

Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG



**08ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

05/12/2022 a 15/12/2022
João Monlevade/MG


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 09/2022

João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 08/24.

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.

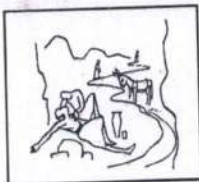
Atenciosamente,



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 20 / 12 / 22 Responsável: Marinete Freitas Nunes Rodrigues

09:14 horas



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	Dezembro de 2022
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 09 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 01/12/2022


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

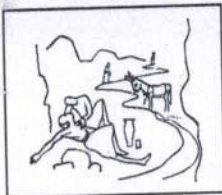
- Objetivo Geral:

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

- Objetivos específicos:

- Internação de pelo menos 11 (onze) pessoas, de forma gratuita, para tratamento toxicológico durante a vigência da Parceria.
- Criar um espaço de reflexão com vista à elaboração da história pessoal do indivíduo para que lhe possa dar um novo sentido e identificar pontos de mudança necessária;
- Mudar padrões negativos de comportamento, pensamento e sentimentos que predisõem ao consumo de drogas a fim de conseguir a abstinência e sua manutenção;
- Promover a autonomia e responsabilidade como pilares da vida adulta em sociedade;
- Desenvolver a capacidade de estabelecer e manter relações saudáveis rompendo padrões destrutivos;
- Oportunizar meios de resgatar e fortalecer os vínculos afetivos e sociais de dependentes químicos e seus familiares possibilitando integrar-se na sociedade como pessoas morais, civicamente responsáveis e idôneas para suprirem com dignidade o seu papel de cidadão.


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




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

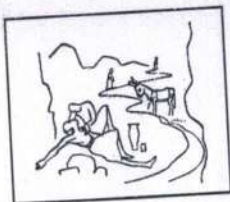
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Coordenação dos Acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *12 mulheres na CFSLM	(X) sim	
2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *12 mulheres na CFSLM	(X) sim	
3) Oferecimento de abrigo temporário	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *12 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	*44 homens na CTCBS e *12 mulheres na CFSLM	(X) sim	
5) Gestão Administrativa da Clínica	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *12 mulheres na CFSLM	(X) sim	
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *12 mulheres na CFSLM	(X) sim	

João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.


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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Coordenação de Tratamento dos Acolhidos	<ul style="list-style-type: none">❖ Coordenação e oferecimento aos Internos para interagir, escutar, aprender, projetar, envolver-se e crescer de maneira que, normalmente reflita a capacidade e o potencial individual e coletivo de cada um.❖ Cumprir com o cronograma e normas da Entidade;	Nov. 2022	Nov. 2022
2) Monitores de Tratamento dos Acolhidos	<ul style="list-style-type: none">❖ Aplicar o Regulamento da Com. Terapêutica, cumprindo à risca todos os artigos e parágrafos, sem privilegiar ou fazer acepção de pessoas; Aplicação dos Estudos dos 12 Passos da Bíblia e os Doze Passos do AA, Avaliação e Prevenção de Recaídas;	Nov. 2022	Nov. 2022
3) Oferecimento de abrigo temporário	<ul style="list-style-type: none">❖ Hospedagem aos acolhidos com oferecimento de alimentação, atividades culturais e espiritualistas;	Nov. 2022	Nov. 2022
4) Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta feira, durante o período administrativo	<ul style="list-style-type: none">❖ Coordenação da distribuição dos medicamentos e insumos utilizados pelos internos;❖ Prestação de Primeiros socorros e auxílio no atendimento médico;❖ Execução de atividades de desinfecção e esterilização;	Nov. 2022	Nov. 2022
5) Gestão Administrativa da Clínica	<ul style="list-style-type: none">❖ Organização Administrativa dos trabalhos realizados pela Clínica	Nov. 2022	Nov. 2022
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	<ul style="list-style-type: none">❖ Transporte e coleta de materiais em geral e doações para a clínica;❖ Transporte de documentos e pessoas para realização de serviços administrativos para a Clínica;	Nov. 2022	Nov. 2022

João Monlevade, 15 de Dezembro de 20


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

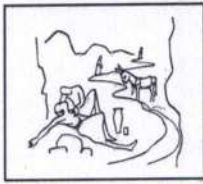
4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Outubro 2022	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac na aula de artesanato com a diretora voluntária D.Ana.	
- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano desenvolvendo atividades de laborterapia.	

João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.

Damile Daniel de Freitas
Damile Daniel de Freitas – Resp. p/ Prestação de contas

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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Como medida de segurança, durante o mês de novembro continuamos recebendo novos acolhidos somente mediante teste da COVID-19. Eles permanecem em isolamento, em quartos separados, com banheiro, até que os resultados dos exames são liberados.

Neste mês recebemos visita dos membros da diretoria da SSVP (Sociedade São Vicente de Paula), para auditoria pelas dependências da casa.

Os acolhidos, após o 6º mês de tratamento, retornaram a ter três visitas de ressocialização, com duração de uma semana cada. Ao retornarem da visita eles permanecem em isolamento até que os resultados dos exames de PCR, realizados antes de retornarem, são liberados.

Contamos com a volta do psicanalista Eluir, toda primeira terça-feira de cada mês, ministrando reuniões de conscientização para o grupo de acolhidos. A cabeleireira voluntária retornou à casa para realizar corte de cabelo dos acolhidos, na véspera das visitas de familiares. Além dos grupos de oração de Do Carmo (quartas-feiras, às 18h), Itamar e Vilma, sua esposa, também estão contribuindo com momento de espiritualidade na casa (às segundas-feiras).

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

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

As oficinas de artesanato e o projeto de yoga, ministrados por Valéria, continuam suspensos, pois ela está cuidando de seu filho que está doente.

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

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

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

João Monlevade, 12 de dezembro de 2022.

Julia e Luiza

Valter Gomes cola

Adilson Batista Ramos


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSI

Nós, meriteiros de tratamento da Colônia Santa Luiza de Marilac, no mês de novembro, 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, para que conheçam as normas e se comprometam, a cumpri-las durante a permanência na comunidade. Aplicamos também reuniões 12 pessoas, 12 páginas bíblico, do A.A, prevenções de acidentes, metas, conscientização, artesanatos, pinturas, crochês, labeteiros pios e acompanhamos funções diárias de a fortalecer, a saúde física, mental e ínter a sociedade. A cada mês, temos o psicólogo Eluiz, 1 vez no mês temos os trabalhadores do bem, psicóloga, psiquiatra. Dia 21/11, tivemos a visita do conselho fiscal da S.S.V.P. tivemos também dinâmica, com a Dra. Lurina Moreira (psicóloga). No 1º domingo do mês missa, com a comunidade e os 3 domingos consecutivos celebração, com as acolhidas.

João Mendonça
03 de novembro 2022
Elizete dos Reis.




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

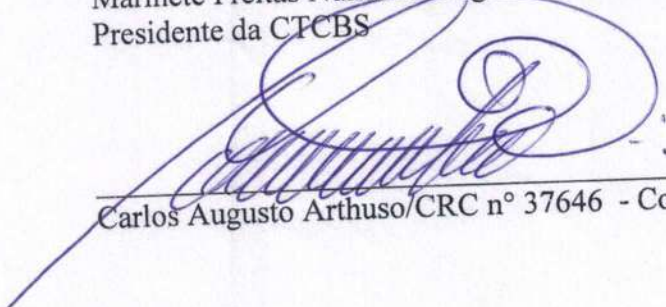
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

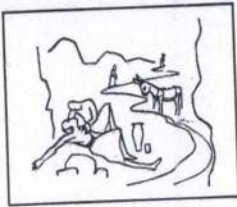
ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

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	01/12/2022 à 15/12/2022
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 08 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 01/12/2022

João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.


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

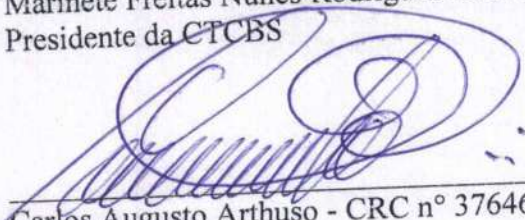
Escrit. Administr. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.



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


G3341610457289501
16/12/2022 10:50:26

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	
07/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C	
01/12/2022		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	19.000,00 C		
				01/12 2220 2172-5 PMJM FUNDO MUN				
01/12/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	19.000,00 D	0,00 C	
06/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.039.071	2.814,00 D		
				06/12 2220 39071-2 ADILSON BATIST				
06/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	1.890,00 D		
				06/12 2220 42040-9 ELIZETE DOS RE				
06/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	552.546.000.020.364	2.276,00 D		
				06/12 2546 20364-5 MACELIZA L NUN				
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	2.326,00 D		
				260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D				
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	1.745,00 D		
				260 0001 04025085640 VALTER GOMES COTA				
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	1.728,00 D		
				104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N				
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	2.117,00 D		
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN				
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	2.068,00 D		
				104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL				
06/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	16.984,00 C	0,00 C	
13/12/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.301	991,84 D		
				CEMIG DISTRIBUICAO				
13/12/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.302	874,61 D		
				CEMIG DISTRIBUICAO				
13/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.866,45 C	0,00 C	
15/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	159,80 D		
				15/12 3394 2105-9 ORGANIZ DE CER				
15/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	159,80 C	0,00 C	
16/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	
Invest.com Resgate Autom.							18,31 C	
Saldo							18,31 C	
Juros *							0,00	
Data de Debito de Juros							30/12/2022	
IOF *							0,00	
Data de Debito de IOF							02/01/2023	
Saldo de fundos de investimento								
S.Público Automático							18,35	


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

OBSERVAÇÕES:

11D



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333191625182495011
19/12/2022 16:27:39

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência NOVEMBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2022	SALDO ANTERIOR	113,06			27,440627		
04/11/2022	APLICAÇÃO	19.000,00			4.605,313249	4,125669411	4.632,753876
07/11/2022	RESGATE	19.092,43		7,33	4.627,504278	4,127442970	5,249598
	Aplicação 03/10/2022	113,26			27,440627		
	Aplicação 04/11/2022	18.979,17		7,33	4.600,063651		
30/11/2022	SALDO ATUAL	21,82			5,249598		5,249598

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	113,06
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	19.092,43
RENDIMENTO BRUTO (+)	8,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	7,33
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,19
SALDO ATUAL =	21,82

Valor da Cota

31/10/2022	4,120328729
30/11/2022	4,156144121


Rentabilidade

No mês	0,8692
No ano	9,1124
Últimos 12 meses	9,7517

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE 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 de CTCBS/CFSLM

12 D



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336161038701222014
16/12/2022 10:43:24

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	21,82			5,249598		
01/12/2022	APLICAÇÃO	19.000,00			4.569,558210	4,157951190	4.574,807808
06/12/2022	RESGATE	16.984,00		18,18	4.083,797870	4,163325547	491,009938
	Aplicação 04/11/2022	21,86			5,249598		
	Aplicação 01/12/2022	16.962,14		18,18	4.078,548272		
13/12/2022	RESGATE	1.866,45		3,86	448,267753	4,172305478	42,742185
	Aplicação 01/12/2022	1.866,45		3,86	448,267753		
15/12/2022	RESGATE	159,80		0,35	38,350640	4,175940740	4,391545
	Aplicação 01/12/2022	159,80		0,35	38,350640		
16/12/2022	SALDO ATUAL	18,35			4,391545		4,391545

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	21,82
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	19.010,25
RENDIMENTO BRUTO (+)	29,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	22,39
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,78
SALDO ATUAL =	18,35
Disponível p/ Resg =	18,31
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,04

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
01/12/2022	909.222.001	19.000,00	4.569,558210	4,391545

Valor da Cota

30/11/2022	4,156144121
16/12/2022	4,177752548

Rentabilidade

No mês	0,5199
No ano	9,6797
Últimos 12 meses	10,0022


VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 16/12/2022 - Cota: 4,177752548

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE 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

130



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


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	11/2022	06/12/2022	2.814,00
2)	Elizete dos Reis	Monitor(a)	11/2022	06/12/2022	1.890,00
3)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	11/2022	06/12/2022	2.276,00
4)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	11/2022	06/12/2022	2.326,00
5)	Valter Gomes Cota	Monitor I	11/2022	06/12/2022	1.745,00
6)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	11/2022	06/12/2022	1.728,00
7)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	11/2022	06/12/2022	2.117,00
8)	Júlio Cesar de Almeida	Monitor(a)	11/2022	06/12/2022	2.088,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 16.984,00

João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: ADILSON BATISTA RAMOS	Matricula: 41	Competência: Novembro/2022
Cargo: COORDENADOR(A)	C.B.O.: 239405	CTPS: 00002833 / 00022
	Admissão: 02/03/2009	


Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.824,60		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,09		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	269,62		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,41		
998	I.N.S.S.	9,12		288,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		58,47	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,86		0,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.161,72	347,72	
			LÍQUIDO.....R\$	2.814,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.824,60	3.161,63	3.161,63	252,93	2.683,65	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo				Vencimento	
06/12/22 DATA DO RECEBIMENTO				06/12/2022	
Adilson Batista Ramos ASSINATURA					

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.
 *** PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE DEZEMBRO ***

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:40:11
 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 06/12/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.039.071
 VALOR TOTAL 2.814,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ADILSON BATISTA RAMOS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 39.071-2
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO D.816.FEC.36E.29D.E9A


Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFC:



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA							
COMUNIDADE TERAPÉUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS						CEI/CNPJ Nº	
ENDEREÇO:						01.257.931/0001-32	
RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG						CTPS Nº E SÉRIE:	
EMPREGADO(A):						02.833 SÉRIE 0022	
ADILSON BATISTA RAMOS						DATA DE ADMISSÃO:	
FUNÇÃO:						02/03/2009	
COORDENADOR							
HORÁRIO DE TRABALHO:					MES:		
ESCALA 5X5					.01 A 30/11/2022		
DIAS		ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
			SAIDA	RETORNO			
1	T	05:55	10:59	11:56	22:02		x Adilson Batista Ramos
2	T	05:57	10:58	11:58	21:59		x Adilson Batista Ramos
3	T	05:58	10:57	11:57	21:57		x Adilson Batista Ramos
4	F						
5	F						
6	F						
7	F						
8	F						
9	T	05:58	10:58	11:56	21:59		x Adilson Batista Ramos
10	T	05:59	10:55	11:59	21:57		x Adilson Batista Ramos
11	T	05:56	11:02	11:57	21:58		x Adilson Batista Ramos
12	T	05:55	10:59	11:58	21:56		x Adilson Batista Ramos
13	T	05:57	10:57	11:56	21:57		x Adilson Batista Ramos
14	F						
15	F						
16	F						
17	F						
18	F						
19	T	05:56	10:57	11:58	21:58		x Adilson Batista Ramos
20	T	05:57	10:58	11:58	21:57		x Adilson Batista Ramos
21	T	05:59	10:56	11:57	21:58		x Adilson Batista Ramos
22	T	05:56	10:59	11:56	21:57		x Adilson Batista Ramos
23	T	05:58	10:55	11:59	22:02		x Adilson Batista Ramos
24	F						
25	F						
26	F						
27	F						
28	F						
29	T	05:58	10:58	11:56	21:57		x Adilson Batista Ramos
30	T	05:57	10:57	11:57	21:59		x Adilson Batista Ramos


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: ELIZETE DOS REIS	Matrícula: 47	Competência: Novembro/2022
Cargo: MONITOR(A)	C.B.O.: 515315	CTPS: 00002960 / 00022
Admissão: 17/06/2010		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.031,65	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,35	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	21,00	38,79	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,70	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,13		169,03
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,01		0,01
213	PLANO ODONTOLOGICO	16,97		16,97

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.080,49	190,49
LÍQUIDO.....R\$	1.890,00


Salário Base 2.031,65	Sal. Contr. INSS 2.080,14	Base Cál. FGTS 2.080,14	F.G.T.S do Período 166,41	Base Cál. IRRF 1.911,11	Faixa IRRF 7,50
--------------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/12/2022 DATA DO RECEBIMENTO					06/12/2022
_____ ASSINATURA					

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

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:40:11
 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 06/12/2022
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 1.890,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.AC6.A14.41C.83C.B9D


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSI



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:

MONITORA(A)

DATA DE ADMISSÃO

17/07/2010

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 30/11/2022

DIAS	HORA ENTRADA	ALMOÇO		HORA SAÍDA		ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	F					
5	T	06:30	12:00	13:30	21:15	x Elizete
6	T	06:31	12:03	13:31	21:20	x Elizete
7	T	06:30	12:04	13:32	21:25	x Elizete
8	T	06:25	12:05	13:28	21:40	x Elizete
9	T	06:28	12:10	13:29	21:35	x Elizete
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	F					
15	T	06:22	12:01	13:29	21:10	x Elizete
16	T	06:25	12:05	13:30	21:12	x Elizete
17	T	06:24	12:03	13:31	21:20	x Elizete
18	T	06:30	12:02	13:35	21:25	x Elizete
19	T	06:31	12:00	13:34	21:30	x Elizete
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	F					
25	T	06:25	12:05	13:25	21:35	x Elizete
26	T	06:27	12:07	13:26	21:40	x Elizete
27	T	06:29	12:10	13:28	21:45	x Elizete
28	T	06:30	12:04	13:30	21:20	x Elizete
29	T	06:31	12:03	13:31	21:25	x Elizete
30	F					

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

180

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

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


Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.500,00		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,50		
998	I.N.S.S.	8,36		208,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,81	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,70		0,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,50	224,50	
			LÍQUIDO.....R\$	2.276,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.101,42	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/12/2022					06/12/2022
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:40:11
 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 06/12/2022
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
 VALOR TOTAL 2.276,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.816.31F.BC2.D8C.51E

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.


 Marinete Freitas Nunes P.
 Presidente da CTC

J90




FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:		CEI / CNPJ Nº		DATA DE ADMISSÃO:
Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG		01.257.931/0001-32		26/01/2022
EMPREGADO(A):		FUNÇÃO:		CTPS Nº E SÉRIE:
MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA		ENFERMEIRA		40.767 SERIE 083/MG
HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:		DESCANSO SEMANAL		MÊS:
06 HORAS 11:00 ÀS 17:00 HS		SÁBADO E DOMINGO		.01 A 30/11/2022
data	dia semana	entrada	saída	obs. ou assinatura
1	Terça	11:00	17:00	M. Vilela
2	Quarta	Feriado		
3	Quinta	11:05	17:00	M. Vilela
4	Sexta	11:10	17:15	M. Vilela
5	Sábado			
6	Domingo			
7	Segunda	10:50	17:00	M. Vilela
8	Terça	11:00	16:57	M. Vilela
9	Quarta	11:03	17:02	M. Vilela
10	Quinta	11:15	17:00	M. Vilela
11	Sexta	11:00	17:00	M. Vilela
12	Sábado			
13	Domingo			
14	Segunda	11:10	17:20	M. Vilela
15	Terça	Feriado		
16	Quarta	11:15	17:30	M. Vilela
17	Quinta	11:00	17:00	M. Vilela
18	Sexta	10:45	16:40	M. Vilela
19	Sábado			
20	Domingo			
21	Segunda	11:00	17:10	M. Vilela
22	Terça	11:10	17:00	M. Vilela
23	Quarta	11:15	17:15	M. Vilela
24	Quinta	11:00	17:00	M. Vilela
25	Sexta	11:05	17:03	M. Vilela
26	Sábado			
27	Domingo			
28	Segunda	11:00	17:10	M. Vilela
29	Terça	11:05	17:04	M. Vilela
30	Quarta	11:00	17:00	M. 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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITA	Matrícula: 37	Competência: Novembro/2022
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.: 411010	CTPS: 00015340 / 00062
	Admissão: 18/02/2008	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.584,10		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,65		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,48		219,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,58	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,60		0,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.584,75	258,75	
			LÍQUIDO.....R\$	2.326,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.504,10	2.584,10	2.584,10	206,72	2.365,01	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 06/12/2022 <i>Maria Aparecida A. Freitas</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA					Vencimento 06/12/2022

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.18
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE**

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 10.283.807-7

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS
 CPF/CNPJ: 033.863.026-02
 VALOR: R\$ 2.326,00
 DEBITO EM: 06/12/2022

DOCUMENTO: 120601
 AUTENTICACAO SISBB: A.5BA.291.8BC.5F7.68F

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

21
~~20~~



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS		CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG		DATA DE ADMISSÃO: 18/02/2008
EMPREGADO(A): MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS		CTPS Nº E SÉRIE: 15.340 SÉRIE 0062
FUNÇÃO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: 08:00 ÀS 18:00 HS
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----	DECANSO SEMANAL: SÁBADO E DOMINGO	MÊS: 01 á 30/11/2022

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	8:01	10:59	13:03	18:00		X <i>Maria Freitas</i>
2	FERIADO					
3	7:59	11:03	12:59	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
4	8:03	11:00	12:57	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	7:55	10:57	13:05	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
8	7:58	11:01	13:01	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
9	8:00	10:59	12:57	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
10	7:59	10:57	12:59	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
11	7:57	11:01	13:05	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	8:05	11:08	13:08	17:55		X <i>Maria Freitas</i>
15	FERIADO					
16	7:59	10:57	12:59	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
17	8:03	10:59	12:55	18:00		X <i>Maria Freitas</i>
18	7:59	11:03	12:57	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	8:01	11:01	13:03	17:58		X <i>Maria Freitas</i>
22	8:00	11:00	13:01	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
23	7:55	10:59	12:57	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
24	7:59	10:57	12:59	18:05		X <i>Maria Freitas</i>
25	7:57	10:59	13:03	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
26	SÁBADO					
27	DOMINGO					
28	7:59	11:00	13:05	17:55		X <i>Maria Freitas</i>
29	8:01	11:03	12:59	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
30	7:57	11:01	12:57	18:03		X <i>Maria Freitas</i>

Maria Freitas
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: VALTER GOMES COTA		Matrícula: 112		Competência: Novembro/2022	
Cargo: MONITOR I		C.B.O.: 515315		CTPS: 4333296 / 0050	
		Admissão: 31/05/2021			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.031,65		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,49		
998	I.N.S.S.	8,10		164,66	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,58		0,58	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		121,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.032,14	287,14	
			LÍQUIDO.....R\$	1.745,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.031,65	2.031,65	2.031,65	162,53	1.866,99	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo				Vencimento	
06/12/22		Valter Gomes Cota		06/12/2022	
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
 15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.02
 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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 28.694.281-5

FAVORECIDO: VALTER GOMES COTA
 CPF/CNPJ: 040.250.856-40
 VALOR: R\$ 1.745,00
 DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120602
 AUTENTICACAO SISBB: 4.AA4.0C8.72B.78F.D55

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

235


Marinete Fretas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFC



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA						
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO					CEI / CNPJ Nº	
ENDEREÇO:					01.257.931/0001-32	
R. IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG					CTPS Nº E SÉRIE:	
EMPREGADO(A):			DATA DE ADMISSÃO:		4333296 SERIE 0050/MG	
VALTER GOMES COSTA			31/05/2021		HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:	
FUNÇÃO:			08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS		MÊS:	
MONITOR I			DECANSO SEMANAL:		01 á 30/11/2022	
HORÁRIO AOS SÁBADOS:			SÁBADO E DOMINGO			

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


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

240

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES	Matricula: 82	Competência: Novembro/2022
Cargo: MOTORISTA	C.B.O.: 782305	CTPS: 00058904 / 00045
	Admissão: 05/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.031,65	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,23	
998	I.N.S.S.	8,10		164,66
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,35		0,35
48	VALE TRANSPORTE	6,00		121,90
213	PLANO ODONTOLOGICO	16,97		16,97

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.031,88	303,88
			LÍQUIDO.....R\$	1.728,00

Salário Base 2.031,65	Sal. Contr. INSS 2.031,65	Base Cál. FGTS 2.031,65	F.G.T.S do Período 162,53	Base Cál. IRRF 1.487,81	Faixa IRRF 0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 06/12/2022 <i>Ivan de Freitas Nunes</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA					Vencimento 06/12/2022

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.47
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE**

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 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\$ 1.728,00
 DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120603
 AUTENTICACAO SISBB: D.26A.E34.6C2.05B.87C

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CCB

250



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA						
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO						
ENDEREÇO:					CEI / CNPJ Nº	
R. IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG					01.257.931/0001-32	
EMPREGADO(A):				DATA DE ADMISSÃO:	CTPS Nº E SÉRIE:	
IVAN DE FREITAS NUNES				05/12/2018	58.904 SERIE 0045/MG	
FUNÇÃO:				HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:		
MOTORISTA				08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS		
HORÁRIO AOS SÁBADOS:			DECANSO SEMANAL:		MÊS:	
-----			SÁBADO E DOMINGO		01 à 30/11/2022	
DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	7:59	11:02	13:00	18:07		Ivan de Freitas Nunes
2	FERIADO					
3	8:00	11:05	13:01	18:09		Ivan de Freitas Nunes
4	8:08	11:07	12:57	18:00		Ivan de Freitas Nunes
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	7:57	11:03	12:56	18:10		Ivan de Freitas Nunes
8	7:56	11:02	12:55	18:11		Ivan de Freitas Nunes
9	7:59	11:03	12:59	18:03		Ivan de Freitas Nunes
10	8:00	11:07	12:58	18:06		Ivan de Freitas Nunes
11	8:03	10:59	13:01	18:00		Ivan de Freitas Nunes
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	7:55	10:57	13:02	18:03		Ivan de Freitas Nunes
15	FERIADO					
16	7:56	10:59	12:55	18:05		Ivan de Freitas Nunes
17	7:59	11:07	12:59	18:06		Ivan de Freitas Nunes
18	7:58	11:03	12:58	18:03		Ivan de Freitas Nunes
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	7:59	11:02	13:05	18:12		Ivan de Freitas Nunes
22	8:00	11:03	12:59	18:00		Ivan de Freitas Nunes
23	8:03	12:00	13:00	18:03		Ivan de Freitas Nunes
24	8:07	11:07	13:01	18:00		Ivan de Freitas Nunes
25	8:02	11:02	13:02	17:59		Ivan de Freitas Nunes
26	SÁBADO					
27	DOMINGO					
28	8:02	11:00	13:00	17:55		Ivan de Freitas Nunes
29	7:55	10:58	13:03	18:03		Ivan de Freitas Nunes
30	7:53	11:03	12:56	18:00		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: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUE	Matricula: 50	Competência: Novembro/2022
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O.: 411005	CTPS: 00009919 / 00143
	Admissão: 09/09/2010	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.348,76	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,48	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,23		193,20
993	ARREDONDAMENTO MÊS ANTERIOR	0,62		0,62
213	PLANO ODONTOLOGICO	33,94		33,94

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.349,24	232,24
			LÍQUIDO.....R\$	2.117,00

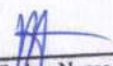
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,76	2.348,76	2.348,76	187,90	1.965,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 06/12/2022 DATA DO RECEBIMENTO
 Crislayne Quites ASSINATURA
 Vencimento 06/12/2022

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.47
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 14.121-8
 FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55
 VALOR: R\$ 2.117,00
 DEBITO EM: 06/12/2022
 =====
 DOCUMENTO: 120604
 AUTENTICACAO SISBB: E.801.918.538.131.A32

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSI


270



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA		
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS		
ENDEREÇO:		CEI / CNPJ Nº
R. IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG		01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A):	DATA DE ADMISSÃO:	CTPS Nº E SÉRIE:
CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES	09/09/2010	09.919 SÉRIE 0143
FUNÇÃO:	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:	
AUXILIAR ESCRITÓRIO	08:00 ÀS 18:00 HS	
HORÁRIO AOS SÁBADOS:	DECANSO SEMANAL:	MÊS:
-----	SÁBADO E DOMINGO	01 á 30/11/2022

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	08:01	11:02	13:00	18:01		x Crislayne
2	FERIADO					
3	08:04	11:04	13:02	18:00		x Crislayne
4	08:07	11:01	13:00	18:03		x Crislayne
5	SÁBADO					
6	DOMINGO					
7	07:53	11:00	13:05	18:01		x Crislayne
8	08:02	11:03	13:50	18:00		x Crislayne
9	08:05	11:02	13:01	18:04		x Crislayne
10	07:57	11:00	13:02	18:00		x Crislayne
11	07:56	11:00	13:00	18:03		x Crislayne
12	SÁBADO					
13	DOMINGO					
14	08:00	11:02	13:00	18:02		x Crislayne
15	FERIADO					
16	08:03	11:04	13:02	18:01		x Crislayne
17	08:04	11:05	13:03	18:05		x Crislayne
18	08:03	11:00	13:04	17:59		x Crislayne
19	SÁBADO					
20	DOMINGO					
21	08:00	11:00	13:03	18:03		x Crislayne
22	08:04	11:04	13:04	18:01		x Crislayne
23	08:03	11:06	13:00	18:02		x Crislayne
24	07:57	11:02	13:02	18:04		x Crislayne
25	07:54	10:59	13:00	18:00		x Crislayne
26	SÁBADO					
27	DOMINGO					
28	08:04	11:00	13:03	18:03		x Crislayne
29	08:00	11:03	13:01	18:01		x Crislayne
30	08:01	11:00	13:02	18:00		x Crislayne


 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: JULIO CESAR DE ALMEIDA	Matricula: 93	Competência: Novembro/2022
Cargo: MONITOR(A)	C.B.O.: 515315	CTPS: 04523730 / 0060
Admissão: 01/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.031,65		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,85		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	193,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,48		
998	I.N.S.S.	8,20		186,48	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,43		0,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.274,91	186,91	
			LÍQUIDO.....R\$	2.088,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.031,65	2.274,06	2.274,06	181,92	1.518,81	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/12/2022					06/12/2022
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.21
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
 CONTA: 775.166.696-0

FAVORECIDO: JULIO CESAR DE ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 035.208.506-13
 VALOR: R\$ 2.088,00
 DEBITO EM: 06/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120605
 AUTENTICACAO SISBB: 8.BE1.89D.E7D.074.0DF


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSI



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

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

CEI / CNPJ Nº
01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):
JÚLIO CESAR DE ALMEIDA

CTPS Nº E SÉRIE:
04523730 SEIRE 0060MG


FUNÇÃO:
MONITOR(A)

DATA DE ADMISSÃO:
01/06/2020

HORÁRIO DE TRABALHO:
ESCALA 5X5

MÊS:
.01 A 30/11/2022

DIAS	HORA ENTRADA	ALMOÇO		HORA SAÍDA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		
1	F				
2	F				
3	F				
4	F				
5	F				
6	T	5:55	11:00	12:00	21:58 x Júlio C. Almeida
7	T	6:00	11:00	12:03	21:58 x Júlio C. Almeida
8	T	5:58	11:03	12:04	21:55 x Júlio C. Almeida
9	T	5:59	11:03	12:05	21:55 x Júlio C. Almeida
10	T	5:54	11:05	12:00	22:00 x Júlio C. Almeida
11	F				
12	F				
13	F				
14	F				
15	F				
16	T	5:58	11:00	12:00	22:00 x Júlio C. Almeida
17	T	5:58	11:00	12:02	21:58 x Júlio C. Almeida
18	T	6:00	11:03	12:00	21:57 x Júlio C. Almeida
19	T	6:00	11:03	12:00	21:56 x Júlio C. Almeida
20	T	6:00	11:05	12:05	21:56 x Júlio C. Almeida
21	F				
22	F				
23	F				
24	F				
25	F				
26	T	5:55	11:02	12:00	21:54 x Júlio C. Almeida
27	T	5:57	11:00	12:00	22:00 x Júlio C. Almeida
28	T	5:58	11:00	12:00	22:00 x Júlio C. Almeida
29	T	5:59	11:03	12:03	22:00 x Júlio C. Almeida
30	T	6:00	11:05	12:03	21:55 x Júlio C. Almeida


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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


4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	433148365	07/11/2022	13/12/2022	874,61
02)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	433148347	07/11/2022	13/12/2022	991,84
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 1866,45

João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuro/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o n



CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A.
 CNPJ 06.981.180/0001-16
 Inscr. Estadual 092.322136.0087
 Av. Barbacena, 1200 - 17ª Andar - Ala A1
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
 Série: 01 NF: 433148365
 Controle:
 30025//0070

Emissão: 07/11/2022 Data da Impressão: 07/11/2022 14:37:47 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/P.T.A. Nº 45.00009782.37 - SEF/MG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.50
 2220902220 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
 Codigo de Barras 8364000008-6 74610138001-0
 32509154711-8 00051523397-1
 Data do pagamento 13/12/2022
 Valor Total 874,61
 =====
 DOCUMENTO: 121302
 AUTENTICACAO SISBB: 1.627.833.8F0.5D4.4A8

Transação efetuada com sucesso por: JD558070 FABIO R CIRILO.

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM
 SAMARITANO
 RUA IRMA ALZIRA 15 CS

LOANDA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931004
 MEDIDOR Nº: AHU985004648

Nº DO CLIENTE: 7005525398

Nº da Instalação 3005152339	Subclasse Outros Serviços e Outras Ativ	Classe Trifásico
Datas de Leitura		Modalidade Tarifária Tarifa Convencional
Anterior 07/10	Atual 07/11	Próxima 09/12

Informações Técnicas			
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo kWh
Energia Elétrica	23311	24417	1106

Descrição	VALORES FATURADOS		Valor (R\$)
	Quantidade	Preço	
Energia Elétrica kWh	1106	0,74207816	820,73

Descrição	ENCARGOS/COBRANÇAS		Valor R\$
	TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)		
Contrib.Custeio Ilum. Pública	0,65313000		53,88
Energia Elétrica kWh			

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 05C6.2760.31D3.9479.83F9.ABAF.DD12.E833

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
NOV/2022	17/12/2022	R\$ 874,61

	Base do Cálculo (R\$):	Alíquota%:	Valor (R\$):
ICMS	394,50	18,00	R\$ 71,01
PASEP	749,72	0,65	R\$ 4,87
COFINS	749,72	3,00	R\$ 22,49

Histórico do Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES
Mês/Ano	Consumo kWh	Média kWh/dia	Dias de Faturam.	
OUT/2022	1109	38,24	29	
SET/2022	1167	37,64	31	
AGO/2022	1114	35,93	31	
JUL/2022	1181	39,38	30	
JUN/2022	1060	35,33	30	
MAI/2022	1170	36,58	32	
ABR/2022	940	32,41	29	
MAR/2022	1049	34,98	30	
FEV/2022	914	29,48	31	
JAN/2022	948	30,51	31	
DEZ/2021	880	31,42	28	
NOV/2021	1103	34,40	32	

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Informações Gerais

OUT/22 Band. Verde - NOV/22 Band. Verde
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.048, de 21/08/2022.
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei n.º 194/22
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.
 É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
 ACESSE AGORA www.cemig.com.br

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

CODIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
000051523397	17/12/2022	R\$ 874,61
REFERENTE A: NOV/2022	Nº DA INSTALAÇÃO: 3005152339	

8364000008-6 74610138001-0 32509154711-8 00051523397-1





Emissão de comprovantes - 3o n



CEMIG DISTRIBUICAO S.A.
CNPJ 06.981.180/0001-16
Inscr. Estadual 062.322136.0087
Av. Barbacena, 1200 - 17º Andar - Ala A1
Santo Agostinho - CEP 30.150-131
Belo Horizonte - MG - Brasil

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
Série: U1 NF: 433148347

Controle:
30025/0052

Emissão: 07/11/2022 Data da Impressão: 07/11/2022 14:27:51 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criada
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009782.37 - SEF/MG pela Lei nº 10.436 de abril de 2002

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.41
2220902220 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 8362000009-6 91840138000-4
85305798611-1 00007337058-7
Data do pagamento 13/12/2022
Valor Total 991,84

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: 3.CEF.A2E.D56.00E.59B

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM
SAMARITANO
RUA IRMA ALZIRA 250 HP

LOANDA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35931004
MEDIDOR Nº: ARI214015592

Nº DO CLIENTE: 7005525398

Table with columns: Nº da Instalação (3000733705), Subclasses (Outros serviços e Outras Ativ), Classe (Trifásico), Datas de Leitura (Anterior: 07/10, Atual: 07/11, Próxima: 09/12), Modalidade Tarifária (Tarifa Convencional)

Table with columns: Tipo de Medição (Energia Elétrica), Leitura Anterior (4324), Leitura Atual (5588), Constante de Medição (1), Consumo kWh (1264)

Table with columns: Descrição (Energia Elétrica kWh), VALORES FATURADOS (Quantidade: 1264, Preço: 0,74207818, Valor (R\$): 937,96)

Table with columns: Descrição (Contrib.Custeio Ilum. Pública), ENCARGOS/COBRANÇAS (Valor R\$: 53,88)

Table with columns: Descrição (Energia Elétrica kWh), TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos) (0,65313000)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO FF32.6AED.4916.2DDF.3C0B.D926.4DB1.ECF2

Table with columns: REFERENTE A (NOV/2022), VENCIMENTO (17/12/2022), VALOR A PAGAR (R\$ 991,84)

Table with columns: Base do Cálculo (R\$), Alíquota%, Valor (R\$). Rows: ICMS (450,86 / 18,00 / R\$ 81,15), PASEP (856,81 / 0,85 / R\$ 5,56), COFINS (856,81 / 3,00 / R\$ 25,70)

Table with columns: Mês/Ano, Consumo kWh, Média kWh/dia, Dias de Faturam. Rows from OUT/2022 to NOV/2021

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Informações Gerais

OUT/22 Band. Verde - NOV/22 Band. Verde
Tarifa vigente conforme Res Anel nº 3.040, de 21/06/2022.
Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22
Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei nº 194/22
O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.
É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
ACESSE AGORA www.cemig.com.br

Handwritten signature and stamp: Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da CTCBS/CFS.

Table with columns: CEMIG, CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO (000007337058), REFERENTE A (NOV/2022), VENCIMENTO (17/12/2022), Nº DA INSTALAÇÃO (3000733705), TOTAL A PAGAR (R\$ 991,84)



Handwritten number: 330



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)	Organização de Cereais Monlevade Ltda	- 10 kg de alho roxo	NF	122643	14/12/2022	15/12/2022	RS 159,80
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 159,80


João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.



Damile Daniel de Freitas/CPF 117.913.606-37
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

G3371513332581701
15/12/2022 13:37:31

15/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:37:10
222002220 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2022
NR. DOCUMENTO	553.394.000.002.105
VALOR TOTAL	159,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORGANIZ DE CEREAIS
AGENCIA: 3394-4 CONTA: 2.105-9
NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
=====

NR.AUTENTICACAO	1.7CA.765.FEB.E0E.FF7
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCPS

RECEBEMOS DE ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 122643 SÉRIE 1

ORGANIZACAO DE CEREIS MONLEVADE LTDA
HIPER COMERCIAL
 Avenida GENTIL BICALHO - 340 - CARNEIRINHOS
 Joao Monlevade - MG
 CEP: 35930478 Fone (31)3852-4411
 Email: atendimento@comercialmonlevade.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
 0 - ENTRADA

Nº: 122843 SÉRIE: 1

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: VENDA ATRAVES DO ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3624067850167

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.

CNPJ: 18107045000206

PROTÓCOLO: 131225105752212 - 14/12/2022 15:42:22-03:00

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site
 31221218107045000206550010001226431051143079

DESTINATARIO - REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO: RUA IRMA ALZIRA - 000250

MUNICÍPIO: JOAO MONLEVADE

BAIRRO/DISTRITO: LARANJEIRAS

UF: MG

INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte

CNPJ / CPF: 01257931000132

CEP: 35930970

DATA DE EMISSAO: 14/12/2022

DATA DE SAIDA: 14/12/2022

HORA DE SAIDA: 15:42:33

Fatura	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:	NÚMERO	DATA VENCIMENTO:	VALOR:
	001	13/01/2023	159,80						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALCULO 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	159,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					159,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE: 1 - Por conta do destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 0

ESPECIE: Nao informada

MARCA: Nao informada

NUMERAÇÃO: 000000

PESO BRUTO: 0,000

PESO LIQUIDO: 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
3116 - ALHO ROXO KG	07032090	040	5929	KG	10,0000	15,98	0,00	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Itens: 159,80 Venc:13 01 23 - NOTA FISCAL ref. a NFC-e - 000039726-033 de 14-12-22 Serie: AV016107045000206033 Marca: OUTRAS Mod: NFCE - Trib aprox RS: 21,49 Federal e 28,76 Estadual Fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



Organização de Cereais Monlevade Ltda
 Av. Gentil Bicalho nº340 Bairro Jk JMde
 Cep: 35930-478
 Tel: (31)3851-7782 / 3852-4411
 CNPJ: 18.107.045/0002-06
 Ins. Estadual: 362.406.785.01-67

Orçamento


Data: 14/12/2022

Contato: Maísa
 Tel Fixo: 3808-0236
 Cel: 9 9619-8312

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

Item	Descrição	Quantidade	Vr.Unit.	Vr. Total
1	Alho Roxo KG	10	R\$ 15,98	R\$ 159,80
			Vr. Global	R\$ 159,80

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


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

=====

01-COMERCIAL FRAGA LTDA	Orcamento-Reemissao	14/12/22
1-COMERCIAL FRAGA LTDA	Orcamento-Reemissao	
Avanco Informatica	Orcamento: 6.571	13:43:02 Pag: 001

=====

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


Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 14/12/22
3 FERNANDA

Observacoes...:
Transportadora: Deposito
Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 14/12/22 159,90

Quant	Cod. Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
10,00	20800 0000000000000	ALHO EXTRA KG		15,99	159,90
10,00		Peso: 10,00 Total ==>	159,90		159,90


Marinete Frenas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

ORÇAMENTO

Empresa: Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano


CNPJ: 01.257.931/0001-32

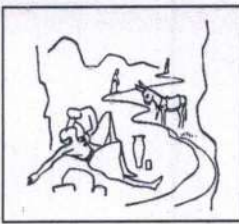
Data: 14/12/2022

DESCRIÇÃO	QUANT.	V.Unit.	V.Total
CAIXA DE ALHO ROXO COM 10KG	1	16,59	165,90

TOTAL	R\$ 165,90		
--------------	-------------------	--	--

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente de 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

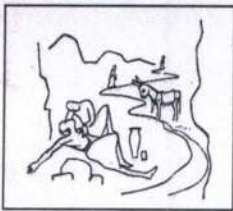
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 08ª prestação de
contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.

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, 15 de Dezembro de 2022.



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, 21/10/2022 as 14:46:48.

Válido até: 19/01/2023.

Código de Controle: 522568.

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

42 P



Pendência Prestação de Contas TF 05/2022 - 8ª Parcela

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>
Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>

27 de dezembro de 2022 às 16:07

Cida,
Boa Tarde.

Venho por meio deste, solicitar o envio do Demonstrativo de Receita e Despesa referente a Prestação de Contas do TF 05/2022 - 8ª Parcela.

Fico no aguardo

Atenciosamente,

Ramínie Moreira

Setor de Parcerias - MROSC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Website: www.pmjm.mg.gov.br

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2553

Ramínie Moreira
Ramínie Moreira - Matr. 11704



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

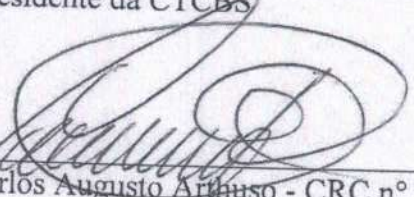


2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº05/2021					
PERÍODO: 09/11/2022 à 15/12/2022					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
09/11/22	Saldo Anterior	RS 21,68	06/12/22	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 16.984,00
15/12/22	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 08	RS 19.000,00	13/12/22	-Despesas com Manutenção (Item 4)	RS 1.866,45
15/12/22	Rendimentos Banc, 10 á 30/11/2022	RS 0,14	15/12/22	-Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5)	RS 159,80
15/12/22	Rendimentos Banc, 01/12 á 15/12/2022	RS 6,78			
15/12/22	TOTAL	RS 19.028,60	15/12/2022	TOTAL DA DESPESA	RS 19.010,25
				SALDO	RS 18,35

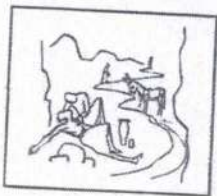
João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.


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


Carlos Augusto Arthuro - CRC nº 37646 Contador da OSC

Prefeitura Municipal de João M
CONF. COM O ORIGIN
Data: 29 / 12 / 2022
Ramínie Moreira - Matr. 1
Assinatura/Nome/Matr.

Ramínie Moreira - Matr. 11704



**Comunidade Terapêutica Colônia
Bom Samaritano (CTCBS)**

CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administr. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mdc/MG
CEP 35.930-002 – Telef. (0**31) 3851-5455



CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que houve um erro durante a paginação da **Página 21**, sendo a mesma repaginada com o mesmo número.

Por ser verdade, firmo a presente.

João Monlevade, 29 de dezembro de 2022.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Prefeitura Municipal de João Monlevade CONFERE COM O ORIGINAL. Data: 29 / 12 / 2022 Raminie Moreira - Matr. 11704 Assinatura/Nome/Matricula



Pendência Prestação de Contas TF 05/2022 - 8ª Parcela

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>
Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>

2 de janeiro de 2023 às 08:51

Bom dia Cida e Damile,

Encontrei duas correções a serem feitas nos documentos de Prestação de Contas:

- 1) Anexo II (pág. 03)
Corrigir o número da Parcela pra N° 08
- 2) Relatório Fotográfico (pág. 06)
Data/ Localização: Corrigir para Novembro 2022

Fico no aguardo das correções.

Atenciosamente,

Ramínie Moreira

Setor de Parcerias - MROSC

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE

Website: www.pmjm.mg.gov.br

Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada

CEP: 35930-027, João Monlevade - MG

Telefone (031) 3859-2500 / Ramal 2553

Ramínie Moreira
Ramínie Moreira - Matr. 11704
02/01/2023

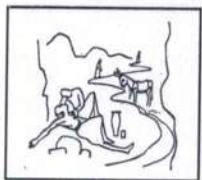


JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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	Novembro de 2022
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 08 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 01/12/2022

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

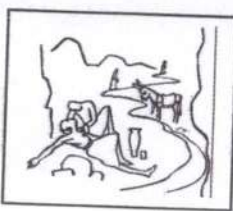
Possibilitar com o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela CTCBS.

- Objetivos específicos:

- Internação de pelo menos 11 (onze) pessoas, de forma gratuita, para tratamento toxicológico durante a vigência da Parceria.
 - Criar um espaço de reflexão com vista à elaboração da história pessoal do indivíduo para que lhe possa dar um novo sentido e identificar pontos de mudança necessária;
 - Mudar padrões negativos de comportamento, pensamento e sentimentos que predisõem ao consumo de drogas a fim de conseguir a abstinência e sua manutenção;
 - Promover a autonomia e responsabilidade como pilares da vida adulta em sociedade;
 - Desenvolver a capacidade de estabelecer e manter relações saudáveis rompendo padrões destrutivos;
- Oportunizar meios de resgatar e fortalecer os vínculos afetivos e sociais de dependentes químicos e seus familiares possibilitando integrar-se na sociedade como pessoas morais, civicamente responsáveis e idôneas para suprirem com dignidade o seu papel de cidadão.

Marinete Freitas Nunes Rodrigues

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:
- Novembro 2022

OBSERVAÇÕES:

Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.

- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac na aula de artesanato com a diretora voluntária D. Ana.



- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano desenvolvendo atividades de laborterapia.



João Monlevade, 15 de Dezembro de 2022.

Damile Daniel de Freitas
Damile Daniel de Freitas – Resp. p/ Prestação de contas

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



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 MONLEVAVE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 474 /2022
DE 28 DE DEZEMBRO DE 2022**

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

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

.. RESOLVE:

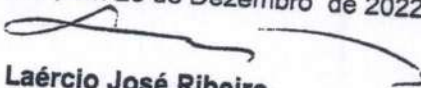
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **RAMINIE APARECIDA DA SILVA MOREIRA**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

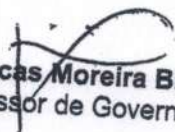
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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

João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo oitavo dia do mês de Dezembro de 2022.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
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) 8ª Parcela – Repasse em 01/12/2022

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	Novembro/2022
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	As ações promoveram o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela entidade.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais [] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas com êxito, no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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

#MROSC

**JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

**AVALIAÇÃO**

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 44 homens na CTCBS e 12 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
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.
CONCLUSÕES	Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 05 de janeiro de 2023.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias

Portaria nº 286/2021, 08 de fevereiro de 2021.

João Monlevade, 05 de janeiro de 2023.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM NÃO
OBSERVAÇÕES: Não há.Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da ComissãoJosé Silvério dos Santos
Membro da ComissãoPriscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – Portaria N° 474/2022 de 28 de Dezembro de 2022

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

Telefone: (31) 3859.2500 / 3859.2553 - Site: www.pmjm.gov.br - E-mail: setorparceriaspmjm@gmail.com



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas do Termo de Fomento nº 05/2022, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e o **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do Relatório de Execução do Objeto (REO), Relatório de Execução Financeira (REF), do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho.

Observa-se que houve o cumprimento das metas e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

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

João Monlevade, 02 de janeiro 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 54 folhas, incluindo esta, referente à 8ª PARCELA do TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022 - CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, cujo objeto é: “Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO”.

Solicito análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Artigo 1º, da Portaria Nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 02 de janeiro de 2023.

Ramínie A. da Silva Moreira – Matr. 011704
Comissão de Monitoramento e Avaliação
Portaria nº 474/2022, 28 de dezembro de 2022.



DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da 8ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº **05/2022**, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 8ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2022, realizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

Ressalvamos que a fiscalização, controle, avaliação e vistoria das atividades, tendo em vista o cumprimento das metas estabelecidas, ficaram a cargo da **Secretaria Municipal de Saúde**.

João Monlevade, 06 de janeiro de 2023.

Fabício Pinto de Melo Lopes
Secretário Municipal de Planejamento
E Desenvolvimento Econômico

Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 8ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**.

Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretaria Municipal de Saúde



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
COLÔNIA BOM SAMARITANO
TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022**

9ª PARCELA

VALOR TOTAL: R\$ 456.000,00

VALOR DA PARCELA: R\$ 19.000,00

VIGÊNCIA: 01/04/2022 A 31/03/2024


Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG



**09ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

26/12/2022 a 10/01/2023
João Monlevade/MG


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CESI



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 10/2022

João Monlevade, 10 de Janeiro de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 09/24.

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: 19/01/23

Responsável: Cássia Ottoni



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG CEP 35.930-002

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO
CNPJ	01.257.931-0001/32
OBJETO DA PARCERIA	O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Dezembro de 2022
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 09 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 26/12/2022


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

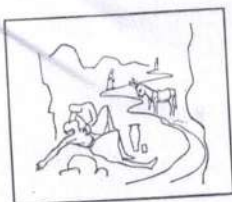
- Objetivo Geral:

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

- Objetivos específicos:

- Internação de pelo menos 11 (onze) pessoas, de forma gratuita, para tratamento toxicológico durante a vigência da Parceria.
- Criar um espaço de reflexão com vista à elaboração da história pessoal do indivíduo para que lhe possa dar um novo sentido e identificar pontos de mudança necessária;
- Mudar padrões negativos de comportamento, pensamento e sentimentos que predisõem ao consumo de drogas a fim de conseguir a abstinência e sua manutenção;
- Promover a autonomia e responsabilidade como pilares da vida adulta em sociedade;
- Desenvolver a capacidade de estabelecer e manter relações saudáveis rompendo padrões destrutivos; Oportunizar meios de resgatar e fortalecer os vínculos afetivos e sociais de dependentes químicos e seus familiares possibilitando integrar-se na sociedade como pessoas morais, civicamente responsáveis e idôneas para suprirem com dignidade o seu papel de cidadão.


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




Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ()SIM ()NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Coordenação dos Acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *10 mulheres na CFSLM	(X)sim	
2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *10 mulheres na CFSLM	(X)sim	
3) Oferecimento de abrigo temporário	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *10 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	*44 homens na CTCBS e *10 mulheres na CFSLM	(X)sim	
5) Gestão Administrativa da Clínica	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *10 mulheres na CFSLM	(X)sim	
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	Mínimo de 11 internos por mês	*44 homens na CTCBS e *10 mulheres na CFSLM	(X)sim	

João Monlevade, 10 de Janeiro de 2023.


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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
1) Coordenação de Tratamento dos Acolhidos	<ul style="list-style-type: none">❖ Coordenação e oferecimento aos Internos para interagir, escutar, aprender, projetar, envolver-se e crescer de maneira que, normalmente reflita a capacidade e o potencial individual e coletivo de cada um.❖ Cumprir com o cronograma e normas da Entidade;	Dez. 2022	Dez. 2022
2) Monitores de Tratamento dos Acolhidos	<ul style="list-style-type: none">❖ Aplicar o Regulamento da Com. Terapêutica, cumprindo à risca todos os artigos e parágrafos, sem privilegiar ou fazer acepção de pessoas; Aplicação dos Estudos dos 12 Passos da Bíblia e os Doze Passos do AA, Avaliação e Prevenção de Recaídas;	Dez. 2022	Dez. 2022
3) Oferecimento de abrigo temporário	<ul style="list-style-type: none">❖ Hospedagem aos acolhidos com oferecimento de alimentação, atividades culturais e espiritualistas;	Dez. 2022	Dez. 2022
4) Atendimento ambulatorial no período de segunda a sexta feira, durante o período administrativo	<ul style="list-style-type: none">❖ Coordenação da distribuição dos medicamentos e insumos utilizados pelos internos;❖ Prestação de Primeiros socorros e auxílio no atendimento médico;❖ Execução de atividades de desinfecção e esterilização;	Dez. 2022	Dez. 2022
5) Gestão Administrativa da Clínica	<ul style="list-style-type: none">❖ Organização Administrativa dos trabalhos realizados pela Clínica	Dez. 2022	Dez. 2022
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	<ul style="list-style-type: none">❖ Transporte e coleta de materiais em geral e doações para a clínica;❖ Transporte de documentos e pessoas para realização de serviços administrativos para a Clínica;	Dez. 2022	Dez. 2022

João Monlevade, 10 de Janeiro de 20


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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

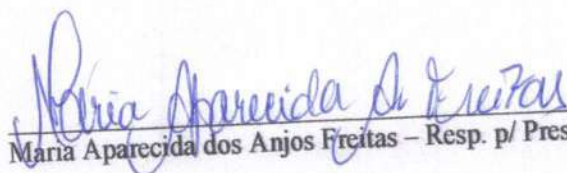
CNPJ: 01.257.931/0001-32

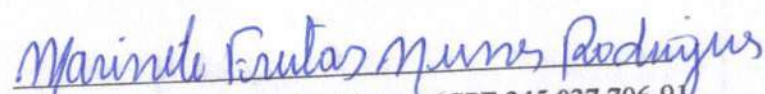
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (31) 3851-5455

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

DATA/ LOCALIZAÇÃO: - Dezembro 2022	OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.
<p>- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac, participando da Reunião de Conscientização, através de vídeos, palestras e atividades com o psicanalista e voluntário Eluyr.</p>	
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano desenvolvendo atividades artesanais com reciclados sob a coordenação das voluntárias D. Ana e Irmã Fia.</p>	

João Monlevade, 10 de Janeiro 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)

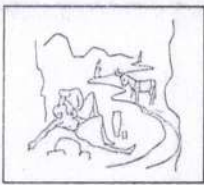
CNPJ: 01.257.931/0001-32

Sés, monitoras de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de dezembro, acompanhamos as acolhidas nas orações diárias, nas refeições, nas orientações de higiene pessoal, realizamos, estudo da metecologia e regime interno, além de evidenciar a importância de todos os artigos, para que conheçam os norms e se comprometam a cump-las durante a permanência na comunidade. Aplicamos também reuniões no mês de passes, estudo bíblico dos 12 passes, avaliações, prevenção de recaídas, mutas, conscientização, partilha. As outras atividades, as voluntárias, estas se resero.

João Menlevade,
03/12/22.

Elizete dos Reis


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CTFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Durante o mês de Dezembro as reuniões do CTO/AA (Comitê Trabalhando com os Outros) continuaram sendo realizadas às quintas-feiras, às 20 horas. As reuniões e momentos de orações na capela aconteceram, respeitando o distanciamento entre os acolhidos. Irmã Carmem, às quintas-feiras, ministrou “Os 12 passos cristãos” e continuou ministrando catequese para primeira eucaristia de alguns acolhidos e preparação para confissão.

Irmã Fia voluntária e vice-presidente da casa e Dona Ana, voluntária, realizaram as oficinas de artesanatos com reciclados junto aos acolhidos, e continua desenvolvendo o projeto de cultivo de suculentas, como APAS (atividade de promoção aos cuidados e sociabilidade).

Tivemos “reuniões de conscientização”, realizadas às primeiras terças-feiras de cada mês, ministradas por Eluir (psicanalista). Grupos de oração de Do Carmo (quartas-feiras, às 18h), Itamar e Vilma, sua esposa, também estão contribuindo com momento de espiritualidade na casa.

As celebrações aos domingos (exceto no domingo de visita de familiares), voltou a serem ministradas por ministros da palavra, às 8 horas, conforme escala da Paroquia.

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


Como medida de segurança, continuamos recebendo novos acolhidos somente mediante teste da COVID-19. Eles permaneceram em isolamento, em quartos separados, com banheiro, até que os resultados dos exames foram liberados.

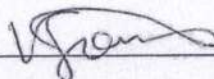
Os acolhidos, após o 6º mês de tratamento, desde junho fazem apenas uma visita de ressocialização, com duração de uma semana. Antes da pandemia eram três visitas. Ao retornarem da visita eles permaneceram em isolamento até que os resultados dos exames, realizados antes de retornarem, fossem liberados.

As visitas de acolhidos que já terminaram o tratamento continuam sendo permitidas, mediante agendamento e autorização da diretoria.

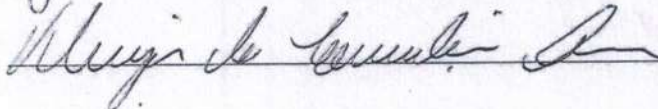
Ressaltamos que nossa jornada de trabalho é organizada através de escala de revezamento 5x5, isto é, 5 dias de trabalho seguidos de 5 dias de folga. Durante os cinco dias de trabalho permanecemos na Casa, interagindo com os acolhidos das 06 horas às 22 horas.

João Monlevade, 09 de Janeiro de 2023.

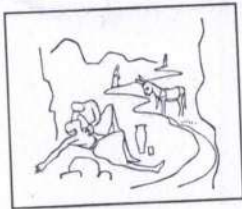

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM


Wanderson


Jonas Platine Silva


Muzi de Souza

8.0



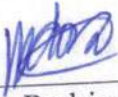
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (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	26/12/2022 à 05/01/2023
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 09 VALOR: RS 19.000,00 REPASSE 26/12/2022

João Monlevade, 10 de Janeiro de 2023.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



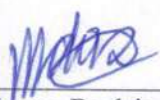
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

==== 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, 10 de Janeiro de 2023.



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

10.0



Consultas - Extrato de conta corrente

G336101628021109014
10/01/2023 16:31:19


Cliete - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Período do extrato 12 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2022		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	19.000,00 C	
				01/12 2220 2172-5 PMJM FUNDO MUN			
01/12/2022		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	19.000,00 D	0,00 C
06/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.039.071	2.814,00 D	
				06/12 2220 39071-2 ADILSON BATIST			
06/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	1.890,00 D	
				06/12 2220 42040-9 ELIZETE DOS RE			
06/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	552.546.000.020.364	2.276,00 D	
				06/12 2546 20364-5 MACELIZA L NUN			
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	2.326,00 D	
				260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D			
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	1.745,00 D	
				260 0001 04025085640 VALTER GOMES COTA			
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	1.728,00 D	
				104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N			
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	2.117,00 D	
				104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
06/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	2.088,00 D	
				104 0607 03520850613 JULIO CESAR DE AL			
06/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	16.984,00 C	0,00 C
13/12/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.301	991,84 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
13/12/2022		0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.302	874,61 D	
				CEMIG DISTRIBUICAO			
13/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.866,45 C	0,00 C
15/12/2022		2220	99015	470 Transferência enviada	553.394.000.002.105	159,80 D	
				15/12 3394 2105-9 ORGANIZ DE CER			
15/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	159,80 C	0,00 C
26/12/2022		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	19.000,00 C	19.000,00 C
				26/12 2220 2172-5 PMJM FUNDO MUN			
29/12/2022		0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	19.018,42 D	
29/12/2022		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	18,42 C	0,00 C
31/12/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

11-C



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336101628021109016
10/01/2023 16:31:53

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência DEZEMBRO/2022

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	21,82			5,249598		
01/12/2022	APLICAÇÃO	19.000,00			4.569,558210	4,157951190	4.574,807808
06/12/2022	RESGATE	16.984,00		18,18	4.083,797870	4,163325547	491,009938
	Aplicação 04/11/2022	21,86			5,249598		
	Aplicação 01/12/2022	16.962,14		18,18	4.078,548272		
13/12/2022	RESGATE	1.866,45		3,86	448,267753	4,172305478	42,742185
	Aplicação 01/12/2022	1.866,45		3,86	448,267753		
15/12/2022	RESGATE	159,80		0,35	38,350640	4,175940740	4,391545
	Aplicação 01/12/2022	159,80		0,35	38,350640		
29/12/2022	RESGATE	18,42			4,391545	4,194143370	
	Aplicação 01/12/2022	18,42			4,391545		
30/12/2022	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	21,82
APLICAÇÕES (+)	19.000,00
RESGATES (-)	19.028,67
RENDIMENTO BRUTO (+)	29,24
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	22,39
RENDIMENTO LÍQUIDO	6,85
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/11/2022	4,156144121
30/12/2022	4,195946582

Rentabilidade

No mês	0,9576
No ano	10,1574
Últimos 12 meses	10,1574

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2022	SALDO ANTERIOR	0,00					
29/12/2022	APLICAÇÃO	19.018,42			17.141,334803	1,109506361	17.141,334803
30/12/2022	SALDO ATUAL	19.026,06			17.141,334803		17.141,334803

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	19.018,42
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	7,64
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	7,64
SALDO ATUAL =	19.026,06

Valor da Cota

30/11/2022	1,100126502
------------	-------------


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

12-c



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351015488526711
10/01/2023 15:50:34

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo	
29/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C	
04/01/2023		2220	99015	470 Transferência enviada 04/01 17:00 ELIZETE DOS REIS	552.220.000.042.040	1.715,00 D		
04/01/2023		2220	99015	470 Transferência enviada 04/01 17:00 MACELIZA L NUNES VILELA	552.546.000.020.364	2.276,00 D		
04/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D	10.401	2.325,00 D		
04/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N	10.402	1.728,00 D		
04/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR	10.403	2.063,00 D		
04/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL	10.404	2.348,00 D		
04/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN	10.405	2.117,00 D		
04/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.572,00 C	0,00 C	
05/01/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO	10.501	1.095,52 D		
05/01/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO	10.502	760,72 D		
05/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 03977164600 KLINGER DA CONSOL	10.503	2.521,00 D		
05/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.377,24 C	0,00 C	
10/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	
Invest.com Resgate Autom.							76,11 C	
Saldo							76,11 C	
Juros *							0,00	
Data de Debito de Juros								31/01/2023
IOF *							0,00	
Data de Debito de IOF								01/02/2023
Saldo de fundos de investimento								
BB RF CP Automático								76,25

OBSERVAÇÕES:

Marinete Freitas Nunes Rodri
Presidente da CTCBS/CF

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

13-0



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336110934409714010
11/01/2023 09:37:54

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência JANEIRO/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
30/12/2022	SALDO ANTERIOR	19.026,06			17.141,334803		
04/01/2023	RESGATE	14.572,00		18,68	13.129,537316	1,111286685	4.011,797487
	Aplicação 29/12/2022	14.572,00		18,68	13.129,537316		
05/01/2023	RESGATE	4.377,24		6,69	3.943,294722	1,111742923	68,502765
	Aplicação 29/12/2022	4.377,24		6,69	3.943,294722		
11/01/2023	SALDO ATUAL	76,28			68,502765		68,502765

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	19.026,06
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	18.949,24
RENDIMENTO BRUTO (+)	24,83
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	25,37
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,54
SALDO ATUAL =	76,28

Disponível p/ Resg =	76,13
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,15

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
29/12/2022	972.171.056	19.018,42	17.141,334803	68,502765

Valor da Cota

30/12/2022	1,109952177
11/01/2023	1,113528728

Rentabilidade

No mês	0,3222
No ano	0,3222
Últimos 12 meses	9,7643

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 11/01/2023 - Cota: 1,113528728

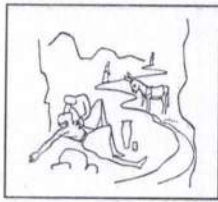
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

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/CCF

14-C



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

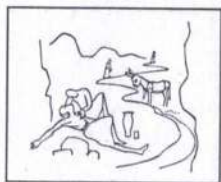
2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 15/12/2022 à 05/01/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
15/12/22	Saldo Anterior	RS 18,35	04 e 05/01/2023	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 17.093,00
26/12/2022	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 09	RS 19.000,00	05/01/2023	-Despesas com Manutenção (Item 4)	RS 1.856,24
10/01/2023	Rendimentos Banc, 15 á 31/12/2022	RS 7,71			
10/01/2023	Rendimentos Banc, 01/01/2023 á 05/01/2023	- RS 0,54			
10/01/2023	TOTAL	RS 19.025,52	10/01/2023	TOTAL DA DESPESA	RS 18.949,24
				SALDO	RS 76,28

João Monlevade, 10 de Janeiro de 2023.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

3. DESPESAS COM PESSOAL

(anexar cópias: contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, comprovantes das Transf. Elet.)

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COM- PETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Elizete dos Reis	Monitor(a)	12/2022	04/01/2023	1.715,00
2)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	12/2022	04/01/2023	2.276,00
3)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	12/2022	04/01/2023	2.325,00
4)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	12/2022	04/01/2023	1.728,00
5)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	12/2022	04/01/2023	2.063,00
6)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	12/2022	04/01/2023	2.348,00
7)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	12/2022	04/12/2022	2.117,00
6)	Klinger da Consolação Almeida	Coordenador(a)	12/2022	05/01/2023	2.521,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					RS 17.093,00

João Monlevade, 10 de Janeiro de 2023.



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



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

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

Funcionário: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Dezembro/2022
Cargo: MONITOR(A)	C.B.O.: 515315	CTPS: 00002960 / 00022
Admissão: 17/06/2010		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.031,65		
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,82		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,89		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		7,64	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,51	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,10		164,66	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,35		0,35	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,85		0,85	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		121,90	
213	PLANO ODONTOLOGICO	16,97		16,97	
			Total de Rendimentos	Total de Descontos	
			2.033,36	318,36	
			LÍQUIDO.....R\$	1.715,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.031,65	2.022,50	2.031,65	162,53	1.866,99	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo				Vencimento	
04/01/23 <i>Elizete dos Reis</i>					06/01/2023
DATA DO RECEBIMENTO				ASSINATURA	

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

04/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:00:02
 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 04/01/2023
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 1.715,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.E8C.035.141.B04.FD1

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente do CTCBS/CFP



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:

MONITORA(A)

DATA DE ADMISSÃO

17/07/2010

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/12/2022

DIAS	HORA ENTRADA	ALMOÇO		HORA SAÍDA		ASSINATURA	
		SAÍDA	RETORNO				
1	F						
2	F						
3	F						
4	F						
5	T	06:20	12:00	13:20	21:00	x	Elzeis
6	T	06:22	12:02	13:15	21:05	x	Elzeis
7	T	06:16	12:10	13:19	21:10	x	Elzeis
8	T	06:18	12:08	13:25	21:15	x	Elzeis
9	T	06:25	12:09	13:30	21:20	x	Elzeis
10	F						
11	F						
12	F						
13	F						
14	F						
15	T	06:30	12:05	13:31	21:21	x	Elzeis
16	T	06:32	12:10	13:32	21:23	x	Elzeis
17	T	06:19	12:15	13:27	21:19	x	Elzeis
18	T	06:18	12:21	13:29	21:18	x	Elzeis
19	T	06:21	12:25	13:30	21:19	x	Elzeis
20	F						
21	F						
22	F						
23	F						
24	F						
25	T	06:25	12:03	13:32	21:25	x	Elzeis
26	T	06:27	12:04	13:35	21:27	x	Elzeis
27	T	06:32	12:05	13:22	21:28	x	Elzeis
28	T	06:30	12:10	13:25	21:15	x	Elzeis
29	T	06:31	12:11	13:26	21:20	x	Elzeis
30	F						
31	F						

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

38:0

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

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.500,00		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,45		
998	I.N.S.S.	8,36		208,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,81	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,50		0,50	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,15		0,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,45	224,45	
			LÍQUIDO.....R\$	2.276,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.101,42	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/01/23 DATA DO RECEBIMENTO					06/01/2023
					ASSINATURA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

04/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:00:02
 222002220 SEGUNDA VIA 0002

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

CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 04/01/2023
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
 VALOR TOTAL 2.276,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR.AUTENTICACAO 3.548.D8A.618.952.382

MARINETE
 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	DATA DE ADMISSÃO:	
Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG		01.257.931/0001-32	26/01/2022	
EMPREGADO(A):		FUNÇÃO:	CTPS Nº E SÉRIE:	
MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA		ENFERMEIRA	40.767 SERIE 083/MG	
HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:		DESCANSO SEMANAL	MÊS:	
06 HORAS 11:00 ÀS 17:00 HS		SÁBADO E DOMINGO	.01 A 31/12/2022	
data	dia semana	entrada	saída	obs. ou assinatura
1	Quinta	11:00	17:00	Vilela
2	Sexta	11:05	17:01	Vilela
3	Sábado			
4	Domingo			
5	Segunda	11:00	17:00	Vilela
6	Terça	11:10	17:04	Vilela
7	Quarta	11:00	17:00	Vilela
8	Quinta	Feriado		
9	Sexta	11:10	17:10	Vilela
10	Sábado			
11	Domingo			
12	Segunda	10:50	17:05	Vilela
13	Terça	11:00	17:02	Vilela
14	Quarta	11:05	16:55	Vilela
15	Quinta	11:10	17:15	Vilela
16	Sexta	11:15	17:20	Vilela
17	Sábado			
18	Domingo			
19	Segunda	10:55	17:00	Vilela
20	Terça	11:04	17:10	Vilela
21	Quarta	11:10	16:50	Vilela
22	Quinta	11:00	17:15	Vilela
23	Sexta	11:00	17:00	Vilela
24	Sábado			
25	Domingo			
26	Segunda	11:02	17:20	Vilela
27	Terça	11:00	17:05	Vilela
28	Quarta	11:02	17:05	Vilela
29	Quinta	11:10	17:10	Vilela
30	Sexta	11:00	17:01	Vilela
31	Sábado			

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITA	Matricula: 37	Competência: Dezembro/2022
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.: 411010	CTPS: 00015340 / 00062
Admissão: 18/02/2008		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.584,10	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,27	
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48
998	I.N.S.S.	8,48		219,09
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,58
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,65		0,65
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,57		0,57
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.584,37	259,37
			LÍQUIDO.....R\$	2.325,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.584,10	2.584,10	2.584,10	206,72	2.365,01	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
05/01/2023					06/01/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

EMPRESA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 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\$ 2.325,00
 DEBITO EM: 04/01/2023
 =====
 DOCUMENTO: 010401
 AUTENTICACAO SISBB: 3.218.194.7AB.0D4.C10

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

95-c



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA	
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS	
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG	CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A): MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS	DATA DE 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 18:00 HS
HORÁRIO AOS SÁBADOS: -----	DECANSO SEMANAL: SÁBADO E DOMINGO MÊS: 01 á 31/12/2022

DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	07:59	11:03	12:59	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
2	7:57	11:01	12:57	18:00		X <i>Maria Freitas</i>
3	SÁBADO					
4	DOMINGO					
5	8:01	10:59	13:01	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
6	7:57	10:57	13:03	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
7	7:58	11:00	12:59	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
8	FERIADO					
9	8:03	11:05	13:03	17:55		X <i>Maria Freitas</i>
10	SÁBADO					
11	DOMINGO					
12	7:49	10:58	12:57	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
13	7:57	10:55	12:59	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
14	7:52	10:59	12:57	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
15	7:59	11:01	13:03	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
16	7:55	11:00	13:01	17:58		X <i>Maria Freitas</i>
17	SÁBADO					
18	DOMINGO					
19	7:58	11:03	13:04	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
20	7:55	10:59	12:57	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
21	7:49	10:57	12:59	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
22	7:57	10:59	12:59	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
23	7:49	11:01	13:03	18:00		X <i>Maria Freitas</i>
24	SÁBADO					
25	DOMINGO					
26	7:59	11:03	12:57	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
27	7:55	11:00	12:59	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
28	7:58	10:57	12:52	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
29	7:49	10:59	12:57	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
30	7:45	11:01	13:00	17:55		X <i>Maria Freitas</i>
31	SÁBADO					

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES	Matricula: 82	Competência: Dezembro/2022
Cargo: MOTORISTA	C.B.O.: 782305	CTPS: 00058904 / 00045
	Admissão: 05/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.031,65		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,73		
998	I.N.S.S.	8,10		164,66	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,62		0,62	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		121,90	
213	PLANO ODONTOLOGICO	16,97		16,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.032,38	304,38	
			LÍQUIDO.....R\$	1.728,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.031,65	2.031,65	2.031,65	162,53	1.487,81	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
04/01/2023 <i>Ivan de Freitas Nunes</i>					06/01/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
 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: 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\$ 1.728,00
 DEBITO EM: 04/01/2023

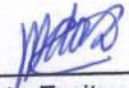
DOCUMENTO: 010402
 AUTENTICACAO SISBB: F.7BD.116.53C.4DC.F48

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA						
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO						CEI / CNPJ Nº
ENDEREÇO:						01.257.931/0001-32
EMPREGADO(A):				DATA DE ADMISSÃO:	CTPS Nº E SÉRIE:	
IVAN DE FREITAS NUNES				05/12/2018	58.904 SERIE 0045/MG	
FUNÇÃO:				HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:		
MOTORISTA				08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS		
HORÁRIO AOS SÁBADOS:			DECANSO SEMANAL:		MÊS:	
-----			SÁBADO E DOMINGO		01 á 31/12/2022	
DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO	TARDE		
1	7:59	11:07	12:00	18:03		Ivan de Freitas Nunes
2	8:00	11:03	12:59	18:07		Ivan de Freitas Nunes
3	SÁBADO					
4	DOMINGO					
5	7:56	11:02	12:57	18:08		Ivan de Freitas Nunes
6	7:59	11:03	12:03	18:03		Ivan de Freitas Nunes
7	7:55	11:00	12:59	18:07		Ivan de Freitas Nunes
8	FERIADO					
9	8:07	11:06	12:55	17:57		Ivan de Freitas Nunes
10	SÁBADO					
11	DOMINGO					
12	8:03	11:03	12:57	18:03		Ivan de Freitas Nunes
13	7:53	11:00	12:57	18:10		Ivan de Freitas Nunes
14	7:57	11:07	12:53	18:01		Ivan de Freitas Nunes
15	7:58	11:03	12:03	18:09		Ivan de Freitas Nunes
16	7:59	11:02	12:02	18:03		Ivan de Freitas Nunes
17	SÁBADO					
18	DOMINGO					
19	8:07	11:03	12:05	18:10		Ivan de Freitas Nunes
20	7:59	11:02	12:00	18:17		Ivan de Freitas Nunes
21	7:56	11:10	12:03	18:10		Ivan de Freitas Nunes
22	8:00	11:00	12:57	18:07		Ivan de Freitas Nunes
23	7:55	10:57	12:59	18:03		Ivan de Freitas Nunes
24	SÁBADO					
25	DOMINGO					
26	8:01	11:03	12:58	17:57		Ivan de Freitas Nunes
27	8:03	11:07	12:52	17:59		Ivan de Freitas Nunes
28	7:57	11:02	12:53	18:03		Ivan de Freitas Nunes
29	7:56	11:05	12:56	18:08		Ivan de Freitas Nunes
30	8:07	11:00	12:00	18:10		Ivan de Freitas Nunes
31	SÁBADO					


 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: Dezembro/2022**
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	2.031,65		
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,04		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,02		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	193,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,29		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		0,21	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		0,26	
998	I.N.S.S.	8,20		185,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,01	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,23		0,23	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,75		0,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.262,93	199,93	
			LÍQUIDO.....R\$	2.063,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.031,65	2.262,40	2.262,87	181,02	2.077,40	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
04/01/2023					06/01/2023
Wanderson Teixeira Gomes					
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
 10/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.10
 2220902220 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
 AGENCIA: 0001-9
 CONTA: 16.643.440-7
 FAVORECIDO: WANDERSON TEIXEIRA GOMES
 CPF/CNPJ: 030.995.336-70
 VALOR: R\$ 2.063,00
 DEBITO EM: 04/01/2023
 =====
 DOCUMENTO: 010403
 AUTENTICACAO SISBB: 3.13F.0D7.609.2D1.C09

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

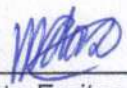
M
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

25.0



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:	
WANDERSON TEIXEIRA GOMES					03099533 SERIE 670 (DIGITAL)	
FUNÇÃO:					DATA DE ADMISSÃO:	
CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO						
HORÁRIO DE TRABALHO					MÊS:	
ESCALA 5X5					.01 A 31/12/2022	
DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	F					
4	T	05:48	11:27	12:39	21:55	x Wanderson Gomes
5	T	05:53	11:45	12:47	21:50	x Wanderson Gomes
6	T	05:57	12:23	12:59	22:09	x Wanderson Gomes
7	T	05:59	12:54	13:52	21:53	x Wanderson Gomes
8	T	06:03	11:18	12:29	21:58	x Wanderson Gomes
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	T	05:55	12:07	13:29	22:01	x Wanderson Gomes
15	T	05:54	11:58	12:49	21:47	x Wanderson Gomes
16	T	05:56	12:01	13:08	21:59	x Wanderson Gomes
17	T	06:02	11:48	12:51	22:06	x Wanderson Gomes
18	T	06:01	11:57	13:09	22:04	x Wanderson Gomes
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	T	05:49	12:48	13:41	21:54	x Wanderson Gomes
25	T	05:52	12:33	13:32	21:57	x Wanderson Gomes
26	T	06:04	11:31	12:27	22:09	x Wanderson Gomes
27	T	06:02	12:18	13:06	21:56	x Wanderson Gomes
28	T	05:53	11:45	12:51	22:05	x Wanderson Gomes
29	F					
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: JONAS PLATINE SILVA		Matricula: 119		Competência: Dezembro/2022	
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO		C.B.O.: 515315		CTPS: 8554734 / 0040	
		Admissão: 01/09/2022			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
832	DIFERENCA 13o	220,00	2.031,65		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	266,49		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	25,43		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,85		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,00	0,42		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	105,00	193,93		
998	I.N.S.S.	0,00	37,29		
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	8,20			185,47
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,00			21,95
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,18			0,18
		0,46			0,46
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.556,06	208,06	
			LÍQUIDO.....R\$	2.348,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.031,65	2.555,64	2.555,64	204,44	2.158,63	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
04/01/2023 DATA DO RECEBIMENTO					06/01/2023
Jonas Platine Silva ASSINATURA					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
 2220902220 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 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\$ 2.348,00
 DEBITO EM: 04/01/2023

=====


DOCUMENTO: 010404
 AUTENTICACAO SISBB: 7.123.A92.A59.B4E.107

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



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA						
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS						CEI / CNPJ Nº
ENDEREÇO:						01.257.931/0001-32
RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG						CTPS Nº E SÉRIE:
EMPREGADO(A):						8554734 SERIE 0040/MG
FUNÇÃO:						DATA DE ADMISSÃO:
CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO						01/09/2022
HORÁRIO DE TRABALHO						MÊS:
ESCALA 5X5						.01 A 31/12/2022
DIAS	ENTRADA	ALMOÇO		SAIDA	HORA	ASSINATURA
		MANHÃ	SAÍDA			
1	F					
2	F					
3	F					
4	T	05:52	11:31	12:33	21:54	x Jonas Platine Silva
5	T	05:59	11:15	12:09	22:02	x Jonas Platine Silva
6	T	05:54	12:22	13:05	21:59	x Jonas Platine Silva
7	T	05:55	11:58	13:03	22:04	x Jonas Platine Silva
8	T	05:53	12:23	13:16	21:56	x Jonas Platine Silva
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	F					
14	T	06:01	12:59	14:02	21:54	x Jonas Platine Silva
15	T	05:51	11:42	12:35	22:03	x Jonas Platine Silva
16	T	06:03	12:03	12:59	21:59	x Jonas Platine Silva
17	T	05:52	12:27	13:32	21:53	x Jonas Platine Silva
18	T	05:57	13:01	14:05	22:02	x Jonas Platine Silva
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	F					
24	T	05:58	12:24	13:21	21:57	x Jonas Platine Silva
25	T	06:07	12:35	13:32	22:11	x Jonas Platine Silva
26	T	05:59	12:46	13:52	21:48	x Jonas Platine Silva
27	T	05:56	13:21	14:17	22:06	x Jonas Platine Silva
28	T	06:02	11:36	12:23	21:52	x Jonas Platine Silva
29	F					
30	F					
31	F					


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

EMPREGADOR:

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO
Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232, Bairro: CARNEIRINHOS, 35930-002
Cidade: JOAO MONLEVADE, MG
CNPJ/CEI: 01.257.931/0001-32

EMPREGADO:

JONAS PLATINE SILVA
Endereço (Rua/AV): MANAUS nº: 51, Bairro: BAU, 35930-325
Cidade: JOAO MONLEVADE/MG
CTPS nº: 8554734 Série: 0040 /MG

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Experiência, as partes discriminadas acima celebram o presente Contrato Individual de Trabalho para fins de experiência, conforme Legislação Trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

1 - Fica o EMPREGADO admitido no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer as funções de **CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO I** no CBO 515315, mediante a remuneração de R\$ 1.232,20 (um mil duzentos e trinta e dois reais e vinte centavos) por mês. A circunstância, porém, de ser a função especificada não importa na intransferibilidade do EMPREGADO para outro serviço, no qual demonstre melhor capacidade de adaptação desde que compatível com sua condição pessoal.

2 - O horário de trabalho será anotado na sua ficha de registro e a eventual redução da jornada de trabalho, por determinação da EMPREGADORA, não inovará este ajuste, permanecendo sempre íntegra a obrigação do EMPREGADO em cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal.

3 - Obriga-se também o EMPREGADO a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela EMPREGADORA, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela EMPREGADORA, o EMPREGADO receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação com a consequente redução da jornada de trabalho em outro dia.

4 - Aceita o EMPREGADO expressamente a condição de prestar serviços em qualquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto durante o dia, como à noite, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto a remuneração.

5 - Fica ajustado nos termos que dispõe o §1º do artigo 469, da Consolidação das Leis do Trabalho, que o EMPREGADO acatará ordem emanada da EMPREGADORA para a prestação de serviços tanto naquela localidade de celebração do Contrato de Trabalho como em qualquer outra cidade, capital ou vila do território nacional, quer essa transferência seja transitória ou definitiva.

6 - No ato da assinatura deste contrato, caso a empresa possua, o EMPREGADO receberá o Regulamento Interno da Empresa cujas cláusulas fazem parte do Contrato de Trabalho, e a violação de qualquer delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminando com a rescisão do contrato.

7 - Em caso de dano causado pelo EMPREGADO, fica a EMPREGADORA autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará com fundamento no §1º do artigo 462 da Consolidação das Leis do Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em Contrato.

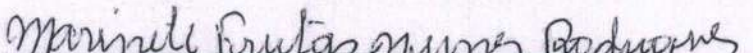
8 - O presente Contrato, terá vigência durante **45 (quarenta e cinco)** dias, vencendo em **15/10/2022**, sendo celebrado para as partes para verificarem reciprocamente a conveniência ou não de se vincularem em caráter definitivo a um Contrato de Trabalho. A EMPREGADORA passando a conhecer as aptidões do EMPREGADO e suas qualidades pessoais e morais; o EMPREGADO verificando se o ambiente e os métodos de trabalho atendem a sua conveniência de serviço.

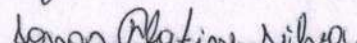
9 - Opera-se a rescisão do presente Contrato pela decorrência do prazo supra ou por vontade de cada uma das partes. Rescindindo-se por vontade do EMPREGADO ou pela EMPREGADORA com justa causa, nenhuma indenização é devida. Rescindindo-se antes do prazo, pela EMPREGADORA, fica esta, obrigada a pagar 50% dos salários devidos até o final (metade do tempo combinado restante), nos termos do artigo 479 da Consolidação das Leis do Trabalho sem prejuízo no Regulamento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço. Rescindindo-se antes do prazo, pelo EMPREGADO, fica este obrigado a pagar 50% dos salários devidos até o final (metade do tempo combinado restante), nos termos do artigo 480 da Consolidação das Leis do Trabalho, assim como o seu parágrafo primeiro. Nenhum aviso prévio é devido pela rescisão do presente Contrato.

10 - Na hipótese deste ajuste transformar-se em prazo indeterminado, pelo decurso do tempo, continuarão em plena vigência as cláusulas de 1(um) a 7 (sete), enquanto durarem as relações do EMPREGADO com a EMPREGADORA.

E por estarem de pleno acordo, as partes contratantes, assinam o presente Contrato de Experiência em duas vias, ficando a primeira em poder da EMPREGADORA, e a segunda com o EMPREGADO, que dela dará o competente recibo.

JOAO MONLEVADE, 01 de Setembro de 2022


CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO


JONAS PLATINE SILVA

TESTEMUNHA

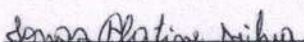
TESTEMUNHA

TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o presente contrato, que deveria vencer nesta data, prorrogado até a data ____/____/____.

JOAO MONLEVADE, ____ de ____ de ____

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO


JONAS PLATINE SILVA

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

29-C



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **13/09/2022**

Nome Civil: **JONAS PLATINE SILVA**
CPF: **097.679.636-85**
Data de Nascimento: **02/03/1988**
Sexo: **Masculino**
Nacionalidade: **Brasileiro**
Nome da Mãe: **MARIA APARECIDA SILVA**

Contratos de Trabalho

- **01/09/2022 - Aberto**

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

CNPJ RAIZ: 1257931

Endereço: **RUA IRMA ALZIRA**

Ocupação inicial: **515315 - MONITOR DE DEPENDENTE QUIMICO**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 2.031,65**

Remuneração inicial: **R\$ 1.378,05**

Última remuneração informada: **R\$ 2.262,87 (12/2022)**

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

01/09/2022 - Admissão

26/12/2022 - Salário alterado para R\$ 2.031,65

26/12/2022 - Tipo de contrato alterado para Prazo determinado, definido em dias

Observações: -



Carteira de Trabalho Digital

● 28/02/2020 - 08/04/2020

WELITON RAMOS SANTOS

CNPJ RAIZ: 34.936.577

Endereço: **R SAO JOAO 138 C**

Ocupação inicial: **715210 - PEDREIRO**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.369,00**

Remuneração inicial: **R\$ 1.369,00**

Última remuneração informada: **R\$ 365,07** (04/2020)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

28/02/2020 - Admissão

08/04/2020 - Rescisão Contratual

Observações: -

● 16/05/2019 - 13/08/2019

MB CONSULTORIA - GESTAO EMPRESARIAL E SERVICOS LTDA

CNPJ RAIZ: 30.696.234

Endereço: **AV GETULIO VARGAS 1923 LOJA B**

Ocupação inicial: **783225 - AJUDANTE DE MOTORISTA**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.001,19**

Remuneração inicial: **R\$ 1.001,19**

Última remuneração informada: **R\$ 233,61** (08/2019)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

16/05/2019 - Admissão

05/06/2019 - Salário alterado para R\$ 1.001,19

13/08/2019 - Salário alterado para R\$ 0,00

05/06/2019 - Tipo de contrato alterado para Prazo determinado, definido em dias

13/08/2019 - Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado

05/06/2019 - Ocupação alterada para AJUDANTE DE MOTORISTA

13/08/2019 - Rescisão Contratual

Observações: -



Carteira de Trabalho Digital

● 15/03/2012 - 13/04/2012

CONTATOS CONSTRUCOES LTDA

CNPJ: 13.083.742/0001-70

Endereço: R FERNAO DIAS 271 SALA: 202;

Ocupação inicial: 717005 - DEMOLIDOR DE EDIFICACOES

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: R\$ 325,00

Última remuneração informada: R\$ 325,00 (04/2012)

Relação de trabalho: Empregado

Fonte da informação: CNIS

Anotações:

15/03/2012 - Admissão

13/04/2012 - Rescisão Contratual

Observações: -

● 24/01/2011 - 06/10/2011

GEOTECNIA E FUNDACOES ESTE LTDA

CNPJ: 57.877.557/0001-22

Endereço: RUA MARTINIANO LEMOS LEITE 02 CASA

Ocupação inicial: 717005 - DEMOLIDOR DE EDIFICACOES

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: R\$ 713,72

Última remuneração informada: R\$ 914,66 (10/2011)

Relação de trabalho: Empregado

Fonte da informação: CNIS

Anotações:

24/01/2011 - Admissão

01/02/2011 - Ocupação alterada para DEMOLIDOR DE EDIFICACOES

01/03/2011 - Ocupação alterada para SERVENTE DE OBRAS

01/05/2011 - Ocupação alterada para DEMOLIDOR DE EDIFICACOES

06/10/2011 - Rescisão Contratual

Observações: -



Carteira de Trabalho Digital

● 15/07/2010 - 28/12/2010

DEGRAUS ENGENHARIA E EMPREENDIMENTOS IMOBILIARIOS LTDA

CNPJ: 71.427.389/0001-02

Endereço: RUA ALBERTO SCHARLE

Ocupação inicial: 717005 - DEMOLIDOR DE EDIFICACOES

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: R\$ 593,02

Última remuneração informada: R\$ 139,57 (12/2010)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: CNIS

Anotações:

15/07/2010 - Admissão

28/12/2010 - Rescisão Contratual

Observações: -

● 05/04/2010 - 24/05/2010

J R N CONSTRUCOES LTDA

CNPJ: 10.472.265/0001-46

Endereço: RUA RIO DE JANEIRO

Ocupação inicial: 717005 - DEMOLIDOR DE EDIFICACOES

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: R\$ 463,84

Última remuneração informada: R\$ 463,84 (05/2010)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: CNIS

Anotações:

05/04/2010 - Admissão

24/05/2010 - Rescisão Contratual

Observações: -



Carteira de Trabalho Digital

● 27/04/2009 - 01/09/2009

PIPELOG LOGISTICA LTDA

CNPJ: 08.104.527/0001-78

Endereço: **AVENIDA PROFESSOR MANOEL CESAR RIBEIRO**

Ocupação inicial: **783205 - CARREGADOR (AERONAVES)**

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 738,28**

Última remuneração informada: **R\$ 916,17** (09/2009)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

27/04/2009 - Admissão

01/09/2009 - Rescisão Contratual

Observações: -

● 05/05/2008 - Aberto

MUNICIPIO DE JOAO MONLEVADE

CNPJ: 18.401.059/0001-57

Endereço: **RUA GERALDO MIRANDA**

Ocupação inicial: **514325 - TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES**

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 401,17**

Última remuneração informada: **R\$ 465,00** (03/2009)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

05/05/2008 - Admissão

01/04/2009 - Ocupação alterada para TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES

Observações: -

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: Dezembro/2022
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O.: 411005	CTPS: 00009919 / 00143
	Admissão: 09/09/2010	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.348,76		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,43		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,23		193,20	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,48		0,48	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,09		0,09	
213	PLANO ODONTOLOGICO	33,94		33,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.349,19	232,19	
			LÍQUIDO.....R\$	2.117,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.348,76	2.348,76	2.348,76	187,90	1.965,97	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo				Vencimento	
04/01/2023 <i>Crislayne Quites</i>					06/01/2023
DATA DO RECEBIMENTO				ASSINATURA	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.27
 2220902220 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55
 VALOR: R\$ 2.117,00
 DEBITO EM: 04/01/2023

=====

DOCUMENTO: 010405
 AUTENTICACAO SISBB: 9.2B3.8B3.208.45C.E44

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Marinete
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

DATA DE 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 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/12/2022

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

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA	Matricula: 81	Competência: Dezembro/2022
Cargo: COORDENADOR(A)	C.B.O.: 239405	CTPS: 00040767 / 00083
	Admissão: 01/11/2018	

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.824,60		
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,70		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,77		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		4,76	
8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00		1,10	
998	I.N.S.S.	8,78		247,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,45	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
8162	DESCONTO TROCO 13º INTEGRAL	0,39		0,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.826,07	305,07	
			LÍQUIDO.....R\$	2.521,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.824,60	2.818,74	2.824,60	225,96	2.576,65	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 05/01/23 _____ DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA					Vencimento
					06/01/2023

ATENÇÃO: É expressamente obrigatório ser datado pelo Funcionário no recebimento.
 *** PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JANEIRO ***



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 05/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.47
 2220902220 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 039.771.646-00
 VALOR: R\$ 2.521,00
 DEBITO EM: 05/01/2023

DOCUMENTO: 010503
 AUTENTICACAO SISBB: F.494.073.184.C51.75F

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.

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



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):	DATA DE ADMISSÃO:	CTPS Nº E SÉRIE:
KLINGER DA CONSOLAÇÃO ALMEIDA	01/11/2018	40.767 SERIE 083/MG
FUNÇÃO:	HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:	
MONITOR DE TRATAMENTO	08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS	
HORÁRIO AOS SÁBADOS:	DECANSO SEMANAL:	MÊS:
-----	SÁBADO E DOMINGO	01 á 31/12/2022

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

[Signature]
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

EMPREGADOR

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITA

Endereço: AVE GETULIO VARGAS, 4232

Bairro: CARNEIRINHOS

Cidade: João Monlevade

CNPJ / CEI: 01.257.931/0001-32

EMPREGADO

KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA

Endereço (Rua/AV): COLATINA

Bairro: SANTA BARBARA

Cidade: João Monlevade

CTPS nº: 00040767 Serie: 00083 /MG

nº: 45

Compl.:

Pelo presente instrumento particular de Contrato de Experiência, as partes discriminadas acima celebram o presente Contrato Individual de Trabalho para fins de experiência, conforme Legislação Trabalhista em vigor, regido pelas cláusulas abaixo e demais disposições legais vigentes:

- 1 - Fica o EMPREGADO admitido no quadro de funcionários da EMPREGADORA para exercer as funções de **MONITOR IV** No. Cbo951315, mediante a remuneração de R\$ 1.482,06 por mês. A circunstância porém, de ser a função especificada não importa na intransferibilidade do EMPREGADO para outro serviço, no qual demonstre melhor capacidade de adaptação desde que compatível com sua condição pessoal.
- 2 - O horário de trabalho será anotado na sua ficha de registro e a eventual redução da jornada de trabalho, por determinação da EMPREGADORA, não inovará este ajuste, permanecendo sempre íntegra a obrigação do EMPREGADO em cumprir o horário que lhe for determinado, observando o limite legal.
- 3 - Obriga-se também o EMPREGADO a prestar serviços em horas extraordinárias, sempre que lhe for determinado pela EMPREGADORA, na forma prevista em Lei. Na hipótese desta faculdade pela EMPREGADORA, o EMPREGADO receberá as horas extraordinárias com o acréscimo legal, salvo a ocorrência de compensação com a conseqüente redução da jornada de trabalho em outro dia.
- 4 - Aceita o EMPREGADO expressamente a condição de prestar serviços em qualquer dos turnos de trabalho, isto é, tanto durante o dia, como à noite, desde que sem simultaneidade, observadas as prescrições legais reguladoras do assunto, quanto a remuneração.
- 5 - Fica ajustado nos termos que dispõe o §1º do artigo 469, da Consolidação das Leis do Trabalho, que o EMPREGADO acatará ordem emanada da EMPREGADORA para a prestação de serviços tanto naquela localidade de celebração do Contrato de Trabalho como em qualquer outra cidade, capital ou vila do território nacional, quer essa transferência seja transitória ou definitiva.
- 6 - No ato da assinatura deste contrato, o EMPREGADO recebe o Regulamento Interno da Empresa cujas cláusulas fazem parte do Contrato de Trabalho, e a violação de qualquer delas implicará em sanção, cuja graduação dependerá da gravidade da mesma, culminando com a rescisão do contrato.
- 7 - Em caso de dano causado pelo EMPREGADO, fica a EMPREGADORA autorizada a efetivar o desconto da importância correspondente ao prejuízo, o qual fará com fundamento no §1º do artigo 462 da Consolidação das Leis do Trabalho, já que essa possibilidade fica expressamente prevista em Contrato.
- 8 - O presente Contrato, terá vigência durante **45 (Quarenta e Cinco)** dias, vencendo em **15/12/2018**, sendo celebrado para as partes verificarem reciprocamente a conveniência ou não de se vincularem em caráter definitivo a um Contrato de Trabalho. A EMPREGADORA passando a conhecer as aptidões do EMPREGADO e suas qualidades pessoais e morais; o EMPREGADO verificando se o ambiente e os métodos de trabalho atendem a sua conveniência de serviço.
- 9 - Opera-se a rescisão do presente Contrato pela decorrência do prazo supra ou por vontade de cada uma das partes. Rescindindo-se por vontade do EMPREGADO ou pela EMPREGADORA com justa causa, nenhuma indenização é devida. Rescindindo-se antes do prazo, pela EMPREGADORA, fica esta obrigada a pagar 50% dos salários devidos até o final (metade do tempo combinado restante), nos termos do artigo 479 da Consolidação das Leis do Trabalho sem prejuízo no Regulamento do Fundo de Garantia por Tempo de serviço. Rescindindo-se antes do prazo, pelo EMPREGADO, fica este obrigado a pagar 50% dos salários devidos até o final (metade do tempo combinado restante), nos termos do artigo 480 da Consolidação das Leis do Trabalho, assim como o seu parágrafo primeiro. Nenhum aviso prévio é devido pela rescisão do presente Contrato.
- 10 - Na hipótese deste ajuste transformar-se em prazo indeterminado, pelo decurso do tempo, continuarão em plena vigência as cláusulas de 1(um) a 7 (sete), enquanto durarem as relações do EMPREGADO com a EMPREGADORA.

Por estarem de pleno acordo, as partes contratantes, assinam o presente Contrato de Experiência em duas vias, ficando a primeira em poder da EMPREGADORA, e a segunda com o EMPREGADO, que dela dará o competente recibo.

João Monlevade, 01 de novembro de 2018

TESTEMUNHA

Maria dos Santos
CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITA

TESTEMUNHA

Margarida da Consolacao Almeida
KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA

TERMO DE PRORROGAÇÃO

Por mútuo acordo entre as partes, fica o Presente Contrato de Experiência, que deveria vencer nesta data, prorrogado até a

data ____/____/____

João Monlevade, ____ de ____ de ____

TESTEMUNHA

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITA

TESTEMUNHA

KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA

Margarida da Consolacao Almeida
Presidente da CTCBS/CFSLM

39-0

Módulo: Geral Pessoa Jurídica

Empregador: 01.257.931/0001-32 - ...

Usuário (Procurador): 86.807.799/0001-48 - C.A. ARTHUSO CONTABILIDADE LTDA

Alterar Dados Contratuais (/portal/Trabalhador/AlteracaoContratualCompleto/DataAlteracao?idContrato=4184477892)

Visualizar Dados Contratuais do Trabalhador

Identificação do trabalhador

CPF

039.771.646-00

Nome

KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA

Informações do Vínculo

Tipo de Registro

Admissão

Matrícula

81

Tipo de Regime Trabalhista

1 - CLT - Consolidação das Leis de Trabalho e legislações trabalhistas específicas

Categoria

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratad

Tipo de Regime Previdenciário ou Regime dos Militares

1 - RGPS - Regime Geral da Previdência Social

Contrato de trabalho

Nome do cargo

COORDENADOR(A)

Classificação Brasileira de Ocupação - CBO

239405 - Coordenador pedagógico

Nome da função

Classificação Brasileira de Ocupação - CBO

Marinete Fritas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

14:56

A jornada semanal possui horário noturno?

 Sim Não**Trabalhador Celetista**

Data de Admissão

01/11/2018

Tipo de Admissão

1 - Admissão

Indicativo de Admissão

1 - Normal

Regime de Jornada do Empregado

1 - Submetidos a Horário de Trabalho (Cap. II da CLT)

Natureza da Atividade

1 - Trabalho Urbano

Mês de data base

01 - Janeiro

CNPJ do sindicato representativo da categoria

02.131.247/0001-72

Sucessão do Vínculo Trabalhista

Tipo de Inscrição do empregador anterior

Identificação do Evento

Identificador do Evento

ID1012579310000002022022313

Número do recibo

1.1.00000000135432f


Processo de emissão do evento

1 - Aplicativo do empregador

Versão do

Processo

v_S_01_00_0i


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

14:56



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

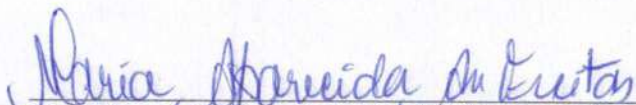
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

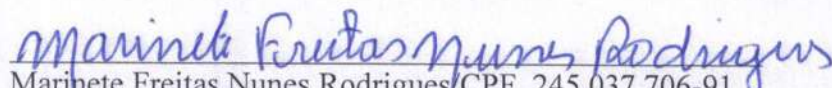
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO


(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	440532952	09/12/2022	09/01/2023	1.095,52
02)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	440532971	09/12/2022	09/01/2023	760,72
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 1.856,24

João Monlevade, 10 de Janeiro de 2023.


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


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


Carlos Augusto Arthuro/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.03
 2220902220 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
 Codigo de Barras 83600000010-6 95520138001-6
 61900551011-7 00007337058-7
 Data do pagamento 05/01/2023
 Valor Total 1.095,52

DOCUMENTO: 010501
 AUTENTICACAO SISBB: 5.E2E.112.AD7.D17.D98

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODI

CEMIG DISTRIBUICAO S.A.
 CNPJ 08.981.100/0001-10
 Inscr. Estadual 062.322130.0007
 Av. Barbaodum, 1200 - 17º Andar - Ala A1
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
 Série: U1 NF: 440532952
 Controle: 30026/0052

Emissão: 09/12/2022 Data da Impressão: 09/12/2022 13:14:11 Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO
 RUA IRMA ALZIRA 250 HP

LOANDA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931004
 MEDIDOR Nº: ARI214015592

Nº DO CLIENTE: 7005525398

Nº da Instalação 3000733705	Subclasse Outros Serviços e Outras Ativ	Classe Trifásico
Dados de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 07/11	Atual 09/12	Próxima 09/01
		Tarifa Convencional

Informações Técnicas			
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo kWh
Energia Elétrica	5508	6985	1397

Descrição	VALORES FATURADOS		Valor (R\$)
	Quantidade	Prego	
Energia Elétrica kWh	1397	0,74563803	1041,64
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Contrib.Custeio Ilum. Pública			53,88
TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh			0,65313000

CNPJ: 01.257.931/0001-32 Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO C43D.C847.62AF.1523.89BC.95C2.E5DA.EF08

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
DEZ/2022	17/01/2023	R\$ 1095,52

	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota%:	Valor (R\$):
ICMS	500,69	18,00	R\$ 90,12
PASEP	951,52	0,73	R\$ 6,94
COFINS	951,52	3,38	R\$ 32,16

Histórico do Consumo			
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.
NOV/2022	1264	40,77	31
OUT/2022	1187	40,93	29
SET/2022	1159	37,38	31
AGO/2022	1137	36,67	31
JUL/2022	1240	41,33	30
JUN/2022	1411	47,03	30
MAI/2022	1027	32,09	32
ABR/2022	1175	40,51	29
MAR/2022	1216	40,53	30
FEV/2022	1307	42,16	31
JAN/2022	1393	44,93	31
DEZ/2021	1100	42,14	28

REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES

Para pagar esta fatura pelo PIX:



Informações Gerais

NOV/22 Band. Verde - DEZ/22 Band. Verde
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei n.º 194/22
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.
 É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
 ACESSE AGORA www.cemig.com.br

MM
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

CEMIG	CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
-000007337058		17/01/2023	R\$ 1095,52
REFERENTE A:	Nº DA INSTALAÇÃO:		
DEZ/2022	3000733705		

83600000010-6 95520138001-6 61900551011-7 00007337058-7



43-c



Emissão de comprovantes - 3o

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.13
 2220902220 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
 Codigo de Barras 8362000007-0 60720138002-1
 12027992911-7 00051523397-1

Data do pagamento 05/01/2023
 Valor Total 760,72

DOCUMENTO: 010502
 AUTENTICACAO SISBB: A. E73.252.574.C1A.B72

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODR

CEMIG DISTRIBUICAO S.A.
 CNPJ 06.981.190/0001-16
 Inscr. Estadual 062.322136.0087
 Av. Barbacona, 1200 - 17º Andar - Ala A1
 Santo Agostinho - CEP 30.190-131

Nota Fiscal - Conta de Energia Elétrica
 Série: 01 NF: 440532971
 Controle:
 30026/0071

Emissão: 09/12/2022 Data da Impressão: 09/12/2022 13:03:21
 Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009782.37 - SEF/MG Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002

CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO
 RUA IRMA ALZIRA 15 CS

LOANDA
 JOAO MONLEVADE - MG
 CEP: 35931004
 MEDIDOR Nº: AHU905004648

Nº DO CLIENTE: 7005525398

Nº de Instalação 3005152339	Subclasse Outros Serv. e Outras Ativ	Classe Trifásico
Dados de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 07/11	Atual 09/12	Próxima 09/01
		Tarifa Convencional

Informações Técnicas			
Tipo de Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo kWh
Energia Elétrica	24417	25365	948

Descrição	VALORES FATURADOS		Valor (R\$)
	Quantidade	Preço	
Energia Elétrica kWh	948	0,74563803	706,84
ENCARGOS/COBRANÇAS			Valor R\$
Contrib. Custeio Ilum. Pública			53,88
TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh		0,65313000	

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1

RESERVADO AO FISCO 8B39.DCF4.2C8A.1AAA.0696.1843.68A7.2CF2

REFERENTE A	VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
DEZ/2022	17/01/2023	R\$ 760,72
Base de Cálculo (R\$):		
ICMS	339,76	18,00
PASEP	645,69	0,73
COFINS	645,69	3,98
Valor (R\$):		
		R\$ 61,15
		R\$ 4,71
		R\$ 21,82
Histórico do Consumo		
Mês/Ano	Consumo kWh	Medida kWh/dia
NOV/2022	1106	35,07
OUT/2022	1109	38,24
SET/2022	1167	37,64
AGO/2022	1114	35,93
JUL/2022	1181	39,36
JUN/2022	1060	35,33
MAI/2022	1170	36,50
ABR/2022	940	32,41
MAR/2022	1049	34,96
FEV/2022	914	29,48
JAN/2022	946	30,51
DEZ/2021	880	31,42
REEMBOLSO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES		
Para pagar esta fatura pelo PIX:		

Informações Gerais:

NOV/22 Band. Verde - DEZ/22 Band. Verde
 Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.
 Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22
 Base de cálculo reduzida nas componentes Distribuição, Transmissão e Encargos conf. art. 2º da Lei nº 194/22
 O pagamento desta conta não quita débitos anteriores. Para estes, estão sujeitas penalidades legais vigentes (multas) e/ou atualização financeira (juros) baseadas no vencimento das mesmas.
 É dever do consumidor manter os dados cadastrais sempre atualizados e informar alterações da atividade

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
 ACESSSE AGORA www.cemig.com.br

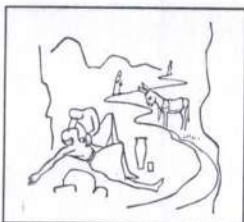
CEMIG	CÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
	000051523397	17/01/2023	R\$ 760,72
REFERENTE A:	DEZ/2022	Nº DA INSTALAÇÃO:	3005152339

8362000007-0 60720138002-1 12027992911-7 00051523397-1



d4-c

Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPFLM



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

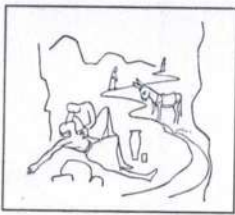
DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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 **09ª prestação** de
contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 10 de Janeiro 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, 10 de Janeiro 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, 21/10/2022 as 14:46:48.

Válido até: 19/01/2023.

Código de Controle: 522568.

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

nkbkntet



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



**PORTARIA Nº 474 /2022
DE 28 DE DEZEMBRO DE 2022**

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

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

RESOLVE:

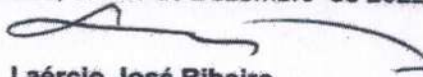
Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **RAMINIE APARECIDA DA SILVA MOREIRA**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

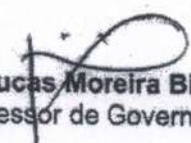
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

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

João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo oitavo dia do mês de Dezembro de 2022.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
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) 9ª Parcela – Repasse em 26/12/2022

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	Dezembro/2022
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	As ações promoveram o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela entidade.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais [] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas com êxito, no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 44 homens na CTCBS e 10 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
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.
CONCLUSÕES	Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 28 de fevereiro de 2023.

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

João Monlevade, 28 de fevereiro de 2023.

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

OBSERVAÇÕES: Não há.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – Portaria N° 474/2022 de 28 de Dezembro de 2022

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas do Termo de Fomento nº 05/2022, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e o **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do Relatório de Execução do Objeto (REO), Relatório de Execução Financeira (REF), do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho.

Observa-se que houve o cumprimento das metas e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

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

João Monlevade, 28 de fevereiro 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 9ª PARCELA do TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022 - CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, cujo objeto é: “Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO”.

Solicito análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Artigo 1º, da Portaria Nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 28 de fevereiro de 2023.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da 9ª Parcela referente ao Termo de Fomento nº 05/2022, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 9ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2022, realizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

Ressalvamos que a fiscalização, controle, avaliação e vistoria das atividades, tendo em vista o cumprimento das metas estabelecidas, ficaram a cargo da **Secretaria Municipal de Saúde**.

João Monlevade, 28 de fevereiro de 2023.




Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna

Fabício Pinto de Melo Lopes
Secretário Municipal de Planejamento
E Desenvolvimento Econômico

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da 9ª Parcela a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**.



Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretaria Municipal de Saúde



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COLÔNIA BOM SAMARITANO

TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022

10ª PARCELA

VALOR TOTAL: R\$ 456.000,00

VALOR DA PARCELA: R\$ 19.000,00

VIGÊNCIA: 01/04/2022 A 31/03/2024

PASTA 8

Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG

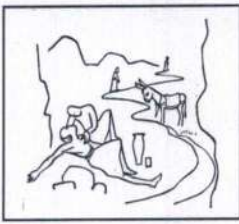


**10ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

01/02/2023 a 16/02/2023
João Monlevade/MG

10



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 11/2022

João Monlevade, 16 de Fevereiro de 2023.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade


Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 10/24.

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.

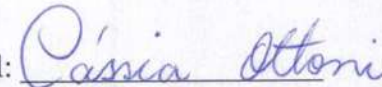
Atenciosamente,

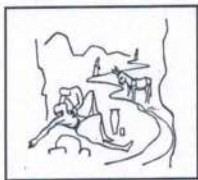


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

Recebido em: 24/02/23

Responsável:





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	Janeiro 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 10 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 01/02/2023


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

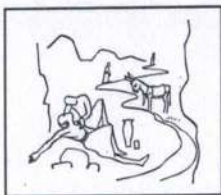
- Objetivo Geral:

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

- Objetivos específicos:

- Internação de pelo menos 11 (onze) pessoas, de forma gratuita, para tratamento toxicológico durante a vigência da Parceria.
 - Criar um espaço de reflexão com vista à elaboração da história pessoal do indivíduo para que lhe possa dar um novo sentido e identificar pontos de mudança necessária;
 - Mudar padrões negativos de comportamento, pensamento e sentimentos que predispõem ao consumo de drogas a fim de conseguir a abstinência e sua manutenção;
 - Promover a autonomia e responsabilidade como pilares da vida adulta em sociedade;
 - Desenvolver a capacidade de estabelecer e manter relações saudáveis rompendo padrões destrutivos;
- Oportunizar meios de resgatar e fortalecer os vínculos afetivos e sociais de dependentes químicos e seus familiares possibilitando integrar-se na sociedade como pessoas morais, civicamente responsáveis e idôneas para suprirem com dignidade o seu papel de cidadão.


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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

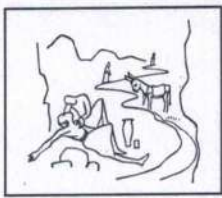
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANT. PREVISTA	Nº DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS ()SIM ()NÃO	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
1) Coordenação dos Acolhidos	Mínimo de 11 internos por mês	*42 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	
2) Monitores dos Acolhidos (até 05 profissionais)	Mínimo de 11 internos por mês	*42 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	
3) Oferecimento de abrigo temporário	Mínimo de 11 internos por mês	*42 homens 2na CTCBS e *08 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	*42 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	
5) Gestão Administrativa da Clínica	Mínimo de 11 internos por mês	*42 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	
6) Serviço de Transporte de materiais e pessoas	Mínimo de 11 internos por mês	*42 homens 2na CTCBS e *08 mulheres na CFSLM	(X)sim	

João Monlevade, 16 de Fevereiro de 2023.

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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


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

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

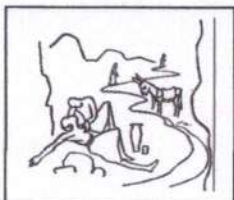
3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

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

João Monlevade, 16 de Fevereiro de 2023.



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


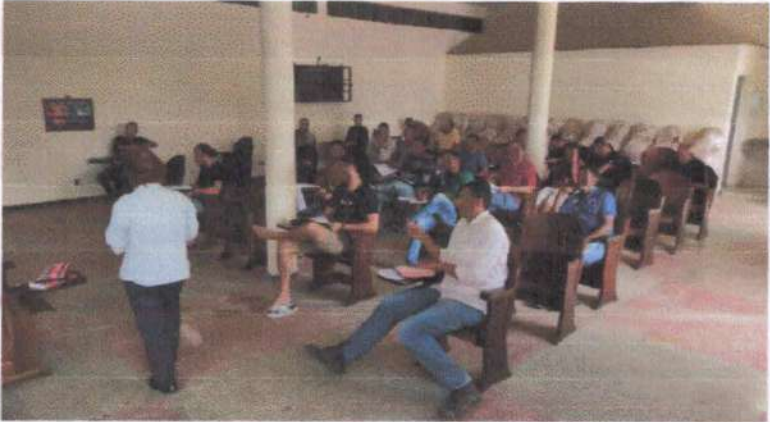


Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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: - Janeiro 2023	OBSERVAÇÕES:
<p>- Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac, participando das atividades de costura no Projeto Por Amor com a coordenação da voluntária Maria José.</p>	<p>Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS.</p> 
<p>- Acolhidos da Colônia Bom Samaritano participando do Estudo dos 12 passos cristãos, com Irmã. Carmen.</p>	

João Monlevade, 16 de Fevereiro de 2023.

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

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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE CONSELHEIROS DA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

Durante o mês de Janeiro de 2023, as reuniões e momentos de orações na capela aconteceram, respeitando o distanciamento entre os acolhidos. Irmã Carmem, às quintas-feiras, ministrou “Os 12 passos cristãos” e continuou ministrando catequese para primeira eucaristia de alguns acolhidos e preparação para confissão. Os responsáveis pelas reuniões do CTO/AA (Comitê Trabalhando com os Outros) suspenderam as reuniões das quintas-feiras devido ao decreto da prefeitura.

Irmã Fia voluntária e vice-presidente da casa e Dona Ana, voluntária, não realizaram as atividades dos projetos artesanais e das suculentas, por motivo de férias.

Tivemos “reuniões de conscientização”, realizadas às primeiras terças-feiras de cada mês, ministradas por Eluir (psicanalista). Grupos de oração de Do Carmo (quartas-feiras, às 18h), Itamar e Vilma, sua esposa, também estão contribuindo com momento de espiritualidade na casa.

As celebrações realizadas aos terceiro domingos de visita de familiares foi cancelada devido ao decreto da prefeitura. As demais celebrações estão sendo realizadas por ministros da palavra, às 8 horas, conforme escala da Paroquia.

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

Como medida de segurança, continuamos recebendo novos acolhidos somente mediante teste da COVID-19. Eles permaneceram em isolamento, em quartos separados, com banheiro, até que os resultados dos exames foram liberados.

As visitas de ressocialização dos acolhidos, após o 6º mês de tratamento, com duração de uma semana também foram canceladas.

As visitas na CT de acolhidos que já terminaram o tratamento também foram canceladas.

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

João Monlevade, 06 de Fevereiro de 2023.

Eluir de Fátima Aruiz
Wanderson V. Gomes
Jonas Platine Silva

As



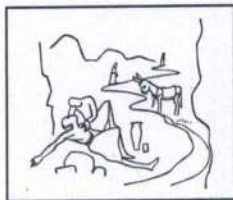
Comunidade Terapêutica Feminina
Santa Luíza de Marillac (CTFSLM)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Ses monitoras de tratamentos da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de Janeiro, 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, para que conheçam os membros e se comprometam, e cumprilas durante a permanência na comunidade. Aplicamos também reuniões dos 12 passos da Bíblia, do A.A, avaliações de presença de recaída, metas, conscientização, cartões, mates, pinturas, crechês, raquetes, partidas. Distribuímos funções claras de da terapia e acompanhamos de forma a fortalecer a saúde física, mental e espiritual, onde podem perceber que são vitas a sociedade.

Dia 08/01 tivemos nossa confraternização dos familiares e acolhidas, com almoço e peça teatral. Tivemos também dia 05/01/23 confraternização Wilma, voluntária. Dia 22/01/22 acontecer churrasco, e a voluntária Wilma.

João Mendonça, 03/02/23.
Elizete dos Reis




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	01/02/2023 à 16/02/2023
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 10 VALOR: RS 19.000,00 REPASSE 01/02/2023

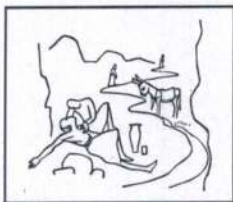
João Monlevade, 16 de Fevereiro de 2023.



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

João Monlevade, 16 de Fevereiro de 2023.

notas

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

[Handwritten Signature]

Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337271329276936016
27/02/2023 13:33:08

Ciente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência JANEIRO/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
30/12/2022	SALDO ANTERIOR	19.026,06			17.141,334803		
04/01/2023	RESGATE	14.572,00		18,68	13.129,537316	1,111286685	4.011,797487
	Aplicação 29/12/2022	14.572,00		18,68	13.129,537316		
05/01/2023	RESGATE	4.377,24		6,69	3.943,294722	1,111742923	68,502765
	Aplicação 29/12/2022	4.377,24		6,69	3.943,294722		
31/01/2023	SALDO ATUAL	76,71			68,502765		68,502765

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	19.026,06
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	18.949,24
RENDIMENTO BRUTO (+)	25,26
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	25,37
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,11
SALDO ATUAL =	76,71

Valor da Cota

30/12/2022	1,109952177
31/01/2023	1,119843679

Rentabilidade


No mês	0,8911
No ano	0,8911
Últimos 12 meses	9,9743

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

31/01 - 76,71
14,28
0,43


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

AJ.C



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335100913365608018
10/02/2023 09:18:57

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência FEVEREIRO/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
31/01/2023	SALDO ANTERIOR	76,71			68,502765		
09/02/2023	RESGATE	74,16			66,036103	1,123022060	2,466662
	Aplicação 29/12/2022	74,16			66,036103		
10/02/2023	SALDO ATUAL	2,77			2,466662		2,466662

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	76,71
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	74,16
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,22
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,22
SALDO ATUAL =	2,77
Disponível p/ Resg =	2,77
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser

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

Valor da Cota

31/01/2023	1,119843679
10/02/2023	1,123476847

Rentabilidade

No mês	0,3244
No ano	1,2184
Últimos 12 meses	10,0623

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 10/02/2023 - Cota: 1,123476847

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

M

12.c



G3351009133656081
10/02/2023 09:18:06

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/01/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2023		2220	99015 870 Transferência recebida	552.220.000.002.172	19.000,00 C	19.000,00 C
			01/02 15:12 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE			
03/02/2023		2220	99015 470 Transferência enviada	552.220.000.042.040	1.974,00 D	
			03/02 07:48 ELIZETE DOS REIS			
03/02/2023		2220	99015 470 Transferência enviada	552.546.000.020.364	2.404,00 D	
			03/02 07:48 MACELIZA L NUNES VILELA			
03/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.301	2.669,00 D	
			104 0607 03977164600 KLINGER DA CONSOL			
03/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.302	2.232,00 D	
			104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN			
03/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.303	2.202,00 D	
			341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL			
03/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.304	1.866,00 D	
			104 0607 67954022668 IVAN DE FREITAS N			
03/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.305	1.498,00 D	
			260 0001 03386302602 MARIA APARECIDA D			
03/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.306	2.180,00 D	2.175,00 C
			290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR			
06/02/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz	20.601	743,32 D	
			CEMIG DISTRIBUICAO			
06/02/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz	20.602	1.027,04 D	404,64 C
			CEMIG DISTRIBUICAO			
09/02/2023		2220	99015 470 Transferência enviada	553.308.000.009.738	478,80 D	
			09/02 15:39 MART M 00001257931000132			
09/02/2023		0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	74,16 C	0,00 C
10/02/2023		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Invest.com Resgate Autom. 2,77C
Saldo 2,77C
Juros * 0,00
Data de Debito de Juros 28/02/2023
IOF * 0,00
Data de Debito de IOF 01/03/2023

Saldo de fundos de investimento
BB RF CP Automático 2,77

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRIGUES.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Handwritten signature or mark.

Handwritten number 13.0



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE FOMENTO Nº05/2021 PERÍODO: 10/01/2023 à 10/02/2023					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS:	VALOR
10/01/2023	Saldo Anterior	RS 76,28	03/02/2023	- Despesas com Pessoal (Item 3)	RS 16.825,00
01/02/2023	Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 10	RS 19.000,00	06/02/2023	-Despesas com Manutenção (Item 4)	RS 1.770,36
10/02/2023	Rendimentos Banc. 11 à 31/01/2023	RS 0,43	09/02/2023	-Despesas com Manutenção (Item 4)	RS 478,80
10/02/2023	Rendimentos Banc, 01/02/2023 à 10/02/2023	RS 0,22			
10/02/2023	TOTAL	RS 19.076,93	10/01/2023	TOTAL DA DESPESA	RS 19.074,16
				SALDO	RS 2,77

João Monlevade, 10 de Janeiro de 2023.

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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

M.C



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32


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


3. DESPESAS COM PESSOAL

(anexar cópias: contracheque, guias quitadas FGTS, INSS, comprovantes das Transf. Elet.)

DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					
ITEM	FUNCIONÁRIO	CARGO/ FUNÇÃO	COMPROVANTES DAS DESPESAS		COMPROVANTES DOS PAG.TOS
			MÊS COM- PETÊNCIA	DATA DA TRANSF.	REMUNERAÇÃO
1)	Elizete dos Reis	Monitor(a)	01/2023	03/02/2023	1.974,00
2)	Maceliza Leyne Nunes Vilela	Enfermeira	01/2023	03/02/2023	2.404,00
3)	Maria Apda. dos Anjos Freitas	Auxiliar Administrativo	01/2023	03/02/2023	2.669,00
4)	Ivan de Freitas Nunes	Motorista	01/2023	03/02/2023	2.232,00
5)	Wanderson Teixeira Gomes	Conselheiro de Dependente Químico	01/2023	03/02/2023	2.202,00
6)	Jonas Platine Silva	Conselheiro de Dependente Químico	01/2023	03/02/2023	1.666,00
7)	Crislayne C. Quites Marques	Auxiliar de Escritório	01/2023	03/02/2022	1.498,00
6)	Klinger da Consolação Almeida	Coordenador(a)	01/2023	03/02/2023	2.180,00
TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS)					R\$ 16.825,00

João Monlevade, 16 de Fevereiro de 2023.


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


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

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

Funcionário: ELIZETE DOS REIS	Matricula: 47	Competência: Janeiro/2023
Cargo: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUIMICO	C.B.O.: 515315	CTPS: 00002960 / 00022
Admissão: 17/06/2010		

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.153,55		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,10		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
998	I.N.S.S.	8,09		174,28	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,89		0,89	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.153,65	179,65	
			LÍQUIDO.....R\$	1.974,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.153,55	2.153,55	172,28	1.979,27	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
06/02/23 DATA DO RECEBIMENTO					06/02/2023
_____ ASSINATURA					

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

03/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
 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 03/02/2023
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 1.974,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 3.D6E.B31.5D8.BC6.FE0

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.


AA

16.C

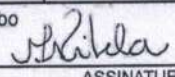


FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA						
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO						
ENDEREÇO:						
RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG						
EMPREGADO(A):					CTPS Nº E SÉRIE:	
ELIZETE DOS REIS ABADE					02.960 SÉRIE 0022	
FUNÇÃO:					DATA DE ADMISSÃO	
MONITORA(A)					17/07/2010	
HORÁRIO AOS SÁBADOS:			DECANSO SEMANAL:		MÊS:	
-----			SÁBADO E DOMINGO		01 à 31/01/2023	
DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	DOMINGO					
2	08:00	12:00	13:00	17:00	X	Elreis
3	08:05	12:03	13:02	17:02	X	Elreis
4	08:06	12:01	13:01	17:00	X	Elreis
5	08:05	12:02	13:05	17:03	X	Elreis
6	08:06	12:03	13:06	17:04	X	Elreis
7	SÁBADO					
8	DOMINGO					
9	08:00	12:05	13:04	17:05	X	Elreis
10	08:03	12:01	13:03	17:03	X	Elreis
11	08:02	12:03	13:00	17:02	X	Elreis
12	08:04	12:04	13:02	17:01	X	Elreis
13	08:05	12:05	13:05	17:05	X	Elreis
14	SÁBADO					
15	DOMINGO					
16	08:05	12:06	13:05	17:03	X	Elreis
17	08:07	12:03	13:06	17:04	X	Elreis
18	08:03	12:04	13:07	17:03	X	Elreis
19	08:02	12:05	13:03	17:02	X	Elreis
20	08:01	12:03	13:02	17:08	X	Elreis
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	08:03	12:07	13:03	17:05	X	Elreis
24	08:01	12:05	13:02	17:00	X	Elreis
25	08:05	12:00	13:05	17:01	X	Elreis
26	08:13	12:03	13:07	17:02	X	Elreis
27	08:12	12:01	13:05	17:03	X	Elreis
28	SÁBADO					
29	DOMINGO					
30	08:03	12:05	13:05	17:02	X	Elreis
31	08:05	12:07	13:03	17:03	X	Elreis


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: MACELIZA LEYNE NUNES VILELA		Matrícula: 113		Competência: Janeiro/2023	
Cargo: ENFERMEIRA		C.B.O.: 223505		CTPS: 0204266 / 001-0	
		Admissão: 26/01/2022			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.650,00		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,90		
998	I.N.S.S.	8,35		221,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,13	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,45		0,45	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.650,90	246,90	
			LÍQUIDO.....R\$	2.404,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.650,00	2.650,00	2.650,00	212,00	2.239,09	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
03/02/23 DATA DO RECEBIMENTO					06/02/2023
 ASSINATURA					

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

03/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:48:31
 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 03/02/2023
 NR. DOCUMENTO 552.546.000.020.364
 VALOR TOTAL 2.404,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MACELIZA L NUNES VILELA
 AGENCIA: 2546-1 CONTA: 20.364-5
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.554.318.216.202.56E

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.



58.C




FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:		CEI / CNPJ Nº		DATA DE ADMISSÃO:
Rua IR. ALZIRA, 250, LARANJEIRAS - JOÃO MDE/MG		01.257.931/0001-32		26/01/2022
EMPREGADO(A):		FUNÇÃO:		CTPS Nº E SÉRIE:
MACELIZA LEYNNE NUNES VILELA		ENFERMEIRA		40.767 SERIE 083/MG
HORÁRIO DE TRABALHO DE		DESCANSO SEMANAL		MÊS:
06 HORAS		SÁBADO E DOMINGO		.01 A 31/01/2023
data	dia semana	entrada	saída	obs. ou assinatura
1	Domingo			
2	Segunda	11:08	19:05	Vilela
3	Terça	11:15	19:10	Vilela
4	Quarta	11:00	17:05	Vilela
5	Quinta	11:00	19:00	Vilela
6	Sexta	11:05	17:00	Vilela
7	Sábado			
8	Domingo			
9	Segunda	11:15	17:20	Vilela
10	Terça	11:30	17:30	Vilela
11	Quarta	11:00	17:00	Vilela
12	Quinta	11:00	17:00	Vilela
13	Sexta	11:05	17:05	Vilela
14	Sábado			
15	Domingo			
16	Segunda	11:10	17:00	Vilela
17	Terça	11:00	17:03	Vilela
18	Quarta	11:05	17:05	Vilela
19	Quinta	11:00	17:00	Vilela
20	Sexta	11:15	17:30	Vilela
21	Sábado			
22	Domingo			
23	Segunda	11:10	17:10	Vilela
24	Terça	11:15	17:05	Vilela
25	Quarta	11:00	17:03	Vilela
26	Quinta	11:00	17:00	Vilela
27	Sexta	11:10	17:05	Vilela
28	Sábado			
29	Domingo			
30	Segunda	11:00	17:00	Vilela
31	Terça	11:10	17:15	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

Funcionário: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS		Matricula: 37		Competência: Janeiro/2023	
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		C.B.O.: 411010		CTPS: 00015340 / 00062	
		Admissão: 18/02/2008			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	124,67	1.552,18		
940	DIFERENCA DE FERIAS	67,18	67,18		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,39	22,39		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,76		
211	SEGURO DE VIDA	4,48		4,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,54	
998	I.N.S.S.	7,81		128,22	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,27		0,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.642,51	144,51	
			LÍQUIDO.....R\$	1.498,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.739,15	3.134,79	3.134,79	250,78	1.501,99	0,00
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 03/02/2023 DATA DO RECEBIMENTO					Vencimento 06/02/2023
_____ ASSINATURA					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.00
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4

=====

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS
 CPF/CNPJ: 033.863.026-02
 VALOR: R\$ 1.498,00
 DEBITO EM: 03/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020305
 AUTENTICACAO SISBB: 6.855.400.698.741.FBC

HA

20.C



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA						
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS						CEI / CNPJ Nº
ENDEREÇO:						01.257.931/0001-32
RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG						
EMPREGADO(A):				DATA DE ADMISSÃO:	CTPS Nº E SÉRIE:	
MARIA APARECIDA DOS ANJOS FREITAS				18/02/2008	15.340 SÉRIE 0062	
FUNÇÃO:				HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:		
AUXILIAR ADMINISTRATIVO				08:00 ÀS 18:00 HS		
HORÁRIO AOS SÁBADOS:			DECANSO SEMANAL:		MÊS:	
-----			SÁBADO E DOMINGO		01 á 31/01/2023	
DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO	TARDE		
1	DOMINGO					
2	7:57	10:59	13:01	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
3	7:59	11:01	12:59	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
4	7:55	11:00	12:57	18:04		X <i>Maria Freitas</i>
5	8:01	11:03	12:58	18:00		X <i>Maria Freitas</i>
6	7:59	10:57	13:01	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
7	SÁBADO					
8	DOMINGO					
9	7:55	11:01	13:03	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
10	7:57	11:03	13:00	18:05		X <i>Maria Freitas</i>
11	7:59	10:59	13:01	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
12	7:58	11:03	12:59	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
13	7:55	10:58	12:57	18:00		X <i>Maria Freitas</i>
14	SÁBADO					
15	DOMINGO					
16	7:56	10:57	12:59	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
17	7:59	10:58	12:57	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
18	7:57	11:03	13:03	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
19	7:59	11:01	12:59	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
20	8:01	10:59	12:55	18:05		X <i>Maria Freitas</i>
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	7:57	11:01	12:59	18:01		X <i>Maria Freitas</i>
24	7:59	11:03	13:01	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
25	7:55	10:59	12:58	17:59		X <i>Maria Freitas</i>
26	7:54	10:57	13:00	18:05		X <i>Maria Freitas</i>
27	8:03	11:00	13:03	17:57		X <i>Maria Freitas</i>
28	SÁBADO					
29	DOMINGO					
30	7:59	11:03	12:55	18:03		X <i>Maria Freitas</i>
31	8:01	10:57	13:01	17:59		X <i>Maria Freitas</i>

Maria
 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

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

Código	Descrição	Referência	Rendimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	154,00	1.507,49	
940	DIFERENCA DE FERIAS	36,57	36,57	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,19	12,19	
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,91	
873	PPR - PROGRAMA PARTICIPACAO RESULTADOS	250,00	250,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,93
998	I.N.S.S.	7,74		120,53
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,73		0,73
213	PLANO ODONTOLOGICO	16,97		16,97

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.807,16	141,16
			LÍQUIDO.....R\$	1.666,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.368,92	3.384,75	270,77	1.189,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo				Vencimento
03/02/2023	<i>Ivan de Freitas Nunes</i>			06/02/2023
DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.00
 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: 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\$ 1.666,00
 DEBITO EM: 03/02/2023

=====


DOCUMENTO: 020304
 AUTENTICACAO SISBB: 5.ED4.3BA.CA3.497.1F5

Handwritten mark



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA						
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO						CEI / CNPJ: Nº
ENDEREÇO:						01.257.931/0001-32
R. IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG						DATA DE ADMISSÃO:
EMPREGADO(A):				05/12/2018		CTPS Nº E SÉRIE:
IVAN DE FREITAS NUNES				58.904 SERIE 0045/MG		HORÁRIO DE TRABALHO DE
FUNÇÃO:				08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS		SEG. A SEXTA FEIRA:
MOTORISTA				MÊS:		01 à 31/01/2023
HORÁRIO AOS SÁBADOS:		DECANSO SEMANAL:				MÊS:
-----		SÁBADO E DOMINGO				01 à 31/01/2023
DIAS MÊS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAIDA	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO	TARDE		
1	DOMINGO					
2	7:59	11:01	13:00	18:05		X Ivan de Freitas Nunes
3	8:01	11:03	13:02	18:07		X Ivan de Freitas Nunes
4	7:57	11:05	13:01	18:08		X Ivan de Freitas Nunes
5	7:56	11:06	12:57	18:00		X Ivan de Freitas Nunes
6	8:02	10:59	12:55	18:03		X Ivan de Freitas Nunes
7	SÁBADO					
8	DOMINGO					
9	7:58	11:03	13:00	18:06		X Ivan de Freitas Nunes
10	7:55	11:00	13:02	18:05		X Ivan de Freitas Nunes
11	8:02	11:02	12:57	18:10		X Ivan de Freitas Nunes
12	7:53	11:00	12:52	18:02		X Ivan de Freitas Nunes
13	8:00	10:57	13:00	18:03		X Ivan de Freitas Nunes
14	SÁBADO					
15	DOMINGO					
16	7:58	11:00	13:02	18:01		X Ivan de Freitas Nunes
17	8:00	11:05	12:57	18:08		X Ivan de Freitas Nunes
18	8:03	11:02	12:59	18:03		X Ivan de Freitas Nunes
19	8:00	11:03	12:56	18:02		X Ivan de Freitas Nunes
20	7:58	11:00	13:00	18:00		X Ivan de Freitas Nunes
21	SÁBADO					
22	DOMINGO					
23	Férias					
24	Férias					
25	Férias					
26	Férias					
27	Férias					
28	Férias					
29	Férias					
30	Férias					
31	Férias					


 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: Janeiro/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	0,08	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,53	
998	I.N.S.S.	8,19		196,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,37
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,02		0,02
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.398,73	218,73
			LÍQUIDO.....R\$	2.180,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.398,65	2.398,65	191,89	2.202,31	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo 03/02/23 <i>Wanderson</i> DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA					Vencimento 06/02/2023

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.00
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: COMUNIDADE C B SAMARITANO
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 54.829-4
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : COMUNIDADE C B SAMARITANO
 BANCO: 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\$ 2.180,00
 DEBITO EM: 03/02/2023
 =====
 DOCUMENTO: 020306
 AUTENTICACAO SISBB: F.5B7.2E3.4E5.72B.3A2

AA


24.c



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS		CEI / CNPJ Nº 01.257.931/0001-32
ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG		CTPS Nº E SÉRIE: 03099533 SERIE 670 (DIGITAL)
EMPREGADO(A): WANDERSON TEIXEIRA GOMES		DATA DE ADMISSÃO:
FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO		MÊS: .01 A 31/01/2023
HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5		

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	T	5:54	11:18	12:07	21:59	x Wanderson Gomes
4	T	5:51	11:27	12:39	22:03	x Wanderson Gomes
5	T	6:01	11:35	12:47	21:57	x Wanderson Gomes
6	T	5:59	11:47	12:32	21:55	x Wanderson Gomes
7	T	5:55	12:03	12:59	22:04	x Wanderson Gomes
8	F					
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	T	6:02	12:52	13:58	21:58	x Wanderson Gomes
14	T	6:05	12:59	14:03	22:02	x Wanderson Gomes
15	T	5:49	13:04	14:08	21:59	x Wanderson Gomes
16	T	5:57	12:49	13:57	22:01	x Wanderson Gomes
17	T	5:53	12:38	13:26	21:51	x Wanderson Gomes
18	F					
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	T	5:52	11:29	12:38	22:11	x Wanderson Gomes
24	T	6:02	11:33	12:41	21:57	x Wanderson Gomes
25	T	5:57	12:48	13:37	21:49	x Wanderson Gomes
26	T	5:55	13:08	14:05	22:08	x Wanderson Gomes
27	T	5:50	12:16	13:19	21:54	x Wanderson Gomes
28	F					
29	F					
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: JONAS PLATINE SILVA		Matrícula: 119		Competência: Janeiro/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	0,11		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	205,57		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,53		
998	I.N.S.S.	8,19		196,34	
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,42		0,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.398,76	196,76	
			LÍQUIDO.....R\$	2.202,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.153,55	2.398,65	2.398,65	191,89	2.012,72	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
03/02/2023		<i>Jonas Platine Silva</i>			06/02/2023
DATA DO RECEBIMENTO		ASSINATURA			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.00
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: JONAS PLATINE SILVA
 CPF/CNPJ: 097.679.636-85
 VALOR: R\$ 2.202,00
 DEBITO EM: 03/02/2023

DOCUMENTO: 020303
 AUTENTICACAO SISBB: 6.F82.E74.EA2.031.C15

MA


260



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

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

DIAS	ENTRADA MANHÃ	ALMOÇO		SAÍDA TARDE	HORA EXTRA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO			
1	F					
2	F					
3	T	5:54	11:18	12:07	21:59	x Jonas Platine
4	T	5:51	11:27	12:39	22:03	x Jonas Platine
5	T	6:01	11:35	12:47	21:57	x Jonas Platine
6	T	5:59	11:47	12:30	21:55	x Jonas Platine
7	T	5:53	12:03	12:59	22:04	x Jonas Platine
8	F					
9	F					
10	F					
11	F					
12	F					
13	T	6:02	12:52	13:58	21:58	x Jonas Platine
14	T	6:05	12:59	14:03	22:02	x Jonas Platine
15	T	5:49	13:04	14:08	21:59	x Jonas Platine
16	T	5:57	12:49	13:57	22:01	x Jonas Platine
17	T	5:53	12:38	13:26	21:51	x Jonas Platine
18	F					
19	F					
20	F					
21	F					
22	F					
23	T	5:52	11:29	12:38	22:11	x Jonas Platine
24	T	6:02	11:33	12:41	21:57	x Jonas Platine
25	T	5:54	12:48	13:37	21:49	x Jonas Platine
26	T	5:55	13:08	14:09	22:08	x Jonas Platine
27	T	5:50	12:16	13:19	21:54	x Jonas Platine
28	F					
29	F					
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: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES		Matricula: 50		Competência: Janeiro/2023	
Cargo: AUXILIAR DE ESCRITORIO		C.B.O.: 411005		CTPS: 00009919 / 00143	
		Admissão: 09/09/2010			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos		Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.489,69		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,07		
211	SEGURO DE VIDA	4,48			4,48
998	I.N.S.S.	8,22			204,54
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			14,37
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,43			0,43
213	PLANO ODONTOLOGICO	33,94			33,94
			Total de Vencimentos	2.489,76	Total de Descontos
					257,76
			LÍQUIDO.....R\$	2.232,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.489,69	2.489,69	2.489,69	199,17	2.095,56	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
03/02/2023					06/02/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.00
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES
 CPF/CNPJ: 086.962.536-55
 VALOR: R\$ 2.232,00
 DEBITO EM: 03/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020302
 AUTENTICACAO SISBB: 7.3DB.A4D.3D1.17E.88A

AA

98.C



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

DATA DE 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 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 à 31/01/2023

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

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

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

Funcionário: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA		Matricula: 81		Competência: Janeiro/2023	
Cargo: COORDENADOR(A)		C.B.O.: 239405		CTPS: 00040767 / 00083	
		Admissão: 01/11/2018			
Código	Descrição	Referência	Rendimentos		Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.994,08		
992	ARREDONDAMENTO	0,00	0,36		
998	I.N.S.S.	8,77			262,61
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			62,06
993	ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR	0,77			0,77
			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.994,44		325,44
			LÍQUIDO.....R\$		2.669,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Período	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.994,08	2.994,08	2.994,08	239,52	2.731,47	7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo					Vencimento
03/02/2023					06/02/2023
DATA DO RECEBIMENTO					ASSINATURA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 03/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.00
 2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 039.771.646-00
 VALOR: R\$ 2.669,00
 DEBITO EM: 03/02/2023

DOCUMENTO: 022023

AA



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

KLINGER DA CONSOLAÇÃO ALMEIDA

DATA DE ADMISSÃO:

01/11/2018

CTPS Nº E SÉRIE:

40.767 SERIE 083/MG

FUNÇÃO:

MONITOR DE TRATAMENTO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:


DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/01/2023

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


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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


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

4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO


(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

DESPESAS COM MANUTENÇÃO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC.TO FISCAL	DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA	VALOR EM R\$
01)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	447953935	09/01/2023	06/02/2023	743,32
02)	Cemig Distribuição S.A	- Consumo de Energia	NF	447953916	09/01/2023	06/02/2023	1.027,04
TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO							RS 1.770,36

João Monlevade, 16 de Fevereiro de 2023.



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380710387001181
07/02/2023 10:44:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.49
2220902220 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 8364000010-2 27040138001-8
03510828411-4 00007337058-7
Data do pagamento 06/02/2023
Valor Total 1.027,04

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: D. A3D. 554. 214. FDD. FA1

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODR



Cemig Distribuição S.A. CNPJ 04.981.190/0001-16 / Insc. Estadual 062.322136.0087. Av. Barbacena, 1.219 - 23º andar - Parte I - Bairro Santo Agostinho - CEP: 30190-131 - Belo Horizonte - MG

CTCBS COM TERAP COLONIA
BOM SAMARITANO
RUA IRMA ALZIRA 250 HP

LOANDA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35931004

Nº DO CLIENTE: 7005525398

3000739705	Outros Serviços e Outras Ativ	Classe Trifásico
Data de Letura		Modalidade Tarifária
Anterior 09/12	Atual 09/01	Próxima 06/02
		Tarifa Convencional

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
NOTA FISCAL: 447953918 Série: U1 Data de emissão: 09/01/2023
Controle: 30020//0052 Data da impressão: 09/01/2023 10:47:31
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	ARI214015592	8985	8285	1	1300

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	1300	0,74860485	973,16
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Contrib.Custelo Ilum. Pública	TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)		53,88
Energia Elétrica kWh	0,85313000		

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1

8337.A6F7.E37C.8643.1A8F.FA76.2A90.7A1E

REFERENTE A	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JAN/2023	17/02/2023	R\$ 1027,04
Base de Cálculo (R\$):		
ICMS	467,77	18,00
ICMS	888,97	0,80
PASEP	888,97	3,69
COFINS		
		R\$ 84,19
		R\$ 7,11
		R\$ 32,80

Histórico de Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES	
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.		
DEZ/2022	1397	43,65	32		
NOV/2022	1264	40,77	31		
OUT/2022	1187	40,93	29		
SET/2022	1159	37,38	31		
AGO/2022	1137	36,67	31		
JUL/2022	1240	41,33	30		
JUN/2022	1411	47,03	30		
MAI/2022	1027	32,09	32		
ABR/2022	1175	40,51	29		
MAR/2022	1218	40,53	30		
FEV/2022	1307	42,18	31		
JAN/2022	1393	44,93	31		

RECIBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº 01/2023 A Cemig, em atendimento à Lei nº 12.007, de 29/07/09, declara quitados os débitos do cliente em referência (contrato 5000069350), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, referente aos vencimentos de 01/01/2018 a 31/12/2022, excetuando eventuais débitos que sejam posteriormente apurados diante de possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento, que abranjam o período em questão.
DEZ/22 Band. Verde - JAN/23 Band. Verde.
Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.
Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
ACESSE AGORA www.cemig.com.br

33C



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380710387001181
07/02/2023 10:44:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.40
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 8362000007-0 43320138000-6
94520525211-3 00051523397-1
Data do pagamento 06/02/2023
Valor Total 743,32

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: D.CBC.5C9.5A0.E33.7B1

Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE RODRI



Cemig Distribuição S.A. CNPJ 04.901.180/0001-16 / Ins. Estadual 062.322136.0087. Av. Barbacena, 1.219 - 23º andar - Parte I - Bairro Santo Agostinho - CEP: 30190-131 - Belo Horizonte - MG

CTCBS COM TERAP COLONIA
BOM SAMARITANO
RUA IRMA ALZIRA 15 CS

LOANDA
JOAO MONLEVADE - MG
CEP: 35931004

Nº DO CLIENTE: 7005525398

3005152339	Outros Serviços - Outras Ativ	Classe Tarifário
Data de Leitura		Modalidade Tarifária
Anterior 09/12	Atual 09/01	Próxima 08/02
		Tarifa Convencional

Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE criado pela Lei nº 10.438 de abril de 2002
NOTA FISCAL: 447953935 Série: U1 Data de emissão: 09/01/2023
Controle: 30028//0071 Data da Impressão: 09/01/2023 10:57:54
Emissão autorizada pelo Regime Especial/PTA Nº 45.000009762.37 - SEF/MG

Tipo de Medição	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante de Multiplicação	Consumo kWh
Energia Elétrica	AHU985004648	25365	26286	1	921

VALORES FATURADOS			
Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Energia Elétrica kWh	921	0,74860465	689,44
ENCARGOS/COBRANÇAS			
Descrição			Valor R\$
Contrib.Custeio Ilum. Pública			53,88
TARIFAS APLICADAS(Sem Impostos)			
Energia Elétrica kWh	0,65313000		

CNPJ: 01.257.931/0001-32

Pág 1 de 1

BCFB.6D41.1570.593F.D30A.5077.6EF3.DBC3

REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
JAN/2023	17/02/2023	R\$ 743,32
Base de Cálculo (R\$):		Valor (R\$):
ICMS	331,40	18,00
ICMS	629,79	0,80
PASEP		3,89
COFINS	629,79	
		R\$ 59,85
		R\$ 5,03
		R\$ 23,23

Histórico de Consumo				REAVISO DE CONTAS VENCIDAS / DÉBITOS ANTERIORES			
Mês/Ano	Consumo kWh	Media kWh/dia	Dias de Faturam.				
DEZ/2022	946	29,82	32				
NOV/2022	1108	35,57	31				
OUT/2022	1109	38,24	29				
SET/2022	1167	37,64	31				
AGO/2022	1114	35,93	31				
JUL/2022	1181	39,36	30				
JUN/2022	1080	35,33	30				
MAI/2022	1170	36,58	32				
ABR/2022	940	32,41	29				
MAR/2022	1049	34,86	30				
FEV/2022	914	29,48	31				
JAN/2022	946	30,51	31				

RECEBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº 01/2023 A Cemig, em atendimento à Lei nº 12.007, de 29/07/09, declara quitados os débitos do cliente em referência (contrato 5004922125), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, referente aos vencimentos de 01/01/2018 a 31/12/2022, excetuando eventuais débitos que sejam posteriormente apurados diante de possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento, que abrangem o período em questão.
DEZ/22 Band. Verde - JAN/23 Band. Verde.
Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.046, de 21/06/2022.
Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22.

RECEBA SUA FATURA DE ENERGIA POR E-MAIL DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA E SEGURA.
ACESSE AGORA www.cemig.com.br

74 C



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

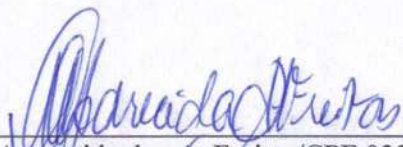
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO


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

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIMIN. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	DATA DA TRANSF. ELET.	VALOR EM R\$
1)	Mart Minas Distribuição Ltda	- 90l leite integral - 02 kg corante - 28 pcts c/8 bombril - 16 pcts c/4 esponja lava louça	NF	17920	10/02/2023	09/02/2023	RS 478,80
TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							RS 478,80

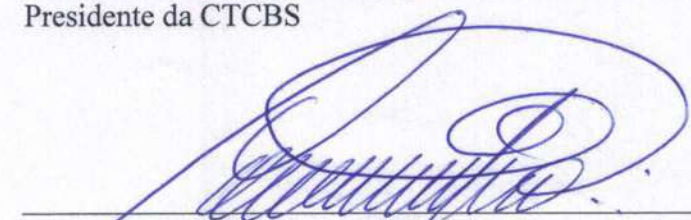
João Monlevade, 16 de Fevereiro de 2023.



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



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



Carlos Augusto Arthuso/CRC n° 37646
Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310915354684721
09/02/2023 15:40:00

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:28
222002220 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.308.000.009.738
VALOR TOTAL	478,80

***** 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	A.379.476.D93.222.94E

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO R CIRILO.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

MART MINAS DISTRIBUICAO LTDA



AV ALBERTO LIMA

1655

NOVA ACLIMACAO

JOAO MONLEVADE

MG

35931-185

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 17920

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3123 0204 7375 5200 4478 5500 1000 0179 2014 3399 1845

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc. Adq. Terc.INSCRIÇÃO ESTADUAL
2231523814234

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

04.737.552/0044-78

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235208113393 10/02/2023 11:43:02-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM

CNPJ/CPF

01.257.931/0001-32

DATA DE EMISSÃO

10/02/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

10/02/2023

HORA DE SAÍDA

11:41:01

ENDEREÇO

RUA IRMA ALZIRA

Nº

250

BAIRRO/DISTRITO

LARANJEIRAS

MUNICÍPIO

JOAO MONLEVADE

CEP

35930-380

FONE/FAX

3192217810

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/02/2023	478,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	478,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				478,80

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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
112				952,880	94,048

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEPOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12355	CONDIM PACHA 500GR COLORIFICO Vir ICMS ST Ult Entr: 1,49, Base ICMS ST Ult Entr: 23,25	21039021	060	5405	UNI	4.0000	5,0800	20,32	0,00	0,00		0,00	0,00
163416	ESPONJA WISH D FACE C/4 Vir ICMS ST Ult Entr: 2,49, Base ICMS ST Ult Entr: 23,05	68053090	060	5405	CJ1	16.0000	2,3600	37,76	0,00	0,00		0,00	0,00
608	LA ACO ASSOLAN C/8 Vir ICMS ST Ult Entr: 5,44, Base ICMS ST Ult Entr: 54,47	73231000	060	5405	PT14	2.0000	22,2600	44,52	0,00	0,00		0,00	0,00
158421	LEITE LV ITALAC IL INTE	04012010	040	5102	UNI	90.0000	4,1800	376,20	0,00	0,00		0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

.COO: 144378, 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: MARIANA FREITAS TEODORO - Telefone: (31) - 975566967 - Forma Pagto: DEPOSITO EM CONTA Vir ICMS ST Ult Entr: 9,42, Base ICMS ST Ult Entr: 100,77, ICMS/ST - Reembolso: 2,32, Aliq. ST Distrib: 18,00 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 30,13(6,29%), Estadual: 56,79(11,86%)

RESERVADO AO FISCO



Pedido de Venda Nro **6.545.617** / 244 de **09/02/2023**

Dados do Pedido / Cotação

Data Inclusão: 09/02/2023 08:48
Última Alt em: 09/02/2023 15:31
Representante: 23384 MARIANA
Segmento: TELE VENDAS
Ped. Cliente:
Nro Pregão:

Usuário: AI_MARIANA
Usuário: AI_MARIANA
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

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

RG / IE: ISENTO


Condições Comerciais

Forma de Pagamento: **DEPOSITO EM CONTA** Tipo de Expedição: **RETIRA**
Condição Pagamento: **vide itens** Situação: **Faturado**

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.
158421	LEITE LV ITALAC 1L INTE	10	A VISTA	4,18 UN 1	4,18	90,000	90,000	378,20	0,00
12355	CONDIM PACHA 500GR COLORIFICO	10	A VISTA	5,08 UN 1	5,08	4,000	4,000	20,32	0,00
608	LA ACO ASSOLAN C/8	10	A VISTA	1,59 PT 14	22,26	2,000	2,000	44,52	0,00
163416	ESPONJA WISH D FACE C/4	10	A VISTA	2,36 CJ 1	2,36	16,000	16,000	37,76	0,00
4 Itens		Peso Bruto Total:		952,880 Kgs	TOTAIS		478,80	0,00	
					TOTAL + I.P.I.		478,80		
					TOTAL LIQ:		478,80		

Observações:


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 09/02/23
1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
Avanco Informatica Orcamento: 6.701 16:09:43 Pag: 001

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

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 09/02/23
3 FERNANDA

Observacoes...:
Transportadora:

Deposito
Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 09/02/23 574,84

Quant	Cod.	Ean	Descricao	Unitario	Desconto	Liquido
90,00	599177	7896427701391	LEITE LONGA VIDA ITA INTEGRAL 1L	4,49		404,10
2,00	550253	7896602900434	COLORIFICO PACHA 1KG	10,99		21,98
28,00	109574	7891022101119	ESPONJA DE ACO BOMBRIL C 8UN	2,69		75,32
16,00	13789	7891040198726	ESPONJA MULTIUSO TININDO C 4	4,59		73,44
136,00			Total ==>	574,84		574,84
136,00			Total ==>	574,84		574,84


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Organização de Cereais Monlevade Ltda
 Av. Gentil Bicalho nº340 Bairro Jk JMde
 Cep: 35930-478
 Tel: (31)3851-7782 / 3852-4411
 CNPJ: 18.107.045/0002-06
 Ins. Estadual: 362.406.785.01-67

Orçamento
 09/02/2023
 Contato: Maísa
 Tel Fixo: 3808-0236
 Cel: 9 9619-8312

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

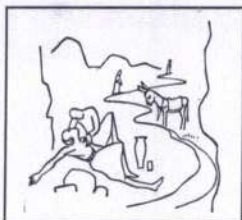
Item	Descrição	Quantidade	Vr.Unit.	Vr. Total
1	Leite Longa Vida Ita integral 1 l	90	R\$ 4,29	R\$ 386,10
2	Colorifico Pacha 1 kg	2	R\$ 11,29	R\$ 22,58
3	Esponja de aço Bom Bril c 8 unds	28	R\$ 1,98	R\$ 55,44
4	Esponja Multiuso Esfrebom c 4	16	R\$ 3,69	R\$ 59,04
			Vr. Global	R\$ 523,16

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



(Handwritten signature)
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente de CTCBS/CFSLM

40.c



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

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

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

ANEXO 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 **10ª prestação** de contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 16 de Fevereiro 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, 27 de Fevereiro 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

420



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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

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

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


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

Emissão: MINAS GERAIS, 27/02/2023 as 13:28:53.

Válido até: 28/05/2023.

Código de Controle: 885558.

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CP5LM

43.C



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 474 /2022
DE 28 DE DEZEMBRO DE 2022**

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

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

RESOLVE:

Art. 1º Retifica-se a nomeação dos membros que compõem a Comissão de dos procedimentos de parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as organizações da sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente, em especial na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:

- **PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA**
- **RAMINIE APARECIDA DA SILVA MOREIRA**
- **VAENDER PESSOA DE CASTRO**
- **JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS**
- **PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA**

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

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

João Monlevade, em 28 de Dezembro de 2022.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo oitavo dia do mês de Dezembro de 2022.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA
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) 10ª Parcela – Repasse em 01/02/2023

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	Janeiro/2023
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	As ações promoveram o bom funcionamento do centro de recuperação de dependência de substâncias alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação mantido pela entidade.
RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> parciais [] finais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA E EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	As metas definidas no Plano de Trabalho foram alcançadas com êxito, no período em análise. A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014.
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html• https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes• https://www.diariomunicipal.com.br/amm-mg/pesquisar• https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



JOÃO MONLEVADÉ

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



AVALIAÇÃO

ANÁLISE QUANTITATIVA	O número usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 42 homens na CTCBS e 02 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
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.
CONCLUSÕES	Conclui-se que a COLÔNIA BOM SAMARITANO executou com êxito as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise.

João Monlevade, 28 de fevereiro de 2023.

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

João Monlevade, 28 de fevereiro de 2023.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM [] NÃO
OBSERVAÇÕES: Não há.

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. S. Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – Portaria Nº 474/2022 de 28 de Dezembro de 2022

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - SETOR DE PARCERIAS

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

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

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

♦ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

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

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PARECER TÉCNICO – GESTOR DA PARCERIA

(Em atendimento ao disposto no Art. 67 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014)

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas do Termo de Fomento nº 05/2022, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e o **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**.

Faz-se necessário registrar que foram cumpridas as determinações do art. 59 e seus incisos conforme apresentação do Relatório de Execução do Objeto (REO), Relatório de Execução Financeira (REF), do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação e dos documentos probantes previstos no plano de trabalho.

Observa-se que houve o cumprimento das metas e a execução financeira foi condizente com a apresentação dos documentos fiscais comprovando as despesas efetuadas.

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

João Monlevade, 28 de fevereiro 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 49 folhas, incluindo esta, referente à 10ª PARCELA do TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022 - CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, cujo objeto é: "Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO".

Solicito análise e emissão do parecer da Secretaria de Planejamento conforme Artigo 1º, da Portaria Nº 003/2019, de 04 de janeiro de 2019.

João Monlevade, 28 de fevereiro de 2023.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Membro da Comissão de Monitoramento e Avaliação



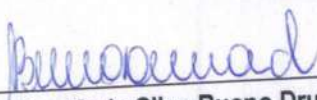
DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Declaramos para os devidos fins que a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO** apresentou a Prestação de Contas da **10ª Parcela** referente ao Termo de Fomento nº **05/2022**, sendo aprovado pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Plano de Trabalho.

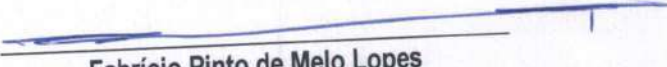
Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, e da Gestora de Parcerias em seu Parecer Técnico de Prestação de Contas, e ainda, nos termos do art. 4º do Decreto Municipal nº 112/2018 e do art. 59, inciso VI e art. 66, § único da Lei Federal nº 13.019/14, **RECOMENDAMOS** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da **10ª Parcela** a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2022, realizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, haja vista que o objetivo e as metas foram alcançados e que a parceria gerou benefício e impacto social esperado.

Ressalvamos que a fiscalização, controle, avaliação e vistoria das atividades, tendo em vista o cumprimento das metas estabelecidas, ficaram a cargo da **Secretaria Municipal de Saúde**.

João Monlevade, 28 de fevereiro de 2023.



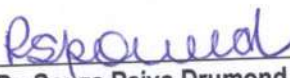
Angélica Maria Silva Bueno Drumond
Controladora Interna



Fabrício Pinto de Melo Lopes
Secretário Municipal de Planejamento e Desenvolvimento Econômico

MANIFESTAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Por todo exposto e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da Prestação de Contas da **10ª Parcela** a que se refere o Termo de Fomento nº 05/2022 formalizado entre o Município de João Monlevade/MG e a **CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**.



Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretaria Municipal de Saúde