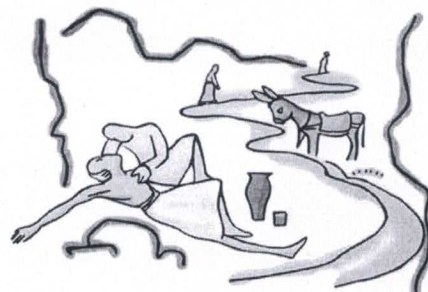



Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG



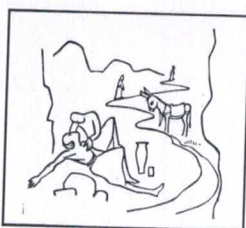
**19ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

01/11/2023 a 22/11/2023
João Monlevade/MG


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

00



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 19/2023

João Monlevade, 22 de Novembro de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 19/24.

Prezada Sr^a,

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

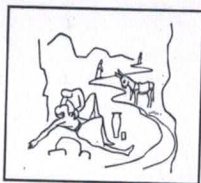
- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 28 / 11 / 23 Responsável: Dilva
08h04min.



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	Outubro 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 19 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 01/11/2023


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

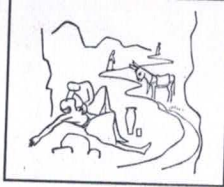
Possibilitar com o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela CTCBS.

- 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

20




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

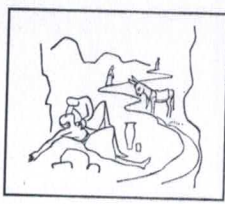
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

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	*50 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	
2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)	Mínimo de 11 internos por mês	*50 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	
3) Oferecimento de abrigo temporário	Mínimo de 11 internos por mês	*50 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	
4) Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta-feira, durante o período administrativo	Mínimo de 11 internos por mês	*50 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	
5) Gestão Administrativa da Clínica	Mínimo de 11 internos por mês	*50 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	Mínimo de 11 internos por mês	*50 homens na CTCBS e *15 mulheres na CFSLM	(X)sim	

João Monlevade, 22 de Novembro 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

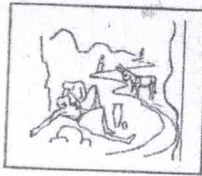
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Coordenação de Tratamento dos Acolhidos	❖ 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;	Out.2023	Out.2023
2) Monitores de Tratamento dos Acolhidos	❖ 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;	Out.2023	Out.2023
3) Oferecimento de abrigo temporário	❖ Hospedagem aos acolhidos com oferecimento de alimentação, atividades culturais e espiritualistas;	Out.2023	Out.2023
4) Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta feira, durante o período administrativo	❖ 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;	Out.2023	Out.2023
5) Gestão Administrativa da Clínica	❖ Organização Administrativa dos trabalhos realizados pela Clínica	Out.2023	Out.2023
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	❖ 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;	Out.2023	Out.2023

João Monlevade, 22 de Novembro 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

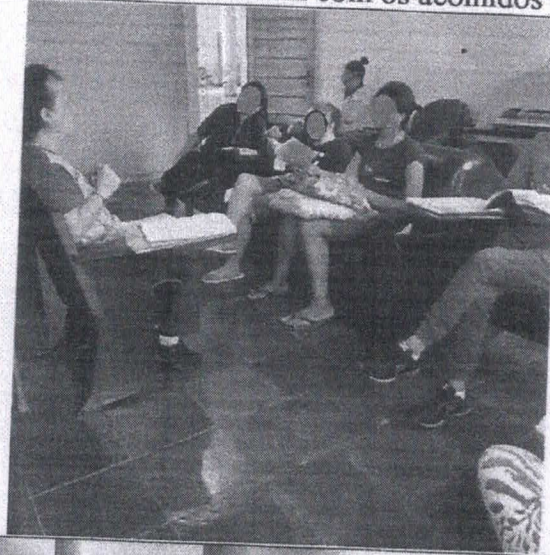
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO:
- Outubro 2023

OBSERVAÇÕES:
Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.

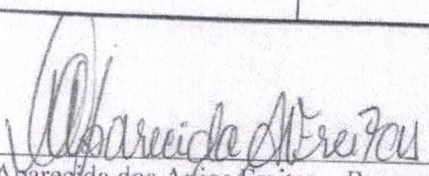
- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac, participando do Estudo Bíblico sob a coordenação da Ir. Carmem.




- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando de atividade de promoção do auto cuidado e da sociabilidade em aula de Yoga com a professora Valéria Kami.



João Monlevade, 22 de Novembro de 2023


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


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

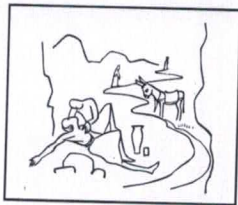


Comunidade Terapêutica Feminina Santa Luíza de Marillac (CTFSLM)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Nós, conselheiras de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de outubro, acompanhamos as acolhidas nas orações diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos estudo da metodologia e regime interno, além de evidenciar, a importância, de todos os artigos, e para que conheçam as normas e regras e se comprometam a cumpri-las durante a permanência na comunidade. Aplicamos também reuniões dos 12 passos, 12 passos bíblicos, do A.A, avaliações, prevenção de recaída, metas, conscientização, artesanatos, pinturas, crochês, papéis, costuras, ponto cruz. 1ª quarta do mês temos, o psicanalista Elyse, psiquiatra toda 5ª feira. Psicóloga, toda 5ª feira. Enfermeira, toda a cada 15 dias. Partilha, a cada 15 dias, entre as acolhidas. O 1º domingo do mês, visitas das famílias com missa às 15hs. No dia 08/10/23 foi realizada feira da, p/ venda, onde aconteceu no Sindicato dos Trabalhadores. No dia 21/10/23, as conselheiras, juntamente com as acolhidas foram ao Posto Laranjeiras, participar das palestras "Outubro Rosa". No dia 28/10/23, saída c/ acolhidas p/ participar da missa, em homenagem da irmã Verônica, pelos seus 50 anos de vida religiosa. 03 de novembro de 2023. Elzete dos Reis.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTFSLM




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


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

ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

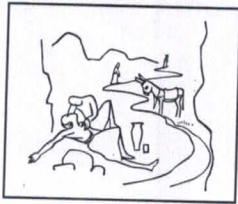
OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	01/11/2023 à 20/11/2023
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 19 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 01/11/2023

João Monlevade, 22 de Novembro de 2023.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

70




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 22 de Novembro de 2023.



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Consultas - Extrato de conta corrente

G3382410497575611
24/11/2023 10:51:57

Ciente - 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
13/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	19.000,00 C	
				01/11 16:08 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
01/11/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	19.000,00 D	0,00 C
06/11/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.039.071	3.009,00 D	
				06/11 12:04 ADILSON BATISTA RAMOS			
06/11/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	2.186,00 D	
				06/11 12:04 ELIZETE DOS REIS			
06/11/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	552.546.000.020.364	1.943,00 D	
				06/11 14:32 MACELIZA L NUNES VILELA			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.601	2.212,00 D	
				290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.602	2.503,00 D	
				260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.603	987,00 D	
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.604	1.851,00 D	
				104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.605	2.211,00 D	
				341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL			
06/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	16.902,00 C	0,00 C
07/11/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	553.308.000.009.738	1.301,13 D	
				07/11 14:24 MART M 00001257931000132			
07/11/2023		2220	99015	470 Transferência enviada	553.308.000.009.738	396,00 D	
				07/11 14:54 MART M 00001257931000132			
07/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.697,13 C	0,00 C
08/11/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	110.801	189,94 D	
				TIM S/A			
08/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	189,94 C	0,00 C
17/11/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	111.701	157,03 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
17/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	157,03 C	0,00 C
22/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.201	124,75 D	
				237 1503 071216113000177 COMERCIAL FRA			
22/11/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	124,75 C	0,00 C
24/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest. Resgate Autom.							2,92 C
Saldo							2,92 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/11/2023
IOF *							0,00

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFCL



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338241049757561016
24/11/2023 10:52:56

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência NOVEMBRO/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
31/10/2023	SALDO ANTERIOR	70,40			58,374769		
01/11/2023	APLICAÇÃO	19.000,00			15.749,405368	1,206394753	15.807,780137
06/11/2023	RESGATE	16.902,00		10,25	14.008,538474	1,207281547	1.799,241663
	Aplicação 03/10/2023	70,47			58,374769		
	Aplicação 01/11/2023	16.831,53		10,25	13.950,163705		
07/11/2023	RESGATE	1.697,13		1,45	1.406,471426	1,207688950	392,770237
	Aplicação 01/11/2023	1.697,13		1,45	1.406,471426		
08/11/2023	RESGATE	189,94		0,20	157,385997	1,208112562	235,384240
	Aplicação 01/11/2023	189,94		0,20	157,385997		
17/11/2023	RESGATE	157,03		0,25	129,911020	1,210674813	105,473220
	Aplicação 01/11/2023	157,03		0,25	129,911020		
22/11/2023	RESGATE	124,75		0,16	103,064892	1,211954886	2,408328
	Aplicação 01/11/2023	124,75		0,16	103,064892		
24/11/2023	SALDO ATUAL	2,92			2,408328		2,408328

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	70,40
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	19.070,85
RENDIMENTO BRUTO (+)	15,68
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	12,31
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,37
SALDO ATUAL =	2,92

Disponível p/ Resg =	2,92
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
01/11/2023	909.222.001	19.000,00	15.749,405368	2,408328

Valor da Cota

31/10/2023	1,205947993
24/11/2023	1,212811141

Rentabilidade

No mês	0,5691
No ano	9,2669
Últimos 12 meses	10,4226

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 24/11/2023 - Cota: 1,212811141

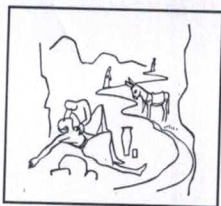
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES.

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

100



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

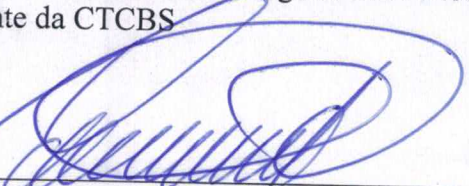
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

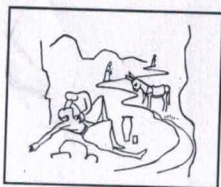
DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 13/10/2023 á 22/11/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
13/10/2023	Saldo Anterior	RS 70,16	06/11/2023	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 16.902,00
03/10/2023	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 18	RS 19.000,00	08 e 11/11/2023	- Despesa c/ Manutenção (Item 4)	RS 346,97
01/11/2023	Rendimentos Banc. 13 á 31/10/2023	RS 0,24	07/11/2023	- Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS 1.821,88
22/11/2023	Rendimentos Banc. 01 á 22/11/2023	RS 3,37			
22/11/2023	TOTAL	RS 19.073,77	22/11/2023	TOTAL DA DESPESA	RS 19.070,85
				SALDO	RS 2,92

João Monlevade, 20 de Novembro de 2023.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

ASC



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)	10/2023	06/11/2023	3.009,00 ✓
2)	Elizete dos Reis	Monitor(a)	10/2023	06/11/2023	2.186,00 ✓
3)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	10/2023	06/11/2023	1.943,00 ✓
4)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	10/2023	06/11/2023	1.851,00 ✓
5)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	10/2023	06/11/2023	2.503,00 ✓
6)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	10/2023	06/11/2023	2.211,00 ✓
7)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	10/2023	06/11/2023	2.212,00 ✓
8)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	10/2023	06/11/2023	987,00 ✓
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 16.902,00

João Monlevade, 22 de Novembro de 2023.


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


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

120

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: Outubro/2023	
Cargo: COORDENADOR(A)		C.B.O.: 239405		CTPS: 00002833 / 00022	
		Admissão: 02/03/2009			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.994,08		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,85		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	112,00	304,85		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,16		
998	I.N.S.S.	9,12			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		307,70	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,03		56,21	
				0,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.372,94	363,94	
			LÍQUIDO.....R\$	3.009,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.994,08	3.372,09	3.372,09	269,76	3.064,39	15,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
<u>06/11/2023</u>		<u>Adilson Batista Ramos</u>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:04:14
 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 06/11/2023
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
 VALOR TOTAL 3.009,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO F.4F3.4F5.FC5.45C.989

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


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

130



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

CEI / CNPJ Nº

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

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

CTPS Nº E SÉRIE:

ADILSON BATISTA RAMOS

02.833 SÉRIE 0022

FUNÇÃO:

DATA DE ADMISSÃO:

COORDENADOR DE TRATAMENTO

02/03/2009


HORÁRIO DE TRABALHO:

MES:

ESCALA 5X5

.01 A 31/10/2023

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

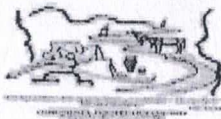
Funcionário: ELIZETE DOS REIS		Matricula: 47		Competência: Outubro/2023	
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO		C.B.O.: 515315		CTPS: 00002960 / 00022	
		Admissão: 17/06/2010			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos		Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.553,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,28		
211	SEGURO DE VIDA	4,48			4,48
998	I.N.S.S.	8,22			210,01
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,13			0,13
48	VALE TRANSPORTE	6,00			153,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.553,83	367,83	
			LÍQUIDO.....R\$	2.186,00	
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					
06/11/23		<i>Elizete dos Reis</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:04:14
 222002220 SEGUNDA VIA 0011
**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/11/2023
 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.4FB.B05.D8C.347.D01

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):

ELIZETE DOS REIS ABADE

CTPS Nº E SÉRIE:

02.960 SERIE 0022

FUNÇÃO:

CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO I

ADMISSÃO

17/07/2010

HORÁRIO DE TRABALHO DE

SEG. A SEXTA FEIRA:

DECANSO SEMANAL:

MÊS:

SÁBADO E DOMINGO

01 á 31/10/2023

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

##
Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

160

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: MACELIZA LEYNE NUNES VILELA		Matrícula: 113		Competência: Outubro/2023	
Cargo: ENFERMEIRA		C.B.O.: 223505		CTPS: 0204266 / 001-0	
		Admissão: 26/01/2022			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	64,00	1.413,33		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	32,00	706,67		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,19		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,82	
998	I.N.S.S.	8,07		171,00	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,37		0,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,19	177,19	
			LÍQUIDO.....R\$	1.943,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.826,67	2.826,67	226,13	1.943,18	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
06/11/23		<i>Maceliza</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:32:30
 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 06/11/2023
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
 VALOR TOTAL 1.943,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.347.BAB.53D.ADB.426

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

Marcete
 Marcete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

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

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

DATA DE ADMISSÃO:
26/01/2022

EMPREGADO(A):
MACELIZA LEYNE NUNES VILELA

FUNÇÃO:
ENFERMEIRA

CTPS Nº E SÉRIE:
40.767 SERIE 083/MG

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:
06 HORAS 11:00 ÀS 17:00 HS

DESCANSO SEMANAL
SÁBADO E DOMINGO

MÊS:
.01 A 31/10/2023

data	dia semana	entrada	saída	obs. ou assinatura
1	Domingo			
2	Segunda	11:10	17:05	Vilela
3	Terça	11:20	17:20	Vilela
4	Quarta	11:05	17:10	Vilela
5	Quinta	11:15	17:30	Vilela
6	Sexta	11:10	17:12	Vilela
7	Sábado			
8	Domingo			
9	Segunda	11:04	17:05	Vilela
10	Terça	11:10	17:20	Vilela
11	Quarta	11:15	17:21	Vilela
12	Quinta	FERIADO		
13	Sexta	11:10	17:13	Vilela
14	Sábado			
15	Domingo			
16	Segunda	Atestado		
17	Terça	Atestado		
18	Quarta	Atestado		
19	Quinta	Atestado		
20	Sexta	Atestado		
21	Sábado	Atestado		
22	Domingo	Atestado		
23	Segunda	Atestado		
24	Terça	11:10	17:10	Vilela
25	Quarta	11:17	17:20	Vilela
26	Quinta	Férias		
27	Sexta	Férias		
28	Sábado	Férias		
29	Domingo	Férias		
30	Segunda	Férias		
31	Terça	Férias		

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

01.257.931/0001-32
 AVENIDA GETULIO VARGAS 4232 - Bairro CARNEIRINHOS - JOAO MONLEVADE/ MG
DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES		Matricula: 82		Competência: Outubro/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	0,90		
998	I.N.S.S.	8,08		174,01	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		129,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.154,45	303,45	
			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					
06/11/2023 DATA DO RECEBIMENTO		Ivan de Freitas Nunes ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.33
 2220902220 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: IVAN DE FREITAS NUNES
 CPF/CNPJ: 679.540.226-68
 VALOR: R\$ 1.851,00
 DEBITO EM: 06/11/2023

DOCUMENTO: 110604
 AUTENTICACAO SISBB: 6.585.68A.3AE.DC8.4FC

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):

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 31/10/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	DOMINGO					
2	7:57	11:07	13:00	18:10		Ivan de Freitas Nunes
3	8:00	11:03	12:55	18:03		Ivan de Freitas Nunes
4	7:51	11:03	13:07	18:05		Ivan de Freitas Nunes
5	7:55	11:00	13:03	18:06		Ivan de Freitas Nunes
6	8:00	11:10	12:59	18:10		Ivan de Freitas Nunes
7	SÁBADO					
8	DOMINGO					
9	7:53	11:09	12:57	18:00		Ivan de Freitas Nunes
10	7:56	11:08	12:55	18:03		Ivan de Freitas Nunes
11	7:57	11:03	13:00	18:10		Ivan de Freitas Nunes
12	FERIADO					
13	8:00	11:00	13:01	18:11		Ivan de Freitas Nunes
14	SÁBADO					
15	DOMINGO					
16	8:05	11:05	12:57	17:57		Ivan de Freitas Nunes
17	7:59	11:00	12:51	18:03		Ivan de Freitas Nunes
18	7:55	11:03	12:59	18:10		Ivan de Freitas Nunes
19	7:51	11:02	13:00	18:11		Ivan de Freitas Nunes
20	7:58	11:00	12:59	18:07		Ivan de Freitas Nunes
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	8:00	10:59	12:55	18:00		Ivan de Freitas Nunes
24	8:01	10:58	13:07	18:03		Ivan de Freitas Nunes
25	7:57	11:10	13:03	18:05		Ivan de Freitas Nunes
26	7:55	11:04	13:00	18:01		Ivan de Freitas Nunes
27	8:03	11:07	13:02	18:03		Ivan de Freitas Nunes
28	SÁBADO					
29	DOMINGO					
30	8:00	11:11	12:57	18:11		Ivan de Freitas Nunes
31	8:01	11:10	12:59	18:10		Ivan de Freitas Nunes

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS		Matricula: 37		Competência: Outubro/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	0,56		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,46		231,75	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.739,71	236,71	
			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					
06/11/2023		<i>Maria Aparecida A. Freitas</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.33
 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: 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: 06/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110602
 AUTENTICACAO SISBB: 9.6F4.111.F63.F11.A17

MF
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

gsc



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 SERIE 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 31/10/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	DOMINGO					
2	7:59	11:03	12:59	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
3	7:57	11:00	12:57	18:03		x <i>Maria Freitas</i>
4	8:01	10:59	12:59	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
5	7:58	10:58	13:01	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
6	7:55	11:01	12:58	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
7	SÁBADO					
8	DOMINGO					
9	7:58	10:59	12:59	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
10	7:55	10:58	12:57	18:03		x <i>Maria Freitas</i>
11	7:59	10:59	13:01	17:55		x <i>Maria Freitas</i>
12	FERIADO					
13	8:03	11:03	13:03	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
14	SÁBADO					
15	DOMINGO					
16	8:00	11:00	12:59	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
17	7:58	11:01	12:57	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
18	7:57	10:59	12:58	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
19	7:59	10:57	12:59	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
20	8:01	10:58	12:57	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	7:59	11:00	12:59	18:00		x <i>Maria Freitas</i>
24	7:57	10:59	12:57	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
25	7:55	10:57	12:55	17:57		x <i>Maria Freitas</i>
26	7:58	11:01	12:59	17:59		x <i>Maria Freitas</i>
27	7:59	11:03	12:58	17:58		x <i>Maria Freitas</i>
28	SÁBADO					
29	DOMINGO					
30	8:03	11:03	12:57	18:01		x <i>Maria Freitas</i>
31	8:00	11:05	12:59	17:59		x <i>Maria Freitas</i>

Maria Freitas
Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

see

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: Outubro/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	0,21		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,34		
998	I.N.S.S.	8,18		196,96	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,71		0,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.408,67	197,67	
			LÍQUIDO.....R\$	2.211,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.408,46	2.408,46	192,67	2.211,50	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
06/11/2023		<i>Jonas Platine Silva</i>			
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.05
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: 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\$ 2.211,00
DEBITO EM: 06/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110605
AUTENTICACAO SISBB: 1.B1A.F93.75B.70B.427

Maria
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

CEI / CNPJ Nº

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

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

CTPS Nº E SÉRIE:

JONAS PLATINE SILVA

8554734 SERIE 0040/MG

FUNÇÃO:

DATA DE ADMISSÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

01/09/2022

HORÁRIO DE TRABALHO:

MÊS:

ESCALA 5X5

.01 A 31/10/2023

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	11:03	12:03	21:58	x Jonas Platine
4	T	5:58	11:03	12:04	21:55	x Jonas Platine
5	F					
6	F					
7	F					
8	F					
9	F					
10	T	6:00	11:00	12:00	21:58	x Jonas Platine
11	T	6:00	11:00	12:00	22:00	x Jonas Platine
12	T	5:58	11:00	12:00	22:00	x Jonas Platine
13	T	5:58	11:02	12:05	21:55	x Jonas Platine
14	T	5:55	11:05	12:05	21:55	x Jonas Platine
15	F					
16	F					
17	F					
18	F					
19	F					
20	T	5:55	11:05	12:00	21:58	x Jonas Platine
21	T	5:56	11:05	12:05	21:58	x Jonas Platine
22	T	6:00	11:00	12:03	21:55	x Jonas Platine
23	T	6:00	11:05	12:03	22:00	x Jonas Platine
24	T	6:00	11:00	12:00	22:00	x Jonas Platine
25	F					
26	F					
27	F					
28	F					
29	F					
30	T	5:55	11:05	12:00	21:58	x Jonas Platine
31	T	5:56	11:05	12:05	21:58	x Jonas Platine

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: WANDERSON TEIXEIRA GOMES	Matricula: 118	Competência: Outubro/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	0,80	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,34	
998	I.N.S.S.	8,18		196,96
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,30		0,30

Total de Vencimentos	2.409,26	Total de Descontos	197,26
LÍQUIDO.....R\$		2.212,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.408,46	2.408,46	192,67	2.211,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

06/11/2023
 DATA DO RECEBIMENTO

Wanderson
 ASSINATURA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.33
 2220902220 SEGUNDA VIA 0007
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 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\$ 2.212,00
 DEBITO EM: 06/11/2023
 =====
 DOCUMENTO: 110601
 AUTENTICACAO SISBB: 0.426.4E1.9EF.D41.4AA

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

250



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA							
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS						CEI / CNPJ Nº	
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG						01.257.931/0001-32	
EMPREGADO(A): WANDERSON TEIXEIRA GOMES						CTPS Nº E SÉRIE: 03099533 SERIE 670 (DIGITAL)	
FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO						DATA DE ADMISSÃO:	
HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5						MES: .01 A 31/10/2023	
DIAS		ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
			SAÍDA	RETORNO			
1	T	05:56	11:21	12:23	22:01		x Wanderson Gomes
2	T	05:58	11:32	12:35	21:59		x Wanderson Gomes
3	T	05:54	11:41	12:39	21:57		x Wanderson Gomes
4	T	05:53	11:58	12:57	21:58		x Wanderson Gomes
5	F						
6	F						
7	F						
8	F						
9	F						
10	T	6:01	12:23	13:26	22:03		x Wanderson Gomes
11	T	6:03	12:14	13:12	22:02		x Wanderson Gomes
12	T	6:08	12:19	13:22	22:07		x Wanderson Gomes
13	T	6:07	12:34	13:29	22:01		x Wanderson Gomes
14	T	5:55	12:26	13:29	22:06		x Wanderson Gomes
15	F						
16	F						
17	F						
18	F						
19	F						
20	T	6:02	12:41	13:35	21:57		x Wanderson Gomes
21	T	5:52	12:37	13:41	21:59		x Wanderson Gomes
22	T	5:55	13:06	14:01	21:54		x Wanderson Gomes
23	T	5:57	13:18	14:17	22:03		x Wanderson Gomes
24	T	5:59	12:24	14:01	22:01		x Wanderson Gomes
25	F						
26	F						
27	F						
28	F						
29	F						
30	T	6:02	12:33	13:02	21:57		x Wanderson Gomes
31	T	6:04	12:50	13:49	21:55		x Wanderson Gomes

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

260

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: Outubro/2023	
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO		C.B.O.: 411005		CTPS: 00009919 / 00143	
		Admissão: 09/09/2010			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	95,33	1.078,87		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,07		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,55	
998	I.N.S.S.	7,50		80,91	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.078,94	91,94	
			LÍQUIDO.....R\$	987,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.489,69	2.959,97	2.959,97	236,79	991,41	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					
06/11/23 DATA DO RECEBIMENTO		<i>Crislayne Quites</i> ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.04.33
 2220902220 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55
 VALOR: R\$ 987,00
 DEBITO EM: 06/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110603
 AUTENTICACAO SISBB: E.877.BEA.762.2C3.775

Marcete
 Marcete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFS



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

ADMISSÃO

09/09/2010

CTPS Nº E SÉRIE:

09.919 SÉRIE 0143

FUNÇÃO:

AUXILIAR ESCRITÓRIO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:


DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

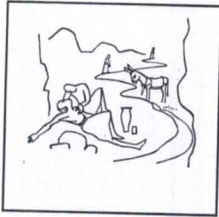
MÊS:

01 á 31/10/2023

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	FÉRIAS					
2	FÉRIAS					
3	FÉRIAS					
4	FÉRIAS					
5	FÉRIAS					
6	FÉRIAS					
7	FÉRIAS					
8	FÉRIAS					
9	FÉRIAS					
10	FÉRIAS					
11	FÉRIAS					
12	FÉRIAS					
13	FÉRIAS					
14	FÉRIAS					
15	FÉRIAS					
16	FÉRIAS					
17	FÉRIAS					
18	08:01	11:02	13:01	18:01		x Crislayne Quites
19	08:07	11:05	13:03	18:07		x Crislayne Quites
20	08:03	11:08	13:05	18:04		x Crislayne Quites
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	07:55	11:04	13:02	18:17		x Crislayne Quites
24	07:50	11:07	13:00	18:00		x Crislayne Quites
25	08:04	11:10	12:50	18:09		x Crislayne Quites
26	08:01	11:00	13:01	18:07		x Crislayne Quites
27	08:07	11:03	13:00	18:03		x Crislayne Quites
28	SÁBADO					
29	DOMINGO					
30	08:00	11:06	13:07	18:00		x Crislayne Quites
31	08:05	11:00	13:04	18:05		x Crislayne Quites


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

230



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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


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

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

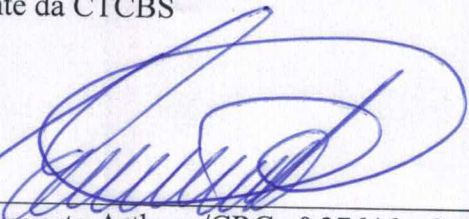
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	TIM	- Consumo de Telefonia	NF	77089105	01/11/2023	08/11/2023	189,94
02)	Cemig Distribuição	- Consumo de Energia	NF	79884199	11/10/2023	17/11/2023	157,03
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 346,97

João Monlevade, 22 de Novembro de 2023.



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

29/11



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.32
2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio TIM S/A
Codigo de Barras 8462000001-2 89940109011-8
00506826976-9 30151576640-2
Data do pagamento 08/11/2023
Valor Total 189,94
=====

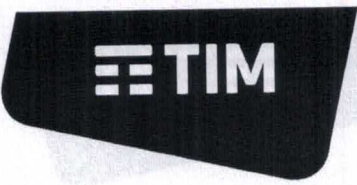
DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: 0.EF6.89E.0FB.5FB.220

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

300

TIM S.A.
 Rua Aquiles Lobo,478
 Floresta - Belo Horizonte - MG
 CNPJ: 02.421.421/0020-84 - I.E.: 062055220.00-33
 CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 189,94
VENCIMENTO
15/11/2023

EMISSÃO: 01/11/2023
 POSTAGEM: 03/11/2023

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

FATURA DE PAGAMENTO: 5068269763
 REF: NOV/23 PERÍODO 25/09/23 a 24/10/23
 CPF/CNPJ: 01257931000132
 CLIENTE: 7.1830900
 DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009151576640018



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de Identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
 CTCBS SAMARITANO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 000000091515766400-18	MÊS DE REFERÊNCIA NOV/2023	DATA DE EMISSÃO 01/11/2023	DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023	VALOR R\$ 189,94
---	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	---------------------

Nº de identificação do documento: 5068269763

8462000001 - 2 89940109011 - 8 00506826976 - 9 30151576640 - 2



Freitas Nunes Rodrigues
 Cliente da CTCBS/CFSLM



33e

TIM S.A.

Rua Aquiles Lobo,478
Floresta - Belo Horizonte - MG
CNPJ: 02.421.421/0020-84 - I.E.: 062055220.00-33
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 189,94

VENCIMENTO

15/11/2023

EMISSÃO: 01/11/2023

POSTAGEM: 03/11/2023

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

FATURA: 5067871587
REF: NOV/23 PERÍODO 25/09/23 a 24/10/23
CPF/CNPJ: 01257931000132
CLIENTE: 7.1830900.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009151576640018



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

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

Quantidade de Acessos: 4

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS							189,96
02 Pacote de dados II 2GB	4	30	25/09 a 24/10	18%	3,65%	-	21,88
03 Babel Corp (incluso)	4	30	25/09 a 24/10	-	9,25%	2%	4,56
04 TIM Backup 30GB (incluso)	4	30	25/09 a 24/10	-	9,25%	3%	13,24
05 Aya Books Premium (incluso)	4	30	25/09 a 24/10	-	0%	0%	60,76
06 Tim Black Empresa III (086/PÓS/SMP)	4	30	25/09 a 24/10	18%	3,65%	-	86,64
07 Conectividade Basica de Dados	4	30	25/09 a 24/10	18%	3,65%	-	0,00
08 TIM Monitor Light (incluso)	4	30	25/09 a 24/10	-	9,25%	3%	2,88


09 PACOTES

10 Pacote de dados II 2GB - 31-98613-7395	2GB
11 Tim Black Empresa III - 31-98613-7395 (086/PÓS/SMP)	-
12 Pct 800 SMS/MMS - 31-98613-7395	800
13 Pacote de dados II 2GB - 31-98718-0824	2GB
14 Tim Black Empresa III - 31-98718-0824 (086/PÓS/SMP)	-
15 Pct 800 SMS/MMS - 31-98718-0824	800
16 Pacote de dados II 2GB - 31-98613-7554	2GB
17 Tim Black Empresa III - 31-98613-7554 (086/PÓS/SMP)	-
18 Pct 800 SMS/MMS - 31-98613-7554	800
19 Pacote de dados II 2GB - 31-98718-0751	2GB
20 Tim Black Empresa III - 31-98718-0751 (086/PÓS/SMP)	-
21 Pct 800 SMS/MMS - 31-98718-0751	800

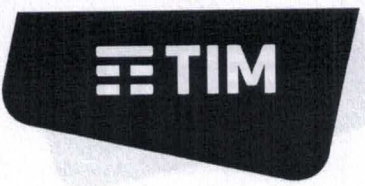
	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
22 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM						0,00
23 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	49	78m30s	18%	3,65%	-	0,00
24 Chamadas Locais para Outros Celulares	115	208m42s	18%	3,65%	-	0,00
25 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	21	46m30s	18%	3,65%	-	0,00

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,85
ICMS	18%	R\$ 108,52	R\$ 19,53	FUNTTTEL:	R\$ 0,43
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	-	-		
ISS		R\$ 20,68	R\$ 0,57		

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST [1%] e FUNTTTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

320



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
DE TELECOMUNICAÇÕES**

NÚMERO: 077.089.105-UB

ENDEREÇO FISCAL

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

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

EMISSÃO: 01/11/2023
REFERÊNCIA: NOV/2023
PERÍODO: 25/09/2023 A 24/10/2023
CFOP: 5.307

ITEM	QUANTIDADE	ICMS	PIS/COFINS	VALOR
1 Tim Black Empresa III	4	18%	3,65%	86,64
2 Pacote de dados II 2GB	4	18%	3,65%	21,88
				TOTAL TIM S.A.: 108,52

ICMS	Alíquota 18%	Base de Cálculo R\$108,52	19,53
PIS/COFINS Serviço de Telecom	Alíquota 3,65%	-	-

Reservado ao Fisco: 5E30.20F4.733F.C7A0.D840.0EC4.4604.F258

[Handwritten Signature]
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362115249352271
21/11/2023 15:35:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.28
2220902220 SEGUNDA VIA 0002


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 8369000001-6 57030138005-3
41357878611-8 00007337058-7
Data do pagamento 17/11/2023
Valor Total 157,03
=====

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: 5.9C6.553.6CD.794.60B

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

mes Rodrigues
TCBS/CFSLM

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

Referente a
OUT/2023

Vencimento
17/11/2023

Valor a pagar (R\$)
157,03



NOTA FISCAL Nº 079884199 - SÉRIE 000
 Data de emissão: 11/10/2023
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e>
 chave de acesso:
 31231006981180000116660000798841991013973511
 Protocolo de autorização: 1312300088394181
 12.10.2023 às 05:04:04

Nº DO CLIENTE
7005525398

Nº DA INSTALAÇÃO
3000733705

Classe

Subclasse

Modalidade Tarifária

Data da Leitura

Comercial
 Trifásico

Outros serviços
 e outras atividades

Convencional B3

Anterior	Atual	Nº de dias	Próxima
11/09	11/10	30	10/11

Valores Faturados

Itens da fatura	Unid.	Quant.	Preço Unid. R\$	Valor R\$	PIS/COFINS	Base Calc. ICMS	Alíquota ICMS	ICMS	Tarifa unit.
Energia Elétrica	kWh	100	0,95254203	95,24	3,20	95,24	18,00	17,14	0,74906000
Energia SCEE ISENTA	kWh	819	0,48733000	399,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Energia compensada GD I	kWh	819	0,48733000	-399,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,48733000
Contrib Ilum Publica Municipal				61,79					
TOTAL				157,03	3,20	95,24		17,14	

Reaviso de Contas Vencidas / Débito Anteriores

Informações Técnicas

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia kWh	ARL229159105	3.567	4.486	1	919
Energia Injetada	ARL229159105	8.024	10.112	1	2.088

Informações Gerais

SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 620,30 kWh. Tarifa vigente conforme Res Anel 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. SET/23 Band. Verde - OUT/23 Band. Verde.

Reservado ao Fisco

	Base de cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	95,24	18,00	17,14
PASEP	78,10	0,73	0,57
COFINS	78,10	3,37	2,63

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

Código de Débito Automático

Instalação

Vencimento

Total a Pagar

000007337058

3000733705

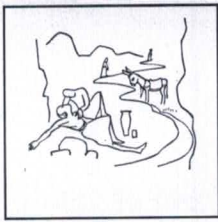
17/11/2023

R\$157,03

Outubro/2023

8369000001-6 57030138005-3 41357878611-8 00007337058-7





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

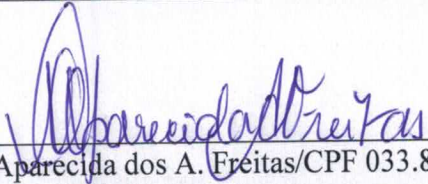
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455


5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

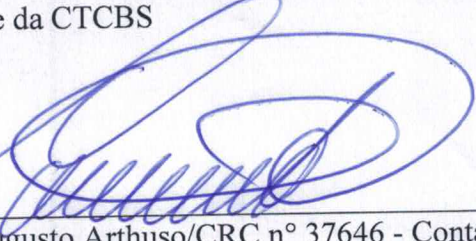
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

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)	Mart Minas Distribuição Ltda	- Açúcar 20 pcts, 5kg - Arroz 33 pcts, 5Kg - Alpiste 2 pcts 500g. - Corante 6 pc 500g. - Fubá 8 kg - Girassol 2 pct 500 kg - Sal 30 kg - Far. Mandioca 8 kg - Macarrão sopa 8 kg	NF	27757	07/11/2023	07/11/2023	RS 1.301,13
2)	Mart Minas Distribuição Ltda	- 40 pcts. Café Tradicional 500gr	NF	27756	07/11/2023	07/11/2023	RS 396,00
3)	Comercial Fraga Ltda	- 25kg Feijão Carioca kg	NF	52256	22/11/2023	22/11/2023	RS 124,75
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 1.821,88

João Monlevade, 22 de Novembro 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

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:24:46
222002220 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.308.000.009.738
VALOR TOTAL	1.301,13

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

IDENTIFICADOR 1:	01.257.931/0001 32
NR.AUTENTICACAO	D.493.926.280.5D9.AAF

=====

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

RECEBI(EMOS) DE MART MINAS DISTRIBUIÇÃO LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 27757
		SÉRIE 1

MART MINAS DISTRIBUIÇÃO LTDA AV ALBERTO LIMA 1655 NOVA ACLIMAÇÃO JOAO MONLEVADE MG 35931-185 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 27757 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3123 1104 7375 5200 4478 5500 1000 0277 5768 3636 4108 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Terc.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 631230021884732 07/11/2023 17:24:18-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2231523814234	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 04.737.552	CNPJ 0044-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM		01.257.931/0001-32	07/11/2023
ENDEREÇO		Nº	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA IRMA ALZIRA		250	07/11/2023
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	HORA DE SAÍDA
JOAO MONLEVADE	35930-380	3192217810	17:18:07
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MG			


NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/11/2023	1.301,13						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
842,16		68,22	0,00		0,00	1.311,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	10,27	0,00	0,00	1.301,13	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
0 - Remetente						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
98				336,890	324,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
188097	ACUCAR CRISTAL CORURIPE 5KG Vlr ICMS ST Ult Entr: 3.01, Base ICMS ST Ult Entr: 128.36	17019900	060	5405	UN1	20.0000	16,9900	339,80	0,00	0,00		0,00	0,00
534	ALPISTE PACHA 500GR ARG	10083090	000	5102	PT1	2.0000	6,9900	13,98	13,98	2,52		18,00	0,00
143809	ARROZ CARRIJO 5KG AG LF T1	10063021	000	5102	PT1	33.0000	22,9800	758,34	752,07	52,64		7,00	0,00
12355	CONDIM PACHA 500GR COLORIFICO	32030030	000	5102	UN1	6.0000	5,3700	32,22	32,22	5,80		18,00	0,00
154735	FAR MAND PRAMAR 1KG BCA	11062000	040	5102	UN1	8.0000	4,9900	39,92	0,00	0,00		0,00	0,00
173962	FUBA PRAMAR 1KG MIMOSO	11022000	020	5102	UN1	8.0000	2,2900	18,32	10,69	1,28		12,00	0,00
154318	MAC CORT DON SAPORE 500GR PARAFUSO Vlr ICMS ST Ult Entr: 0.84, Base ICMS ST Ult Entr: 18.06	19021900	060	5405	PT1	16.0000	2,7900	44,64	0,00	0,00		0,00	0,00
170754	SAL REF MIRAMAR 1KG IODADO	25010020	020	5102	FD10	3.0000	16,9000	50,70	19,72	3,55		18,00	0,00
691	SEMENTE GIRASSOL PACHA 500GR	12060090	000	5102	PT1	2.0000	6,7400	13,48	13,48	2,43		18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES , COO: 154166, 01.257.931/0001-32/CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM/TOTAL DE DESCONTO MART MAIS PRODUTO ST: ICMS ST JA FOI RETIDO NA ENTRADA DA MERCADORIA - Representante: ELINAIRA DA SILVA COELHO - Telefone: (31) - 994208189 - Forma Pagto: DEPOSITO EM CONTA Vlr ICMS ST Ult Entr: 3.85, Base ICMS ST Ult Entr: 146.42, Aliq. ST Distrib: 18.00 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 59.31(4.56%), Estadual: 41.27(3.17%)	RESERVADO AO FISCO  Marinete Freitas Nunes Rodrigues Presidente da CTCBS/CFSLM
---	---

Pedido de Venda Nro 7.155.118 / 244 de 07/11/2023

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 07/11/2023 10:55
Última Alt em: 07/11/2023 12:38
Representante: 29850 ELINAIRA
Segmento: TELE VENDAS
Ped. Cliente:
Nro Pregão:

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

Ano da Licitação: Nro Contrato:

Período de Vigência: de Até

Dados do Cliente

Razão Social: CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
Endereço: RUA IRMÃ ALZIRA, 250, LARANJEIRAS
35930380 JOAO MONLEVADE - MG
CPF / CNPJ: 01.257.931/0001-32
RG / IE: ISENT0

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

Condições Comerciais


Forma de Pagamento: DINHEIRO
Condição Pagamento: vide itens

Tipo de Expedição: RETIRA
Situação: Liberado

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
188097	ACUCAR CRISTAL CORURIFE 5KG	10	A VISTA	16,79 UN 1	16,79	20,000	20,000	335,80	0,00
143809	ARROZ CARRIJO 5KG AG LF T1	10	A VISTA	22,79 PT 1	22,79	33,000	33,000	752,07	0,00
534	ALPISTE PACHA 500GR ARG	10	A VISTA	6,99 PT 1	6,99	2,000	2,000	13,98	0,00
12355	CONDIM PACHA 500GR COLORIFICO	10	A VISTA	5,37 UN 1	5,37	6,000	6,000	32,22	0,00
173962	FUBA PRAMAR 1KG MIMOSO	10	A VISTA	2,29 UN 1	2,29	8,000	8,000	18,32	0,00
691	SEMENTE GIRASSOL PACHA 500GR	10	A VISTA	6,74 PT 1	6,74	2,000	2,000	13,48	0,00
170754	SAL REF MIRAMAR 1KG IODADO	10	A VISTA	1,69 FD 10	16,90	3,000	3,000	50,70	0,00
154735	FAR MAND PRAMAR 1KG BCA	10	A VISTA	4,99 UN 1	4,99	8,000	8,000	39,92	0,00
154318	MAC CORT DON SAPORE 500GR PARAFUSO	10	A VISTA	2,79 PT 1	2,79	16,000	16,000	44,64	0,00
9 Itens				Peso Bruto Total:	336,890 Kgs	TOTAIS	1.301,13	0,00	
						TOTAL + I.P.I.	1.301,13		
						TOTAL LIQ:	1.301,13		

Observações:


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

=====

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 07/11/23
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
 Avanco Informatica Orcamento: 7.324 10:04:35 Pag: 001

=====

Cliente....: COLONIA BOM SAMARITANO 11.992/0 01.257.931/0001-32
 Telefone...: (031) 3851.5455 Insc...: ISENT0
 Endereco...: RUA IRMA ALZIRIA 250 Bairro: LARANJEIRAS
 Municipio...: JOAO MONLEVADE Estado: MG Cep...: 35.930-970
 Situacao...:

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 07/11/23
 3 FERNANDA

Observacoes...:
 Transportadora: Deposito
 Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 07/11/23 1335,15

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
20,00	635165	7898035490117	ACUCAR CRISTAL GLOBOCUCAR 5KG	17,49		349,80
2,00	160742	7896505600318	ALPISTE ANCHIETA 500G	7,69		15,38
2,00	160629	7896505600141	SEMENTE DE GIRASSOL ANCHIETA 500GRS	4,99		9,98
33,00	655668	7898948468012	ARROZ CARRIJO T1 5KG	22,99		758,67
6,00	248624	7896602900427	COLORIFICO PACHA 500GRS	5,49		32,94
8,00	160520	7896505600011	FUBA MIMOSO ANCHIETA 1KG	2,99		23,92
30,00	227506	7898280080149	SAL UNIAO OURO 1KG	1,89		56,70
8,00	160698	7896505600202	FARINHA DE MANDIOCA BCA ANCHIETA 1K	4,99		39,92
16,00	344586	7896417204529	MACARRAO YARA PAI NOSSO C OVOS 500G	2,99		47,84
125,00			Peso: 304,00 Total ==>	1335,15		1.335,15
125,00			Peso: 304,00 Total ==>	1335,15		1.335,15

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:54:39
222002220 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.308.000.009.738
VALOR TOTAL	396,00

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

IDENTIFICADOR 1:	01.257.931/0001 32
NR. AUTENTICACAO	7.EA2.2CD.BF9.A61.08C

=====

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marta Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM

Pedido de Venda Nro **7.155.117** / 244 de **07/11/2023**

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 07/11/2023 10:54 Usuário: A_ELINAIRA
Última Alt em: 07/11/2023 10:55 Usuário: A_ELINAIRA
Representante: 29850 ELINAIRA Nro Ped.AFV:
Segmento: TELE VENDAS CGO: 518 VENDA CLIENTE***
Ped. Cliente: Total Flex.Pedido:
Nro Pregão:

Período de Vigência: de Até Ano da Licitação: Nro Contrato:

Dados do Cliente

Razão Social: CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM Código: 242536
Endereço: RUA IRMÃ ALZIRA, 250, LARANJEIRAS Tel: (31) 92217810 / ()
35930380 JOAO MONLEVADE - MG E-Mail: cbomsamaritano@gmail.com
CPF / CNPJ: 01.257.931/0001-32 RG / IE: ISENT0


Condições Comerciais

Forma de Pagamento: **DINHEIRO** Tipo de Expedição: **RETIRA**
Condição Pagamento: vide itens Situação: **Liberado**

Produtos

Código	Descrição do Produto	TAB	Condição Pagto	Pr.Calc. Embal p/Unidade Venda	Preço Embal	Qtde Pedida	Qtde Atendida	Valor Total	Total I.P.I.
66643	CAFE CABOCLO 500GR POUCH TRAD	10	A VISTA	9,90 PT 1	9,90	40,000	40,000	396,00	0,00
1 Itens				Peso Bruto Total:	20,400 Kgs	TOTAIS		396,00	0,00
						TOTAL + I.P.I.		396,00	
						TOTAL LIQ:		396,00	

Observações:


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

44c



ORÇAMENTO

Objetivo do orçamento: FORNECIMENTO DE CAFÉ

Elaborado por: Edivamara Camila Evangelista

Elaborado para: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Orçamento válido até: 14/11/2023

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

João Monlevade, 07 de novembro de 2023.

Assinatura do responsável

Rua Angelin, 605 - Burian - João Monlevade - MG

contato@cafemonlevade.com.br

www.cafemonlevade.com.br

(31) 3851-6829



Maricete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

=====

01-COMERCIAL FRAGA LTDA	Orcamento-Reemissao	07/11/23
1-COMERCIAL FRAGA LTDA	Orcamento-Reemissao	
Avanco Informatica	Orcamento: 7.325	10:47:57 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
Município...: JOAO MONLEVADE	Estado: MG	Cep...: 35.930-970
Situacao...:		

Vendedores....: 3 FERNANDA
3 FERNANDA

Data Emissao: 07/11/23

Observacoes...:
Transportadora:

Deposito
Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 07/11/23 439,20

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
40,00	664950	7898208540236	CAFE BURIAN TRADICIONAL 500G	10,98		439,20
40,00			Total ==>	439,20		439,20
40,00			Total ==>	439,20		439,20


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322211018304391
22/11/2023 11:08:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.28
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: 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\$ 124,75
DEBITO EM: 22/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: B.A16.A22.53F.C4A.9B8

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marinete Fátima Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

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

NF-e
Nº 52256
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMERCIAL FRAGA LTDA
FRAGA
SUPERMERCADOS
3852 - 5292
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
Nº: 52256
SÉRIE: 1
Pag.: 1 de 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
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3628489650021
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.:
CNPJ: 71216113000177
PROTÓCOLO: 131235685669514 - 22/11/2023 10:43:18-03:00
Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 31231171216113000177550010000522561040996615

DESTINATÁRIO - REMETENTE
NOMERAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRIA - 000250
MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE
BAIRRO/DISTRITO: LARANJEIRAS
UF: MG
INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte
CNPJ / CPF: 01257931000132
CEP: 35930970
DATA DE EMISSÃO: 22/11/2023
DATA DE SAÍDA: 22/11/2023
HORA DE SAÍDA: 10:43:17

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
001	22/11/2023	124,75							


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS DA SUBSTITUIÇÃO		TOTAL DO PIS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,75	124,75
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,75

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

QUANTIDADE: 0
ESPECIE: Nao informada
MARCA: Nao informada
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 0,000
PESO LÍQUIDO: 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
548708 - FEIJÃO CARIOCA CARRIJO 1KG	07133399	040	5102	UN	25,0000	4,99	0,00	124,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção: 124,75 PAGAMENTO -DEPOSITO BANCARIO- BANCO BRADESCO AG: 1503 C.C: 16602-2 - - Trib aprox RS: 16,77 Federal e 14,97 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM
480

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 21/11/23
1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
Avanco Informatica Orcamento: 7.365 13:21:16 Pag: 001

Cliente....: COLONIA BOM SAMARITANO 11.992/0 01.257.931/0001-32
Telefone...: (031) 3851.5455 Insc...: ISENT0
Endereco...: RUA IRMA ALZIRIA 250 Bairro: LARANJEIRAS
Município...: JOAO MONLEVADE Estado: MG Cep....: 35.930-970
Situacao....:

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 21/11/23
3 FERNANDA


Observacoes...:
Transportadora: Deposito
Deposito

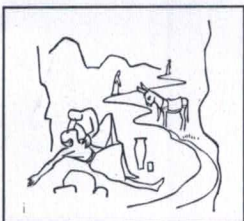
Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 21/11/23 124,75

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
25,00	948708	0742832471688	FEIJAO CARIOCA CARRIJO 1KG	4,99		124,75
25,00			Total ==>	124,75		124,75
25,00			Total ==>	124,75		124,75


COMERCIAL FRAGA LTDA
CNPJ: 71.216 113/0001-77


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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


ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

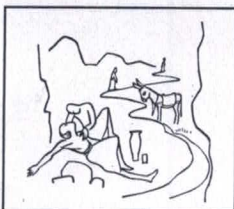
DECLARAÇÃO

Eu, Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrita no CPF
nº 245.037.706-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a
Organização da Sociedade Civil Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano
manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a **19ª prestação** de
contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 22 de Novembro de 2023.



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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


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

ANEXO V


DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Eu, Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrito no CPF
nº 245.037.706-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Carlos
Augusto Arthuso**, inscrito no CPF sob o nº 501.031.216-68, CRC nº 37646 é o
contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro
está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 22 de Novembro 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

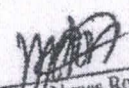
NOME.....	: CARLOS AUGUSTO ARTHUSO
REGISTRO.....	: MG-037646/O-6
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: ***.031.216-**

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, 28/11/2023 as 09:33:02.
Válido até: 26/02/2024.
Código de Controle: 544148.

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 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)	
19ª Parcela – Repasse em 01/11/2023	
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	Outubro/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	<p>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:</p> <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

Diácono *[assinatura]* *[assinatura]* *[assinatura]*



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 50 homens na CTCBS e 15 mulheres na CFSLM.
ANÁLISE QUALITATIVA	O público alvo recebe assistência com a finalidade de proporcionar o retorno do paciente atendido à sociedade, sem a dependência do uso de substâncias psicoativas, com a consciência voltada para rumos bem definidos.
IMPACTO DA PARCERIA	<input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria.
FATOS OBSERVADOS EM VISITAS TÉCNICAS E/OU REUNIÕES PERIÓDICAS	Observou-se a correta e eficiente administração do recurso público pela OSC.
CONCLUSÃO	Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 30 de novembro de 2023.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC.

João Monlevade, 30 de novembro de 2023.

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

OBSERVAÇÕES: Não há.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

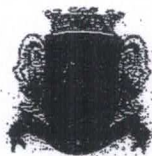
Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão

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.



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 parcial 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 NONA PARCELA**, diante da demonstração da correta aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada, no período em análise.

João Monlevade, 30 de novembro 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



**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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 61 folhas, incluindo esta, referente à **19ª 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 manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 30 de novembro de 2023.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 19ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022**, formalizado entre o município de João Monlevade e a CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO da Prestação de Contas Parcial - 19ª Parcela**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado, no período em análise.

João Monlevade, 11 de dezembro de 2023.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde