMBRIL C 8UN UN 1,0	73231000	060	5405	UN	20,0000	2,89	0,00	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13789 - ESPONJA MULTIUSO TININDO C 4 UN 1,0	68053090	060	5405	UN	5,0000	5,49	0,00	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
948708 - FEIJAO CARIQCA CARRIJO 1KG UN 1,0	07133399	040	5102	UN	120,0000	5,49	0,00	658,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
360258 - PAPEL HIG BOB ROLAO NEU LV12PG11 60 PC 1,0	48181000	060	5405	PC	16,0000	16,99	0,00	271,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
227506 - SAL UNIAO OURO 1KG PC 1,0	25010020	000	5102	PC	30,0000	1,69	0,00	50,70	50,70	3,55	0,00	7,00	0,00
160629 - SEMENTE DE GIRASSOL ANCHIETA 500GRS PC 1,0	12060090	000	5102	PC	4,0000	5,79	0,00	23,16	23,16	4,17	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

18,00%- 53,12 9,56 7,00%- 703,77 49,26 Itens ST- 682,86 Isentos- 658,80 PAGAMENTO-DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG: 1503 C.C: 16602-2 - - Trib aprox RS: 281,59 Federal e 298,98 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

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



-----  
 01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 31/08/23  
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao  
 Avanco Informatica Orcamento: 7.159 15:22:53 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: 31/08/23  
 3 FERNANDA

Observacoes...: Deposito  
 Transportadora: Deposito  
 -----

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO  
 -----

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 31/08/23 2098,55  
 -----

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
20,00	225311	7898926805013	ACUCAR CRISTAL BRUCUCAR 5KG	14,99		299,80
4,00	252331	7896602900014	ALPISTE PACHA 500G	7,49		29,96
4,00	160629	7896505600141	SEMENTE DE GIRASSOL ANCHIETA 500GRS	5,79		23,16
33,00	655668	7898948468012	ARROZ CARRIJO T1 5KG	19,79		653,07
3,00	550253	78966029000434	COLORIFICO PACHA 1KG	9,99		29,97
120,00	948708	0742832471688	FEIJAO CARIOCA CARRIJO 1KG	5,49		658,80
30,00	227506	7898280080149	SAL UNIAO OURO 1KG	1,69		50,70
20,00	109574	7891022101119	ESPONJA DE ACO BOMBRILO C 8UN	2,69		53,80
5,00	13789	7891040198726	ESPONJA MULTIUSO TININDO C 4	5,49		27,45
16,00	360258	7896089405705	PAPEL HIG BOB ROLAO NEU LV12PG11 60	16,99		271,84
				Peso: 1.993,00 Total ==>	2098,55	2.098,55
255,00					Peso: 1.993,00 Total ==>	2098,55
255,00					2098,55	2.098,55

*M*  
 Marinete Frenas Nunes Rodrigues  
 Presidente da CTCBS/CFSLM









# Transações Pendentes

G331060952597804021  
06/09/2023 09:54:49

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:54:50  
222002220 0006

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090245692357319200145260006294730000034293

#### BENEFICIARIO:

COM E REPRESENT CECOTI LTDA

#### NOME FANTASIA:

COM E REPRESENT CECOTI LTDA

CNPJ: 42.873.091/0001-10

#### BENEFICIARIO FINAL:

COM E REPRESENT CECOTI LTDA

CNPJ: 42.873.091/0001-10

#### PAGADOR:

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA C

CNPJ: 01.257.931/0001-32

NR. DOCUMENTO	90.601
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	342,93
VALOR COBRADO	342,93

NR.AUTENTICACAO 6.644.3C1.0C2.0DF.944

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES


06/09/2023 09:52:55

JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO

06/09/2023 09:54:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM



RECEBEMOS DE COMERCIO REPRESENTACOES CECOTI LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR NF: 342,93 COD CLIENTE: 53470

NF-e  
Nº. 4568299  
SÉRIE 1

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

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

**CECOTI**  
Food Service

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

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 4568299  
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3123 0842 8730 9100 0110 5500 1004 5682 9911 5689 3695

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA MERC DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1668120300056 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 42.873:091/0001-10 CNPJ 42.873:091/0001-10

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
131235541571201 24/08/2023 05:45:42

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO 53470 CNPJ/CPF 01.257.931/0001-32 DATA DA EMISSÃO 24/08/2023

LOGRADOURO R IRMA ALZIRA NÚMERO 250 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO LARANJEIRAS DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/08/2023

CEP 35930970 MUNICÍPIO JOAO MONLEVADE Telefone/Fax 31-3851-5455 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 05:49

**FATURA**

Nº 1 Venc. 14/09/23 VI. 342,93

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

SE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	342,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				342,93

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL LOG CLAUDIO TRANSPORTES DE CARGAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT 12798242 PLACA DO VEÍCULO RFE3J36 UF MG CNPJ/CPF 10.911.973/0001-36

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

QUANTIDADE 7 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 7 PESO BRUTO 70,00 PESO LÍQUIDO 70,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCH/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24381 cBenef:	FEIJAO CARIOCA FONTINI 10/1 KG	07133329	040	5102	FD	7	48,99	342,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS:**

RESERVADO AO FISCO:

FANTASIA: BOM SAMARITANO  
NUM. CARREG.: 439047 NUM. TRANS.: 8832648  
CD. COB.: 341 PRAZO: 21 DIAS RCA: 983 - WELLINGTON CONSOLACAO ALVES DE CASTRO  
DADOS ENTREGA: RUA IRMA ALZIRA 250  
LARANJEIRAS JOAO MONLEVADE MG  
OBS. ENTREGA: ENTREGA 08:00 AS 17:00  
CLIENTE: BOM SAMARITANO  
INSC. MUNIC:

Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM

390



53470 - CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Número do Pedido: 2335

Pedido feito em: 18/08/2023 15:31



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

VENDEDOR  
WELLINGTON CONSOLACAO ALVES DE CASTRO  
31-992336753 /  
wellingttoncastro15@yahoo.com.br

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

PEDIDO DE VENDA

#	IMAGEM	COD.	DESCRIÇÃO	UNIDADE	COD. BARRAS	QTDE.	PREÇO UN.	PREÇO	
1		24381	FEIJAO CARIOCA FONTINI 10/1 KG	FD	7898967593511	7	48,99	\$342,93	
<b>TOTAL</b>								<b>7</b>	<b>342,93</b>

*Marinice Fabíola Nunes Rodrigues*  
Presidente da CTCBS/CFSLM

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Cliente)

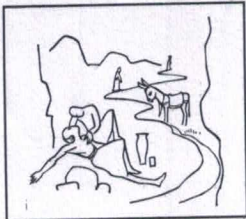












# Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

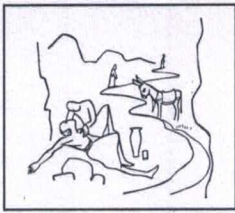
#### DECLARAÇÃO

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 17ª prestação de  
contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 19 de Setembro 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, 19 de Setembro 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.

  
Marinete Freitas Nunes Rodrigues  
Presidente da CTCBS/CFSLM





SETOR DE PARCERIAS PMJM &lt;setordeparceriaspmjm@gmail.com&gt;

**COLONIA BOM SAMARITANO - TERMO DE FOMENTO 05/2022 - 17ª PARCELA**

1 mensagem

**SETOR DE PARCERIAS PMJM** <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

29 de setembro de 2023 às 15:11

Para: Colônia Bom Samaritano &lt;cbomsamaritano@gmail.com&gt;, Colônia Bom Samaritano - Financeiro &lt;financeirocbomsamaritano@gmail.com&gt;

Prezados,

Boa tarde a todos!

Após análise da Prestação de Contas, parcial 17 do Termo de Fomento 05/2022, observamos a ausência do 3º orçamento referente a nota fiscal 50717, na pág 35.

**O documento pode ser enviado digitalizado por email.**

Atenciosamente,

Thamires Delamar



**Setor de Parcerias - MROSC**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**  
Website: [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)  
Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada  
CEP: 35930-027, João Monlevade - MG  
Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2554

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024









**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:

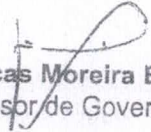
- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **THAMIRES DELAMAR MARTINS**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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
<b>CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO</b>
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias
Telefone fixo: 3859.2553
E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com
<b>Termo de Fomento: Nº 05/2022</b>
Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024
Valor Global: R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais)
Valor transferido: 19.000,00 (dezenove mil reais)
<b>17ª Parcela – Repasse em 04/09/2023</b>

MONITORAMENTO	
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.
<b>PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO</b>	Agosto/2023
<b>ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA</b>	As ações promoveram o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela entidade.
<b>RESULTADOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>parciais</b> <input type="checkbox"/> <b> finais</b>
<b>ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO</b>	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas com êxito, no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014.
<b>TRANSPARÊNCIA E CONTROLE</b>	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none"><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html</a></li><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html</a></li><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html">https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html</a></li><li>• <a href="https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes">https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes</a></li></ul>

**COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS**

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

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





**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 39 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	[ X ] Social [ X ] Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 29 de setembro de 2023.

**Thamires Delamar Martins**  
Setor de Parcerias - MROSC.

João Monlevade, 29 de setembro de 2023.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: [ X ] 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, conclui-se, 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 SÉTIMA PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 29 de setembro 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 53 folhas, incluindo esta, referente à 17ª 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, 29 de setembro 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









**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

**RESOLVE:**

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

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

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;

III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

**Laércio José Ribeiro**  
Prefeito Municipal

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

**Gentil Lucas Moreira Bicalho**  
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027  
Fone: (31) 3859-2500 – [www.pmjm.mg.gov.br](http://www.pmjm.mg.gov.br)