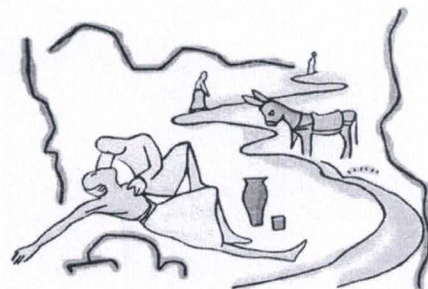



Prefeitura Municipal de
João Monlevade/MG

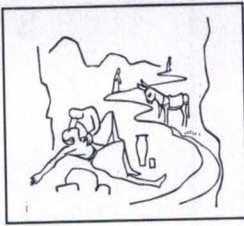


**22ª PRESTAÇÃO
DE CONTAS PARCIAL DO
TERMO DE FOMENTO
Nº 05/2022**

**CTCBS - COMUNIDADE TERAPÊUTICA
COLÔNIA BOM SAMARITANO**

06/02/2024 a 26/02/2024
João Monlevade/MG


Marinete Fretas 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 22/2024

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.

Ilm^a. Sr^a

Gestora de Parcerias - Prefeitura Municipal de João Monlevade

Assunto: Prestação de Contas - Termo de Fomento nº05/2022 – Parcela: 22/24.

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: 29/02/2024 Responsável: Bilho



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 2024 |
| 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 22 VALOR: R\$ 19.000,00 - DATA DO REPASSE 06/02/2024 |


1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

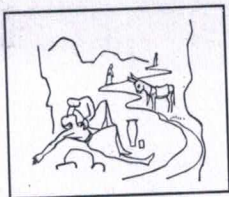
- Objetivo Geral:

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)

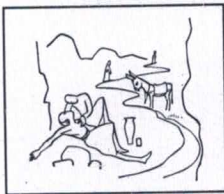
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-002 – Tel. (31) 3851-5455

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

| META/OBJETIVO | QUANT. PREVISTA | Nº DE PESSOAS ATENDIDAS | CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS () SIM () NÃO () PARCIALMENTE | JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA) |
|---|-------------------------------|---|--|--|
| 1) Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos. | Mínimo de 11 internos por mês | *52 homens na CTCBS e *9 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 2) Apoiar os acolhidos em tratamento. | Mínimo de 11 internos por mês | *52 homens na CTCBS e *9 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos | Mínimo de 11 internos por mês | *52 homens na CTCBS e *9 mulheres na CFSLM | (X) parcialmente | |
| 4) Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta-feira, durante o período administrativo. | Mínimo de 11 internos por mês | *52 homens na CTCBS e *9 mulheres na CFSLM | (X) não | Somente no mês de Março de 2024, haverá uma contratação do profissional da área da saúde para cumprimento da meta. |
| 5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica. | Mínimo de 11 internos por mês | *52 homens na CTCBS e *9 mulheres na CFSLM | (X) sim | |
| 6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas. | Mínimo de 11 internos por mês | *52 homens na CTCBS e *9 mulheres na CFSLM | (X) sim | |

João Monlevade, 31 de Janeiro de 2024.


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) Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos. | * Contratação de um Coordenador. | Jan.2024 | Jan.2024 |
| 2) Apoiar os acolhidos em tratamento. | * Contratação de monitores, no máximo 05 profissionais. | Jan.2024 | Jan.2024 |
| 3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos | * Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone | Jan.2024 | Jan.2024 |
| 4) Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo. | * Contratação de um profissional na Área da Saúde. | Jan.2024 | Não foi cumprida em Jan.2024 |
| 5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica. | * Contratação de um auxiliar de escritório; * Contratação de um auxiliar administrativo. | Jan.2024 | Jan.2024 |
| 6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas. | * Contratação de um motorista. | Jan.2024 | Jan.2024 |

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.


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 de 2024 | OBSERVAÇÕES: Todas as atividades acontecem com os acolhidos da CTCBS. |
|--|--|
| - Acolhidas da Colônia Santa Luiza de Marillac em momento de Espiritualidade |  |
| - Acolhidos da Colônia Bom Samaritano tendo aulas de musicas com o voluntário Cláudio Gisto. |  |

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.



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



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




COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA SANTA LUÍZA DE MARILLAC (CTCSLM)

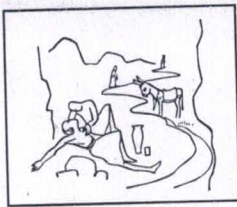
Uma extensão da COMUNIDADE TER. COLÔNIA BOM SAMARITANO
Av. Getúlio Vargas, nº 4232, João Mde. - MG - CEP. 35.930-002 - 0**31.3851.5455

Nos, conselheiros de tratamento da Colônia Santa Luíza de Marillac, no mês de janeiro, acompanhamos, as acolhidas, nas orações diárias, nas refeições, nas orientações higiene pessoal, realizamos estudo da meteteologia e região interna, além de existências a importância de todos os artigos, para que conheçam as normas e regras e se comprometam a cumpri-las, durante a permanência, na comunidade.
Aplicamos também reuniões dos 12 passos, estudo bíblico dos 12 passos. P.A, avaliações, presença de recaída, metas, conscientização, artesanatos, como, pinturas, crochês, sapinhos, elufas e lufas, psicoanalista com o tema "O saber do mês sem estrobalha - dores do bem, yoga com Valéria, psiquiatra, psicóloga, enfermeira. No dia 10 de janeiro, tivemos churrasco com as acolhidas e no dia 07 de janeiro, tivemos confraternizações com os familiares e as 15 hs tivemos, peça de teatro com as acolhidas, com o tema "O nascimento de Cristo"

João Marillac, 04 de janeiro de 2024.

Elizete dos Reis


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



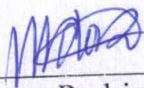
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


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

ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – REF

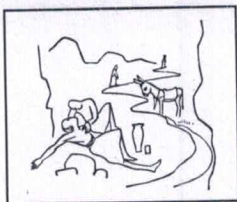
| | |
|---------------------|--|
| OSC PARCEIRA | COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO |
| CNPJ | 01.257.931-0001/32 |
| OBJETO DA PARCERIA | O presente TERMO DE FOMENTO, tem por objeto o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS, conforme detalhado no plano de trabalho. |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | 06/02/2024 A 06/02/2024 |
| 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 22 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 06/02/2024. |

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

80



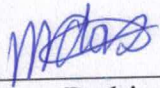
Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

==== 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, 26 de Fevereiro de 2024.



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



Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3352710346893691
27/02/2024 10:40:23

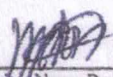
Cliente - Conta atual

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 |
|---------------------------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|------------|
| 31/01/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 06/02/2024 | | 2220 | 99015 | 870 Transferência recebida 06/02 16:18 PMJM FUNDO MUN DE SAUDE | 552.220.000.002.172 | 19.000,00 C | |
| 06/02/2024 | | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT | 1.972 | 19.000,00 D | 0,00 C |
| 07/02/2024 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada 07/02 13:49 ELIZETE DOS REIS | 552.220.000.042.040 | 2.472,00 D | |
| 07/02/2024 | | 2220 | 99015 | 470 Transferência enviada 07/02 15:30 ORGANIZ DE CEREAIS | 553.394.000.002.105 | 2.272,28 D | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 363 Pagto conta telefone VALENET | 20.701 | 145,49 D | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3059 09767963685 JONAS PLATINE SIL | 20.702 | 2.329,00 D | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 67954022668 VAN DE FREITAS N | 20.703 | 1.656,00 D | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 03099533670 WANDERSON TEIXEIR | 20.704 | 2.328,00 D | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 03977164600 KLINGER DA CONSOL | 20.705 | 2.847,00 D | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696253655 CRISLAYNE CRISTIN | 20.706 | 2.411,00 D | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0607 08696244664 ISABELA CRISTINA | 20.707 | 2.313,00 D | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz CEMIG DISTRIBUICAO | 20.708 | 157,31 D | |
| 07/02/2024 | | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático | 1.972 | 18.931,08 C | 0,00 C |
| 27/02/2024 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |
| Invest. Resgate Autom. | | | | | | | 70,14 C |
| Saldo | | | | | | | 70,14 C |
| Juros * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 29/02/2024 |
| IOF * | | | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 01/03/2024 |
| Saldo de fundos de investimento | | | | | | | |
| BB RF CP Automático | | | | | | | 70,22 |

OBSERVAÇÕES:


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

JOC



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336161642148113016
16/02/2024 16:50:55

Cliente

Agência 2220-9
Conta 54829-4 COMUNIDADE C B SAMARITANO
Mês/ano referência FEVEREIRO/2024

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

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|-----------|---------------------|-----------|------------------|-------------|---------------|
| 31/01/2024 | SALDO ANTERIOR | 0,75 | | | 0,608823 | | |
| 06/02/2024 | APLICAÇÃO | 19.000,00 | | | 15.403,723635 | 1,233467988 | 15.404,332458 |
| 07/02/2024 | RESGATE | 18.931,08 | | 5,72 | 15.347,639416 | 1,233857500 | 56,693042 |
| | Aplicação 31/01/2024 | 0,75 | | | 0,608823 | | |
| | Aplicação 06/02/2024 | 18.930,33 | | 5,72 | 15.347,030593 | | |
| 16/02/2024 | SALDO ATUAL | 70,06 | | | 56,693042 | | 56,693042 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|-----------|
| SALDO ANTERIOR | 0,75 |
| APLICAÇÕES (+) | 19.000,00 |
| RESGATES (-) | 18.931,08 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 6,11 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 5,72 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 0,39 |
| SALDO ATUAL = | 70,06 |

| | |
|----------------------|-------|
| Disponível p/ Resg = | 69,97 |
| Carência p/ Resg = | 0,00 |
| IR Estimado = | 0,00 |
| IR complementar = | 0,00 |
| IOF estimado = | 0,09 |

Aplicações em ser

| Data | Documento | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 06/02/2024 | 909.222.006 | 19.000,00 | 15.403,723635 | 56,693042 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 31/01/2024 | 1,231884860 |
| 16/02/2024 | 1,235829497 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,3202 |
| No ano | 1,0612 |
| Últimos 12 meses | 9,8247 |


VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 16/02/2024 - Cota: 1,235829497

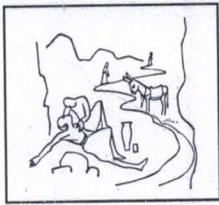
Transação efetuada com sucesso por: JD556071 MARINETE FREITAS NUNES RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

JAC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)


CNPJ: 01.257.931/0001-32


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

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

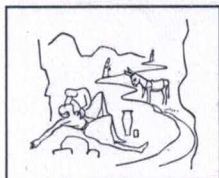
| DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA | | | | | |
|--|---|---------------------|----------------------------------|--|---------------------|
| TERMO DE FOMENTO Nº05/2022 | | | PERÍODO: 06/02/2024 Á 26/02/2024 | | |
| RECEITA | | | DESPESA | | |
| DATA | HISTÓRICO | VALOR | DATA | HISTÓRICO TRANSF. ELETRÔNICAS: | VALOR |
| 31/01/2024 | Saldo Anterior | RS 0,75 | 07/02/2024 | - Despesas com Pessoal (Item 3) | RS 16.356,00 |
| 06/02/2024 | Repasse da Admin. Pública Parcela Nº 22 | RS 19.000,00 | 07/02/2024 | - Despesa c/ Manutenção (Item 4) | RS 302,80 |
| 06/02/2024 | Rendimentos Banc. 01 a 26/02/2024 | RS 0,39 | 07/02/2024 | - Despesa c/ Materiais de Consumo (Item 5) | RS 2.272,28 |
| 26/02/2024 | TOTAL | RS 19.001,14 | 26/02/2024 | TOTAL DA DESPESA | RS 18.931,08 |
| | | | | SALDO | RS 70,06 |

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso - CRC nº 37646 Contador da OSC

120



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) | 01/2024 | 07/02/2024 | 2.472,00 |
| 2) | Jonas Platine Silva | Conselheiro de Dependente Químico | 01/2024 | 07/02/2024 | 2.329,00 |
| 3) | Ivan de Freitas Nunes | Motorista | 01/2024 | 07/02/2024 | 1.656,00 |
| 3) | Wanderson Teixeira Gomes | Conselheiro de Dependente Químico | 01/2024 | 07/02/2024 | 2.328,00 |
| 4) | Klinger da Consolação Almeida | Conselheiro de Dependente Químico | 01/2024 | 07/02/2024 | 2.847,00 |
| 5) | Crislayne C. Quites Marques | Auxiliar de Escritório | 01/2024 | 07/02/2024 | 2.411,00 |
| 6) | Isabela Cristina S. Freitas | Conselheira de Dependente Químico | 01/2024 | 07/02/2024 | 2.313,00 |
| TOTAL DE DESPESAS COM PESSOAL (FOLHA E ENCARGOS) | | | | | RS 16.356,00 |

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

| Funcionário: ELIZETE DOS REIS | | Matrícula: 47 | | Competência: Janeiro/2024 | |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 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 | 2.699,10 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,71 | | 4,48 |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 4,48 | | | 222,71 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,25 | | | 0,62 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,62 | | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.699,81 | 227,81 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.472,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.699,10 | 2.699,10 | 2.699,10 | 215,92 | 2.476,39 | 7,50 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | |
| 07.02.24 DATA DO RECEBIMENTO | | <i>Elizete dos Reis</i> ASSINATURA | | | |

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

07/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:14
 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 07/02/2024
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.042.040
 VALOR TOTAL 2.472,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ELIZETE DOS REIS
 AGENCIA: 2220-9 CONTA: 42.040-9
 NR. DOCUMENTO 552.220.000.054.829
 =====
 NR. AUTENTICACAO 8.492.E82.AF8.CEA.09D

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.

MF
 Marlene Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

ELIZETE DOS REIS ABADE

CTPS Nº E SÉRIE:

02.960 SERIE 0022

FUNÇÃO:

CONSELHEIRA EM DEPENDENTE QUÍMICO I

ADMISSÃO

17/07/2010

HORÁRIO DE TRABALHO DE

SEG. A SEXTA FEIRA:

DECANSO SEMANAL:

MÊS:

SÁBADO E DOMINGO

01 á 31/01/2024

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

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: Janeiro/2024 |
| 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 | 2.276,30 | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,68 | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 105,00 | 217,28 | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 41,78 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,16 | | 207,00 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,04 | | 0,04 |

| | | | |
|------------------------|----------|--------------------|-----------------|
| Total de Vencimentos | 2.536,04 | Total de Descontos | 207,04 |
| LÍQUIDO.....R\$ | | | 2.329,00 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|--------------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.276,30 | 2.535,36 | 2.535,36 | 202,82 | 2.328,36 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 07/02/2024 Jonas Platine Silva
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.04
 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\$ 2.329,00
 DEBITO EM: 07/02/2024

DOCUMENTO: 020702
 AUTENTICACAO SISBB: 0.3F0.700.1A9.657.9EE



 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 01.257.931/0001-32 |
| ENDEREÇO: RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG | | CTPS Nº E SERIE: 8554734 SERIE 0040/MG |
| EMPREGADO(A): JONAS PLATINE SILVA | | DATA DE ADMISSÃO: 01/09/2022 |
| FUNÇÃO: CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO | | MÊS: .01 A 31/01/2024 |
| HORÁRIO DE TRABALHO: ESCALA 5X5 | | |

| DIAS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAIDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|-----------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | Afastado | | | | | |
| 2 | Afastado | | | | | |
| 3 | Afastado | | | | | |
| 4 | Afastado | | | | | |
| 5 | Afastado | | | | | |
| 6 | F | | | | | |
| 7 | F | | | | | |
| 8 | T | 6:00 | 11:00 | 12:00 | 22:00 | x Jonas Platine |
| 9 | T | 5:59 | 11:01 | 12:03 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 10 | T | 5:58 | 11:02 | 12:03 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 11 | T | 5:58 | 11:02 | 12:04 | 21:59 | x Jonas Platine |
| 12 | T | 5:55 | 11:00 | 12:04 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 13 | F | | | | | |
| 14 | F | | | | | |
| 15 | F | | | | | |
| 16 | F | | | | | |
| 17 | F | | | | | |
| 18 | T | 6:00 | 11:00 | 12:00 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 19 | T | 6:00 | 11:00 | 12:00 | 22:00 | x Jonas Platine |
| 20 | T | 5:58 | 11:00 | 12:00 | 22:00 | x Jonas Platine |
| 21 | T | 5:57 | 11:02 | 12:05 | 21:59 | x Jonas Platine |
| 22 | T | 5:59 | 11:09 | 12:09 | 21:55 | x Jonas Platine |
| 23 | F | | | | | |
| 24 | F | | | | | |
| 25 | F | | | | | |
| 26 | F | | | | | |
| 27 | F | | | | | |
| 28 | T | 5:55 | 11:05 | 12:00 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 29 | T | 5:56 | 11:05 | 12:05 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 30 | T | 6:00 | 11:00 | 12:03 | 21:55 | x Jonas Platine |
| 31 | T | 6:00 | 11:05 | 12:03 | 22:00 | x Jonas Platine |


Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

CTCBS COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

01.257.931/0001-32

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

DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO

| Funcionário: IVAN DE FREITAS NUNES | | Matricula: 82 | | Competência: Janeiro/2024 | |
|--|--|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------|
| Cargo: MOTORISTA | | C.B.O.: 782305 | | CTPS: 00058904 / 00045 | |
| | | Admissão: 05/12/2018 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS | 110,00 | 1.138,15 | | |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 61,37 | 61,37 | | |
| 8112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 20,45 | 20,45 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,64 | | |
| 873 | PPR - PROGRAMA PARTICIPACAO RESULTADOS | 530,00 | 530,00 | | |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 2,59 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 91,49 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,53 | | 0,53 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.750,61 | 94,61 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 1.656,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.276,30 | 2.655,68 | 2.655,68 | 212,45 | 1.655,89 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | |
| 07/02/2024 | | <i>Ivan de Freitas Nunes</i> | | | |
| DATA DO RECEBIMENTO | | ASSINATURA | | | |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.04
 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 1.656,00
 VALOR: R\$
 DEBITO EM: 07/02/2024

DOCUMENTO: 020703
 AUTENTICACAO SISBB: 0.01C.EDE.DC4.C45.F66

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CPSLM

180



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

IVAN DE FREITAS NUNES

CTPS Nº E SÉRIE:

05/12/2018

58.904 SERIE 0045/MG

FUNÇÃO:

MOTORISTA

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORÁRIO AOS SÁBADOS:


DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MES:

01 à 31/01/2024

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAIDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|-----------------------|
| | | SAIDA | RETORNO | | | |
| 1 | FERIADO | | | | | |
| 2 | 7:59 | 70:59 | 72:55 | 78:70 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 3 | 8:00 | 71:02 | 73:00 | 78:05 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 4 | 8:01 | 71:03 | 73:02 | 78:09 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 5 | 7:58 | 71:05 | 73:03 | 78:07 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 6 | SÁBADO | | | | | |
| 7 | DOMINGO | | | | | |
| 8 | 7:56 | 71:07 | 72:55 | 78:07 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 9 | 7:55 | 71:03 | 72:57 | 78:77 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 10 | 7:53 | 71:09 | 72:59 | 78:70 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 11 | 8:03 | 71:70 | 73:00 | 78:03 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 12 | 8:01 | 71:00 | 73:07 | 78:05 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 13 | SÁBADO | | | | | |
| 14 | DOMINGO | | | | | |
| 15 | 8:00 | 71:03 | 72:58 | 78:00 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 16 | 8:03 | 71:02 | 72:57 | 78:03 | | Ivan de Freitas Nunes |
| 17 | FÉRIAS | | | | | |
| 18 | FÉRIAS | | | | | |
| 19 | FÉRIAS | | | | | |
| 20 | FÉRIAS | | | | | |
| 21 | FÉRIAS | | | | | |
| 22 | FÉRIAS | | | | | |
| 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/2024 |
| 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 | 2.276,30 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,28 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 105,00 | 217,28 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 41,78 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,16 | | 207,00 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,64 | | 0,64 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.535,64 | 207,64 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.328,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.276,30 | 2.535,36 | 2.535,36 | 202,82 | 2.328,36 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 07/02/2024 Wanderson ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.04
 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\$ 2.328,00
 DEBITO EM: 07/02/2024
 =====
 DOCUMENTO: 020704
 AUTENTICACAO SISBB: 0.477.6BD.F28.FA4.BD5


 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS

ENDEREÇO:

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

CEI / CNPJ Nº

01.257.931/0001-32

EMPREGADO(A):

WANDERSON TEIXEIRA GOMES

CTPS Nº E SÉRIE:

03099533 SERIE 670 (DIGITAL)

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

DATA DE ADMISSÃO:

HORÁRIO DE TRABALHO:

ESCALA 5X5

MÊS:

.01 A 31/01/2024

| DIAS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAIDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|-------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | T | 05:53 | 11:10 | 12:13 | 21:59 | X Wanderson Gomes |
| 2 | T | 05:54 | 11:21 | 12:26 | 21:58 | X Wanderson Gomes |
| 3 | F | | | | | |
| 4 | F | | | | | |
| 5 | F | | | | | |
| 6 | F | | | | | |
| 7 | F | | | | | |
| 8 | T | 05:56 | 11:23 | 12:19 | 22:01 | X Wanderson Gomes |
| 9 | T | 05:56 | 11:24 | 12:27 | 22:03 | X Wanderson Gomes |
| 10 | T | 05:58 | 11:28 | 12:36 | 22:02 | X Wanderson Gomes |
| 11 | T | 05:52 | 11:38 | 12:39 | 21:54 | X Wanderson Gomes |
| 12 | T | 06:01 | 11:39 | 12:42 | 21:55 | X Wanderson Gomes |
| 13 | F | | | | | |
| 14 | F | | | | | |
| 15 | F | | | | | |
| 16 | F | | | | | |
| 17 | F | | | | | |
| 18 | T | 05:57 | 11:48 | 12:52 | 21:56 | X Wanderson Gomes |
| 19 | T | 05:59 | 11:32 | 12:38 | 21:57 | X Wanderson Gomes |
| 20 | T | 06:02 | 11:19 | 12:27 | 22:04 | X Wanderson Gomes |
| 21 | T | 06:03 | 11:52 | 12:48 | 21:57 | X Wanderson Gomes |
| 22 | T | 06:05 | 11:49 | 12:47 | 22:08 | X Wanderson Gomes |
| 23 | F | | | | | |
| 24 | F | | | | | |
| 25 | F | | | | | |
| 26 | F | | | | | |
| 27 | F | | | | | |
| 28 | T | 06:08 | 11:37 | 12:38 | 21:56 | X Wanderson Gomes |
| 29 | T | 06:04 | 11:57 | 12:53 | 22:03 | X Wanderson Gomes |
| 30 | T | 06:01 | 11:19 | 12:21 | 22:04 | X Wanderson Gomes |
| 31 | T | 05:52 | 11:43 | 12:49 | 21:54 | X Wanderson Gomes |

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/2024
Cargo: COORDENADOR(A) **C.B.O.:** 239405 **CTPS:** 00040767 / 00083
Admissão: 01/11/2018

| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 3.164,74 | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,83 | 278,58 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,80 | | 39,36 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 0,63 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,63 | | |

| | | | | |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 3.165,57 | 318,57 |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.847,00 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF |
| 3.164,74 | 3.164,74 | 3.164,74 | 253,17 | 2.886,16 |
| | | | | Faixa IRRF |
| | | | | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo
 07/02/2024 *Klinger da Consolacao Almeida*
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.04
 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: 1.673-8
 FAVORECIDO: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 039.771.646-00 2.847,00
 VALOR: R\$
 DEBITO EM: 07/02/2024
 =====
 DOCUMENTO: 020705
 AUTENTICACAO SISBB: C.FA3.8F6.A46.5F9.AC3

MA
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

KLINGER DA CONSOLAÇÃO ALMEIDA

ADMISSÃO

01/11/2018

CTPS Nº E SÉRIE:

40.767 SERIE 083/MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO

HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORARIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/01/2024

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

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: Janeiro/2024 | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-------------------|
| 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 | 2.631,60 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,31 | | |
| 211 | SEGURO DE VIDA | 4,48 | | 4,48 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,20 | | 215,66 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,77 | | 0,77 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.631,91 | 220,91 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.411,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.631,60 | 2.631,60 | 2.631,60 | 210,52 | 2.415,94 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | |
| 07/02/24 | | <i>Crislayne Quites</i> | | | |
| DATA DO RECEBIMENTO | | ASSINATURA | | | |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.04
 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\$ 2.411,00
 DEBITO EM: 07/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020706
 AUTENTICACAO SISBB: 2.0F1.2AE.11E.117.D2B

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSI, etc

240



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

CRISLAYNE CRISTINA QUITES MARQUES

ADMISSÃO

09/09/2010

CTPS Nº E SÉRIE:

09.919 SERIE 0143

FUNÇÃO:

AUXILIAR ESCRITÓRIO

HORARIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA:

08:00 ÀS 11:00 E 13:00 ÀS 18:00 HS

HORARIO AOS SÁBADOS:

DECANSO SEMANAL:

SÁBADO E DOMINGO

MÊS:

01 á 31/01/2024

| DIAS MÊS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAIDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
|-------------|------------------|--------|---------|----------------|---------------|--------------------|
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | FERIADO | | | | | |
| 2 | 08:01 | 11:02 | 13:02 | 18:01 | | x Crislaine Quites |
| 3 | 08:03 | 10:59 | 13:00 | 18:00 | | x Crislaine Quites |
| 4 | 07:59 | 11:04 | 13:04 | 18:03 | | x Crislaine Quites |
| 5 | 07:56 | 11:03 | 13:10 | 18:05 | | x Crislaine Quites |
| 6 | SÁBADO | | | | | |
| 7 | DOMINGO | | | | | |
| 8 | 08:03 | 11:03 | 13:04 | 18:03 | | x Crislaine Quites |
| 9 | 08:05 | 11:05 | 13:00 | 18:00 | | x Crislaine Quites |
| 10 | 08:07 | 11:06 | 13:01 | 18:01 | | x Crislaine Quites |
| 11 | 07:50 | 11:04 | 13:02 | 18:04 | | x Crislaine Quites |
| 12 | 07:51 | 11:00 | 13:06 | 18:00 | | x Crislaine Quites |
| 13 | SÁBADO | | | | | |
| 14 | DOMINGO | | | | | |
| 15 | 07:58 | 11:03 | 13:04 | 18:06 | | x Crislaine Quites |
| 16 | 08:01 | 11:02 | 13:02 | 18:00 | | x Crislaine Quites |
| 17 | 08:02 | 11:04 | 13:05 | 18:01 | | x Crislaine Quites |
| 18 | 08:03 | 11:07 | 13:00 | 18:04 | | x Crislaine Quites |
| 19 | 07:50 | 11:01 | 13:03 | 18:03 | | x Crislaine Quites |
| 20 | SÁBADO | | | | | |
| 21 | DOMINGO | | | | | |
| 22 | 08:04 | 11:07 | 13:04 | 18:02 | | x Crislaine Quites |
| 23 | 08:00 | 11:05 | 13:00 | 18:04 | | x Crislaine Quites |
| 24 | 07:59 | 11:00 | 13:01 | 18:00 | | x Crislaine Quites |
| 25 | 07:58 | 11:07 | 13:04 | 18:03 | | x Crislaine Quites |
| 26 | 08:03 | 11:04 | 13:05 | 18:06 | | x Crislaine Quites |
| 27 | SÁBADO | | | | | |
| 28 | DOMINGO | | | | | |
| 29 | 08:03 | 11:03 | 13:06 | 18:15 | | x Crislaine Quites |
| 30 | 08:00 | 11:05 | 13:01 | 18:09 | | x Crislaine Quites |
| 31 | 08:04 | 11:00 | 13:01 | 18:06 | | 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: ISABELA CRISTINA SOUZA DE FREITAS | | Matricula: 122 | | Competência: Janeiro/2024 | |
|--|-----------------------------|---|-----------------------------|----------------------------------|------------|
| Cargo: CONSELHEIRA DE DEPENDENTE QUIMICO I | | C.B.O.: 515315 | | CTPS: 13398 / 0143 | |
| | | Admissão: 03/04/2023 | | | |
| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos | |
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.276,30 | | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,52 | | |
| 26 | ADICIONAL NOTURNO (AUTOM) | 98,00 | 202,80 | | |
| 854 | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 39,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,16 | | 205,44 | |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,18 | | 0,18 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.518,62 | 205,62 | |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.313,00 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.276,30 | 2.518,10 | 2.518,10 | 201,44 | 1.933,48 | 0,00 |
| Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo | | | | | |
| 07/10/2024 DATA DO RECEBIMENTO | | Isabela Cristina Souza de Freitas ASSINATURA | | | |

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.05
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: 772.707.844-2

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA SOUZA DE FREITAS
CPF/CNPJ: 086.962.446-64
VALOR: R\$ 2.313,00
DEBITO EM: 07/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020707
AUTENTICACAO SISBB: 5.F8A.20E.3C9.595.236



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

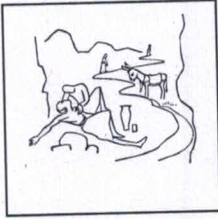
260



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

| EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | | | | | | | CEI / CNPJ Nº | | |
|---|---|---------|--|--------------------|---------|---|---------------|------------|--------------------|
| COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS | | | | | | 01.257.931/0001-32 | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG | | | |
| EMPREGADO(A): | | | | | | CTPS Nº E SÉRIE: | | | |
| ISABELA CRISTINA SOUZA DE FREITAS | | | | | | 13398/0143 | | | |
| FUNÇÃO: | | | | | | DATA DE ADMISSÃO: | | | |
| CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO | | | | | | 03/04/2023 | | | |
| HORÁRIO DE TRABALHO DE SEG. A SEXTA FEIRA: | | | | DECANSO SEMANAL: | | MÊS: | | | |
| ----- | | | | SÁBADO E DOMINGO ? | | 01 á 31/01/2024 | | | |
| DIAS | | ENTRADA | | ALMOÇO | | SAIDA | | HORA EXTRA | ASSINATURA |
| | | MANHÃ | | SAÍDA | RETORNO | TARDE | | | |
| 1 | T | 5:59 | | 11:00 | 12:02 | 12:00 | | | x Isabela Cristina |
| 2 | T | 6:02 | | 11:05 | 12:05 | 12:55 | | | x Isabela Cristina |
| 3 | F | | | | | | | | |
| 4 | F | | | | | | | | |
| 5 | F | | | | | | | | |
| 6 | F | | | | | | | | |
| 7 | F | | | | | | | | |
| 8 | T | 6:00 | | 11:02 | 12:00 | 12:55 | | | x Isabela Cristina |
| 9 | T | 5:55 | | 11:00 | 11:55 | 12:02 | | | x Isabela Cristina |
| 10 | T | 5:56 | | 11:04 | 12:03 | 12:00 | | | x Isabela Cristina |
| 11 | T | 5:55 | | 10:59 | 12:00 | 12:00 | | | x Isabela Cristina |
| 12 | T | 6:03 | | 10:57 | 12:02 | 12:58 | | | x Isabela Cristina |
| 13 | F | | | | | | | | |
| 14 | F | | | | | | | | |
| 15 | F | | | | | | | | |
| 16 | F | | | | | | | | |
| 17 | F | | | | | | | | |
| 18 | T | 6:03 | | 11:03 | 12:00 | 12:00 | | | x Isabela Cristina |
| 19 | T | 6:03 | | 11:05 | 12:05 | 12:57 | | | x Isabela Cristina |
| 20 | T | 5:57 | | 11:00 | 11:55 | 12:58 | | | x Isabela Cristina |
| 21 | T | 6:00 | | 11:03 | 12:03 | 12:55 | | | x Isabela Cristina |
| 22 | T | 5:55 | | 11:05 | 12:00 | 12:00 | | | x Isabela Cristina |
| 23 | F | | | | | | | | |
| 24 | F | | | | | | | | |
| 25 | F | | | | | | | | |
| 26 | F | | | | | | | | |
| 27 | F | | | | | | | | |
| 28 | T | 6:00 | | 10:59 | 12:00 | 12:00 | | | x Isabela Cristina |
| 29 | T | 5:55 | | 11:03 | 11:55 | 12:58 | | | x Isabela Cristina |
| 30 | T | 5:58 | | 11:05 | 11:57 | 12:55 | | | x Isabela Cristina |
| 31 | T | 6:03 | | 11:00 | 12:01 | 12:00 | | | x Isabela Cristina |


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

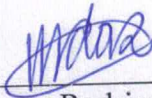
Escrit. Administr. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 – Tel. (031) 3851-5455

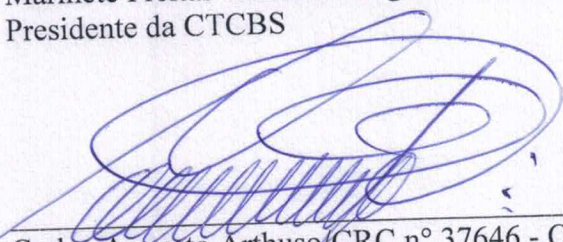
4. DESPESAS COM MANUTENÇÃO

(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências)

| DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | |
|--|------------|----------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------|
| ITEM | FORNECEDOR | DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS | COMPROVANTES DAS DESPESAS | | | COMPROVANTE PAGAMENTO | |
| | | | DOC FISCAL | Nº | DATA DA EMISSÃO DO DOC. TO FISCAL | DATA DA TRANSF. ELETRÔNICA | VALOR EM R\$ |
| 01) | Valenet | - Consumo de Internet | NF | 22525679 | 20/01/2024 | 07/02/2024 | 145,49 |
| 02) | Cemig | - Consumo de Energia | NF | 109213771 | 11/01/2024 | 07/02/2024 | 157,31 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM MANUTENÇÃO | | | | | | | R\$ 302,80 |

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.


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

G3340713424509141
07/02/2024 13:50:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.04
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VALENET
Codigo de Barras 8466000001-8 45490469202-6
40215000225-9 25679322605-9
Data do pagamento 07/02/2024
Valor Total 145,49

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 3.35D.50E.936.27A.834


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

VALENET

CNPJ: 05.684.180/0001-91

Rua Água Santa, 450 - Subsl. Sala 01.
Centro, Itabira - MG. CEP 35900-009CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
SAMARITANO - CTCBS COM TERAP COLONIA BOM
SAMARITANO
Avenida Getúlio Vargas, 4232 SALA 3
CARNEIRINHOS

Código cliente: 333358



Contrato: 322.605

Nosso número: 22525679-6

Emissão: 20/01/2024

Fatura: 22.525.679

VENCIMENTO
15/02/2024VALOR TOTAL
R\$ 145,49**RESUMO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

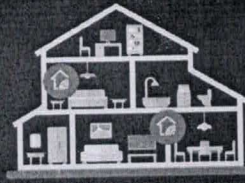
| PRODUTO | VALOR |
|---|---|
|  VALENET INTERNET 21/12/2023 a 20/01/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 300MB DESCONTO MENSALIDADE LOC. WIFI ADICIONAL 77120 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA LOC. WIFI ADICIONAL 77121 - WIFI TOTAL PJ - MICROEMPRESA PACOTE PREMIUM | 135,09 103,89 -9,26 15,60 15,60 9,26 |
|  VALENET FIXO 15/12/2023 a 14/01/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 CHAMADAS REDE FIXA (INTERURBANO) CHAMADAS REDE MÓVEL (LOCAL/VC1) | 10,40 0,00 0,00 |
| 21/12/2023 a 20/01/2024 AVENIDA GETULIO VARGAS, 4232. SALA 3 ASSINATURA (31) 3851-5455. CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO | 10,40 |

TOTAL A PAGAR**R\$ 145,49** **App Minha Valenet**

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



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

**TURBINE SEU PLANO COM WI-FI MESH**+ Velocidade + Estabilidade
+ Cobertura na casa toda!**ATENÇÃO**

Mantenha seu e-mail e telefone sempre atualizados.

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

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

CLIENTE
CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOMCÓDIGO DE DÉBITO AUTOMÁTICO
3226057VENCIMENTO
15/02/2024VALOR A PAGAR
R\$ 145,49

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

8466000001-8 45490469202-6 40215000225-9 25679322605-9

(31) 3840-7100
106 38

DATA DE IMPRESSÃO: 25/01/2024

Márcete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

30



COMPANHIA ITABIRANA TELECOMUNICAÇÕES LTDA
RUA AGUA SANTA, 450 – SUBSL. SALA 01 B: CENTRO
35900-009 ITABIRA / MG
CNPJ: 05.684.180/0001-91
I.E: 3172455110095

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

Data de Emissão: 02/02/2024
Nº da Nota: 000003270

Fatura/Contrato: 22525679/322605
CFOP: 5303 - PREST. SERVICO COMUNICACAO A
ESTABELECIMENTO COMERCIAL

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

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

Reservado ao Fisco: b941f3ec58e2ef11b1a6d32a77106271

VALOR TOTAL DA NOTA

105,03

VALOR TOTAL ICMS

18,91

Informações Adicionais

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



CTCBS-COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM SAMARITANO

Fatura: 22.525.679

DETALHAMENTO DAS LIGAÇÕES

| TERMINAL ORIGEM | ORIGEM | DESCRIÇÃO | DATA | TERMINAL DESTINO | HORA INÍCIO | DURAÇÃO | VALOR (R\$) |
|-----------------|------------|----------------------------------|------------|----------------------|-----------------|-----------------|-------------|
| | | Chamadas Rede Fixa (Interurbano) | 27/12/2023 | 3138192000 | 16:06:18 | 00:07:06 | 0,00 |
| | | | 08/01/2024 | 3138561385 | 11:13:15 | 00:01:24 | 0,00 |
| | | | | Duração Total | 00:08:30 | Subtotal | 0,00 |
| | | | 15/12/2023 | 988864599 | 15:23:05 | 00:04:30 | 0,00 |
| | | | 19/12/2023 | 996410185 | 09:24:57 | 00:00:30 | 0,00 |
| | | | 19/12/2023 | 987135511 | 10:09:02 | 00:00:30 | 0,00 |
| | | | 19/12/2023 | 988864599 | 15:44:43 | 00:02:42 | 0,00 |
| | | | 20/12/2023 | 996114142 | 14:52:30 | 00:00:30 | 0,00 |
| | | | 20/12/2023 | 997679668 | 15:37:25 | 00:05:18 | 0,00 |
| | | | 21/12/2023 | 973540486 | 11:21:20 | 00:01:06 | 0,00 |
| 3138515455 | 3138515455 | Chamadas Rede Móvel (Local/VC1) | 22/12/2023 | 997679668 | 10:56:04 | 00:04:18 | 0,00 |
| | | | 22/12/2023 | 998413364 | 13:56:59 | 00:01:12 | 0,00 |
| | | | 26/12/2023 | 988700278 | 11:08:19 | 00:01:18 | 0,00 |
| | | | 26/12/2023 | 997968560 | 11:20:20 | 00:00:42 | 0,00 |
| | | | 26/12/2023 | 997968560 | 11:35:16 | 00:00:30 | 0,00 |
| | | | 02/01/2024 | 999522023 | 15:01:00 | 00:00:48 | 0,00 |
| | | | 05/01/2024 | 992937922 | 10:40:24 | 00:00:30 | 0,00 |
| | | | 08/01/2024 | 987425761 | 09:47:53 | 00:00:30 | 0,00 |
| | | | 08/01/2024 | 988173240 | 15:23:58 | 00:01:42 | 0,00 |
| | | | 10/01/2024 | 987363423 | 14:34:28 | 00:01:18 | 0,00 |
| | | | | Duração Total | 00:27:54 | Subtotal | 0,00 |


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.15
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CEMIG DISTRIBUICAO
Codigo de Barras 8364000001-1 57310138005-9
81164959833-1 00007337058-7
Data do pagamento 07/02/2024
Valor Total 157,31
=====

DOCUMENTO: 020708
AUTENTICACAO SISBB: 1.F97.1AF.F4E.DCF.067
=====

Seguro Empresarial para o seu negocio nao parar.
Fique a salvo e tenha varias assistencias para
usar. Contrate pelo App ou agencias.


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
 CEMIG DISTRIBUIÇÃO S.A. CNPJ 06.981.180/0001-16 / INSC. ESTADUAL 062.322136.0087.
 AV. BARBACENA, 1200 - 17º ANDAR - ALA 1 - BAIRRO SANTO AGOSTINHO
 CEP: 30190-131 - BELO HORIZONTE - MG.

SEGUNDA VIA

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA - TSEE FOI CRIADA PELA LEI Nº 10.438, DE 26 DE ABRIL DE 2002

| | | | |
|---|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| CTCBS COM TERAP COLONIA BOM SAMARITANO RUA IRMA ALZIRA 250 HP LOANDA 35931-004 JOAO MONLEVADE, MG CNPJ 01.257.9**/****_* | Referente a JAN/2024 | Vencimento 17/02/2024 | Valor a pagar (R\$) 157,31 |
| | NOTA FISCAL Nº 109213771 - SÉRIE 000 Data de emissão: 11/01/2024 Consulte pela chave de acesso em: http://www.sped.fazenda.mg.gov.br/spedmg/nf3e chave de acesso: 31240106981180000116660001092137711021757219 Protocolo de autorização: 1312400119770687 12.01.2024 às 00:36:29 | | |
| Nº DO CLIENTE 7005525398 | Nº DA INSTALAÇÃO 3000733705 | | |



| Classe | Subclasse | Modalidade Tarifária | Datas de Leitura | | | |
|-----------|-------------------------------------|----------------------|------------------|-------|------------|---------|
| Comercial | Outros serviços e outras atividades | Convencional B3 | Anterior | Atual | Nº de dias | Próxima |
| Trifásico | | | 12/12 | 11/01 | 30 | 08/02 |

| Itens da Fatura | Unid. | Quant. | Valores Faturados | | PIS/COFINS | Base Calc. ICMS | Aliq. ICMS | ICMS | Tarifa Unit. |
|--------------------------------|-------|--------|-------------------|---------------|------------|-----------------|------------|------|--------------|
| | | | Preço Unit | Valor (R\$) | | | | | |
| Energia Elétrica | kWh | 100 | 0,95543124 | 95,52 | | | | | 0,74906000 |
| Energia SCEE ISENTA | kWh | 748 | 0,48733000 | 364,52 | | | | | 0,48733000 |
| Energia compensada GD I | kWh | 748 | 0,48733000 | -364,52 | | | | | 0,48733000 |
| Contrib Ilum Publica Municipal | | | | 61,79 | | | | | |
| TOTAL | | | | 157,31 | | | | | |

Empty box for stamp or signature.

| Informações Técnicas | | | | | |
|----------------------|--------------|------------------|---------------|----------------------------|-------------|
| Tipo de Medição | Medição | Leitura Anterior | Leitura Atual | Constante de Multiplicação | Consumo kWh |
| Energia kWh | ARL229159105 | 6.284 | 7.132 | 1 | 848 |
| Energia Injetada | ARL229159105 | 14.760 | 16.674 | 1 | 1.914 |

Informações Gerais
 RECIBO DE QUITAÇÃO DE DÉBITOS Nº 01/2024 A Cemig, em atendimento à Lei nº 12.007, de 29/07/09, declara quitados os débitos do cliente em referência (contrato 5000869350), relativos ao fornecimento de energia elétrica a esta unidade consumidora, referente aos vencimentos de 01/01/2014 a 31/12/2023, excetuando eventuais débitos que sejam posteriormente apurados diante de possível verificação de irregularidades ou de revisão de faturamento, que abranjam o período em questão. SALDO ATUAL DE GERAÇÃO: 1.041,90 kWh. Tarifa vigente conforme Res Aneel nº 3.202, de 23/05/2023. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar 194/22. Unidade faz parte de sistema de compensação de energia. Leitura realizada conforme calendário de faturamento. DEZ/23 Band. Verde - JAN/24 Band. Verde.

| Histórico de Consumo | | | |
|----------------------|-----------|---------------|------|
| MÊS/ANO | Cons. kWh | Média kWh/Dia | Dias |
| JAN/24 | 848 | 28,26 | 30 |
| DEZ/23 | 906 | 28,31 | 32 |
| NOV/23 | 892 | 29,73 | 30 |
| OUT/23 | 919 | 30,63 | 30 |
| SET/23 | 1.035 | 32,34 | 32 |
| AGO/23 | 735 | 24,50 | 30 |
| JUL/23 | 645 | 20,15 | 32 |
| JUN/23 | 600 | 20,00 | 30 |
| MAI/23 | 891 | 29,70 | 30 |
| ABR/23 | 1.337 | 41,78 | 32 |
| MAR/23 | 1.216 | 39,22 | 31 |
| FEV/23 | 1.233 | 44,03 | 28 |
| JAN/23 | 1.300 | 41,93 | 31 |

Reservado ao Fisco
SEM VALOR FISCAL

| Base de cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor (R\$) |
|-----------------------|--------------|-------------|
| | | |

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

Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSL



PIX Pague Aqui

Código de Débito Automático
000007337058

Janeiro/2024

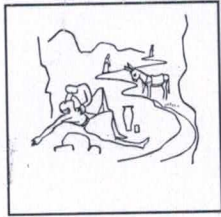
Instalação
3000733705

Vencimento
17/02/2024

Total a pagar
R\$157,31

8364000001-1 57310138005-9 81164959833-1 00007337058-7





Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

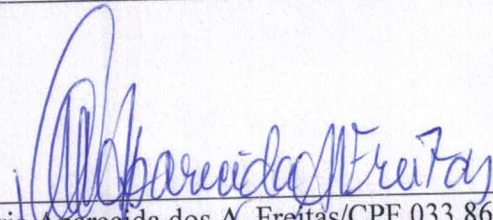
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG

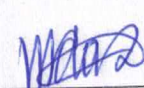
5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO

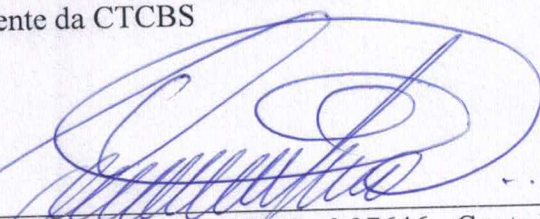
(anexar cópias: documentos comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

| 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) | Organizações de Cereais Mde. Ltda | Água sanitária 5 litros, Alpiste 2 kg, Arroz 26 pcts 5 kg, Açúcar 20 pcts 5 kg Canjiquinha 5 kg, Corante 2 kg, Esponja lava louça 8 unid, Farinha de mandioca 8 kg, Feijão 64 kg, Girassol 2kg, Leite 40 litros, Margarina 5 kg, Macarrão espaguete 30 k Macarrão sopa 15 kg, Óleo 20 litros Sal 15kg. Papel higiênico 60 rolos | NF | 149231 | 19/01/2024 | 07/02/2024 | 2.272,28 |
| TOTAL DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO | | | | | | | RS 2.272,28 |

João Monlevade, 31 de janeiro de 2024.


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


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


Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360715279099171
07/02/2024 15:31:26

07/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:30:59
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 | 07/02/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.394.000.002.105 |
| VALOR TOTAL | 2.272,28 |

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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | E.8BD.BBC.A9B.4EC.E83 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD556070 FABIO RODRIGUES CIRILO.


Marmete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CPSLM

300

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 149231 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: 149231 Pag.: 1 de 1
SÉRIE: 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ATRAVES DO ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3624067850167
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIB.
CNPJ: 18107045000206
PROTOCOLO: 131245779262956 - 19/01/2024 17:47:24-03:00
Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site: 31240118107045000206550010001492311058566335

DESTINATARIO - REMETENTE
NOMEIAÇÃO SOCIAL: COMUNIDADE TERAPEUTICA COLONIA BOM
ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS - 004232
MUNICIPIO: JOAO MONLEVADE
BAIRRO/DISTRITO: CARNEIRINHOS
UF: MG
CNPJ / CPF: 01257931000132
CEP: 35930970
DATA DE EMISSÃO: 19/01/2024
DATA DE SAIDA: 19/01/2024
HORA DE SAIDA: 17:47:22
INDICADOR IE: 9 - Não Contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL

Table with columns: Fatura, NÚMERO, DATA VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, DATA VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, DATA VENCIMENTO, VALOR.

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS, VALOR DO IPI, VALOR DA COFINS, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE: 1 - Por conta do destinatário
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
ENDEREÇO
MUNICIPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE, ESPECIE, Nao informada, MARCA, Nao informada, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

Main product table with columns: 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.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
18,00% - 83,53 15,02 7,00% - 701,09 49,07 Itens ST- 886,38 Isentos- 601,28 Venc:18.02.24 - NOTA FISCAL ref. a NFC-e - 000001048-076 de 19-01-24 Serie: AV018107045000206076 Marca: OUTRAS Mod: NFCE - - Trib aprox R\$: 304,12 Federal e 332,32 Estadual Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO
Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

370



Priscila Teodoro

Vendas

☎ 31 99619.8312 • 31 3852.4411 - Ramal 236

▶ hipercomercialmonlevade.com.br

📷 Comercial Monlevade 📘 HiperE SuperComercialMonlevade


Nossas
lojas

Av. Gentil Bicalho, 340 . JK • Av. Getúlio Vargas, 4.164 . Carneirinhos
Av. Wilson Alvarenga, 700 . Carneirinhos

CLIENTE: Colônia Bom Samaritano
ENDEREÇO: Rua: Irmã Alzira, nº250, B: Laranjeiras - João Monlevade
CNPJ: 01.257.931/0001-32
TELEFONE: (31) 3851-5455
E-MAIL: cbomsamaritano@gmail.com
CONTATO: Aparecida dos Anjos
Data do Orçamento: 17/01/2024

| QUANTIDADE | ITEM | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | AGUA SANIT MAIS 5L | 9,90 | 9,90 |
| 4 | ALPISTE ANCHIETA 500G | 6,99 | 27,96 |
| 26 | ARROZ CARRIJO TP-1 5KG | 25,99 | 675,74 |
| 20 | ACUCAR CRISTAL 5KG DELTA | 15,99 | 319,80 |
| 5 | CANJQUINHA BIG-JO 1KG | 3,69 | 18,45 |
| 4 | COLORIFICO ANCHIETA 500G | 4,99 | 19,96 |
| 2 | ESPONJA SUPER WISH M USO EMB ECONOM | 3,79 | 7,58 |
| 8 | FAR MAND BRANCA BIG JO 1KG | 6,39 | 51,12 |
| 64 | FEIJAO CARIOCA BIG-JO TP-1 1KG | 6,29 | 402,56 |
| 4 | SEMENTE GIRASSOL ANCHIETA 500G | 4,29 | 17,16 |
| 40 | LEITE UHT ITA TP 1L INTEGRAL | 3,69 | 147,60 |
| 5 | MARG CLAYBOM PT 1KG C SAL | 12,99 | 64,95 |
| 30 | MAC YARA 1KG ESPAGUETE | 6,49 | 194,70 |
| 30 | MAC YARA PAI NOSSO SEMOLA 500G | 3,29 | 98,70 |
| 20 | OLEO SOJA VELEIRO PET 900ML | 5,79 | 115,80 |
| 5 | PAPEL HIG BOB ROLAO L12P11 NEUTRO | 14,99 | 74,95 |
| 15 | SAL REF POLAR 1KG | 1,69 | 25,35 |
| | | | 2272,28 |

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM

01-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao 17/01/24
 1-COMERCIAL FRAGA LTDA Orcamento-Reemissao
 Avanco Informatica Orcamento: 7.495 10:46:28 Pag: 001

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

Vendedores....: 3 FERNANDA Data Emissao: 17/01/24
 3 FERNANDA

Observacoes...:
 Transportadora: Deposito
 Deposito

Tipo de Pagamen: 2013 COTACAO

Forma Pag.: A Vista Vencimentos: 17/01/24 2422,39

| Quant | Cod. | Ean | Descricao | Unitario | Desconto | Liquido |
|--------|--------|---------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|
| 1,00 | 732932 | 7896569700511 | AGUA SANITARIA MARINA 5L | 10,99 | | 10,99 |
| 4,00 | 252331 | 7896602900014 | ALPISTE PACHA 500G | 7,49 | | 29,96 |
| 26,00 | 166690 | 7896356800141 | ARROZ SUPER ECCO 5KG TIPO 1 | 27,99 | | 727,74 |
| 20,00 | 635165 | 7898996141103 | ACUCAR CRISTAL GLOBOCUCAR 5KG | 17,89 | | 357,80 |
| 5,00 | 160575 | 7896505600066 | CANJQUINHA ANCHIETA 1KG | 3,99 | | 19,95 |
| 2,00 | 550253 | 7896602900434 | COLORIFICO PACHA 1KG | 9,99 | | 19,98 |
| 2,00 | 13789 | 7891040198726 | ESPONJA MULTIUSO TININDO C 4 | 5,49 | | 10,98 |
| 8,00 | 162715 | 7896602900076 | FARINHA DE MANDIOCA PACHA BRANCA 1K | 5,69 | | 45,52 |
| 64,00 | 948708 | 0742832471688 | FEIJAO CARIOCA CARRIJO 1KG | 7,49 | | 479,36 |
| 4,00 | 160629 | 7896505600141 | SEMENTE DE GIRASSOL ANCHIETA 500GRS | 4,59 | | 18,36 |
| 40,00 | 1991 | 7896259412861 | LEITE LONGA VIDA CAMPONESA INTEG 1L | 3,79 | | 151,60 |
| 5,00 | 117067 | 7894904271481 | CREME VEGETAL CREMOSY 1KG | 10,99 | | 54,95 |
| 60,00 | 143424 | 7896021300082 | MACARRAO STA AMALIA SEMOLA ESP500 8 | 2,99 | | 179,40 |
| 30,00 | 143653 | 7896021300495 | MACARRAO STA AMALIA SEMOLA PN 500GR | 2,99 | | 89,70 |
| 20,00 | 282666 | 7898247780075 | OLEO DE SOJA CONCORDIA PET 900ML | 5,89 | | 117,80 |
| 5,00 | 360258 | 7896089405705 | PAPEL HIG BOB ROLAO NEU LV12PG11 60 | 15,99 | | 79,95 |
| 15,00 | 227506 | 7898280080149 | SAL UNIAO OURO 1KG | 1,89 | | 28,35 |
| 311,00 | | | Peso: 2.031,00 Total ==> | 2422,39 | | 2.422,39 |
| 311,00 | | | Peso: 2.031,00 Total ==> | 2422,39 | | 2.422,39 |

MRB
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM

CLIENTE: Colônia Bom Samaritano
ENDEREÇO: R: Irmã Alzira, nº250, Laranjeiras - JM
CNPJ: 01.257.931/0001-32
TELEFONE: (31) 3851-5455
E-MAIL: cbomsamaritano@gmail.com
CONTATO: Aparecida dos Anjos
Data do Orçamento: 17/01/2024

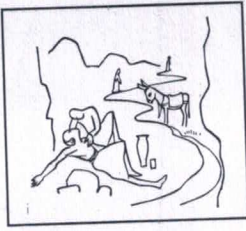
**Mart
Minas**
Distribuição

| Item | Descrição | UND.: | Quantidade | Vr.Unit. | Vr. Total |
|------|------------------------------|-------|------------|------------|---------------------|
| 1 | ÁGUA SANITÁRIA | 5L | 1 | R\$ 9,27 | R\$ 9,27 |
| 2 | ALPITES | 500G | 4 | R\$ 6,99 | R\$ 27,96 |
| 3 | ARROZ TP -1 | 5 KG | 26 | R\$ 27,90 | R\$ 725,40 |
| 4 | AÇUCAR CRISTAL | 5KG | 20 | R\$ 16,79 | R\$ 335,80 |
| 5 | CANJQUINHA | 1KG | 5 | R\$ 3,83 | R\$ 19,15 |
| 6 | COLORIFICO | 500G | 4 | R\$ 5,42 | R\$ 21,68 |
| 7 | ESPONJA SUPER WISH M | | 2 | R\$ 2,77 | R\$ 5,54 |
| 8 | FARINHA MANDIOCA BRANCA | 1KG | 8 | R\$ 5,49 | R\$ 43,92 |
| 9 | FEIJÃO CARIOCA | 1KG | 64 | R\$ 6,39 | R\$ 408,96 |
| 10 | SEMENTE GIRASSOL | 500G | 4 | R\$ 6,24 | R\$ 24,96 |
| 11 | LEITE UHT INTEGRAL | 1L | 40 | R\$ 3,88 | R\$ 155,20 |
| 12 | MARGARINA C/ SAL | 1KG | 5 | R\$ 9,26 | R\$ 46,30 |
| 13 | MACARRÃO ESPAGUETE | 1KG | 30 | R\$ 6,49 | R\$ 194,70 |
| 14 | MACARRÃO SEMOLA | 500G | 30 | R\$ 3,39 | R\$ 101,70 |
| 15 | OLEO SOJA | 900ML | 20 | R\$ 4,89 | R\$ 97,80 |
| 16 | PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO L12P11 | | 5 | R\$ 12,88 | R\$ 64,40 |
| 17 | SAL REFINADO | 1KG | 15 | R\$ 1,69 | R\$ 25,35 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | Vr. Global | R\$ 2.308,09 |

RAZÃO SOCIAL: MART MINAS DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AV ALBERTO LIMA 1655
BAIRRO: NOVA ACLIMAÇÃO
MUNICIPIO: JOÃO MONLEVADE
CNPJ: 04.737.552/0044-78
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2231523814234
ENTREGAR NF:

OBS: ESTA COTAÇÃO É VALIDA POR 2 DIAS


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

CNPJ: 01.257.931/0001-32

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


ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA PRESTAÇÃO DE CONTAS

DECLARAÇÃO

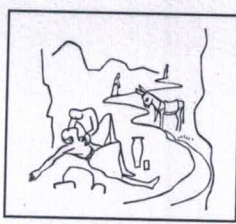
Eu, Marinete Freitas Nunes Rodrigues, Presidente da
COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO, inscrita no CPF
nº 245.037.706-91, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a
Organização da Sociedade Civil Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano
manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a **22ª prestação** de
contas da parceria referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022.

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.



Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da OSC

410



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, 26 de Fevereiro de 2024.

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

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


Marinete Freitas Nunes Rodrigues
Presidente da CTCBS/CFSLM



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 22ª PARCELA - TF 05/2022

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

5 de março de 2024 às 15:26

Para: Colônia Bom Samaritano <cbomsamaritano@gmail.com>

Cc: Colônia Bom Samaritano - Financeiro <financeirocbomsamaritano@gmail.com>



Prezados, boa tarde a todos!

Após análise da prestação de contas 22ª parcela, do Termo de Fomento nº 05/2022, seguem as pendências:

- Pág 04 - justificar o "parcialmente" da meta 3.
- Pág 05 - corrigir datas cumpridas da meta 3 (inserir cumprida parcialmente).
- Pág 08 - corrigir período de execução.
- Pág 27 - corrigir horário de trabalho na folha de ponto da funcionária Isabela Cristina Souza de Freitas (escala 5x5).
- Encaminhar atestado do funcionário Jonas Platine Silva, afastado do dia 01/01/2024 ao dia 05/01/2024.
- Encaminhar folha de ponto, comprovante e folha de pagamento do Coordenador ou fazer uma justificativa por gentileza.

Atenciosamente,

Thamires

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

Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp

(031) 3859-2554

*Pendências entregue dia
24/04/24 às 16h 13min.***JOÃO MONLEVADE**

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



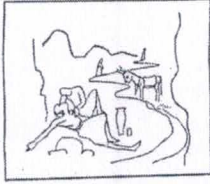
3- AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS

| META/OBJETIVO | MEIOS DE REALIZAÇÃO | DATAS PREVISTAS | DATAS CUMPRIDAS |
|---|--|-----------------|-----------------------|
| 1) Promover a Coordenação de tratamento dos acolhidos. | * Contratação de um Coordenador. | Jan.2024 | Jan.2024 |
| 2) Apoiar os acolhidos em tratamento. | * Contratação de monitores, no máximo 05 profissionais. | Jan.2024 | Jan.2024 |
| 3) Oferecer abrigo temporário aos acolhidos | * Aquisição de gêneros alimentícios; * Aquisição de produtos de higiene e limpeza; * Pagamento de água, luz e telefone | Jan.2024 | Jan.2024 |
| 4) Promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta feira, durante o período administrativo. | * Contratação de um profissional na Área da Saúde. | Jan.2024 | Cumprida parcialmente |
| 5) Realizar a Gestão Administrativa da Clínica. | * Contratação de um auxiliar de escritório; * Contratação de um auxiliar administrativo. | Jan.2024 | Jan.2024 |
| 6) Garantir o serviço de transporte de materiais e pessoas. | * Contratação de um motorista. | Jan.2024 | Jan.2024 |

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES

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



Comunidade Terapêutica Colônia Bom Samaritano (CTCBS)

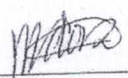
CNPJ: 01.257.931/0001-32
Escrit. Administ. Av. Getúlio Vargas, 4232, B. Carneirinhos, João Mde/MG
CEP 35.930-000 - Tel. (031) 3851-5455

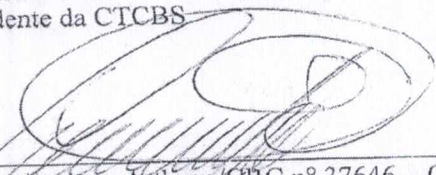


ANEXO III RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA - REF

| | |
|---------------------|--|
| 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 | 06/02/2024 A 26/02/2024 |
| 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 22 VALOR: R\$ 19.000,00 REPASSE 06/02/2024. |

João Monlevade, 26 de Fevereiro de 2024.


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



Carlos Augusto Arthuso/CRC nº 37646 - Contador da OSC

80



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

| EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | | | | | | | CEI / CNPJ Nº |
|---|---|------------------|--------|---------|----------------|---------------|--------------------|
| COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS | | | | | | | 01.257.931/0001-32 |
| ENDEREÇO: | | | | | | | CTPS Nº E SÉRIE: |
| RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG | | | | | | | 13398/0143 |
| EMPREGADO(A): | | | | | | | DATA DE ADMISSÃO: |
| ISABELA CRISTINA SOUZA DE FREITAS | | | | | | | 03/04/2023 |
| FUNÇÃO: | | | | | | | MÊS: |
| CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO | | | | | | | 01 á 31/01/2024 |
| HORÁRIO DE TRABALHO: | | | | | | | |
| ESCALA 5X5 | | | | | | | |
| DIAS | | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
| | | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | T | 5:59 | 11:00 | 12:02 | 22:00 | | x Isabela Cristina |
| 2 | T | 6:09 | 11:05 | 12:05 | 22:55 | | x Isabela Cristina |
| 3 | F | | | | | | |
| 4 | F | | | | | | |
| 5 | F | | | | | | |
| 6 | F | | | | | | |
| 7 | F | | | | | | |
| 8 | T | 6:00 | 11:02 | 12:00 | 22:55 | | x Isabela Cristina |
| 9 | T | 5:55 | 11:00 | 11:55 | 22:02 | | x Isabela Cristina |
| 10 | T | 5:56 | 11:04 | 12:03 | 22:00 | | x Isabela Cristina |
| 11 | T | 5:55 | 10:59 | 12:00 | 22:00 | | x Isabela Cristina |
| 12 | T | 6:03 | 10:57 | 12:02 | 22:58 | | x Isabela Cristina |
| 13 | F | | | | | | |
| 14 | F | | | | | | |
| 15 | F | | | | | | |
| 16 | F | | | | | | |
| 17 | F | | | | | | |
| 18 | T | 6:03 | 11:03 | 12:00 | 22:00 | | x Isabela Cristina |
| 19 | T | 6:03 | 11:05 | 12:05 | 22:57 | | x Isabela Cristina |
| 20 | T | 5:57 | 11:00 | 11:55 | 22:58 | | x Isabela Cristina |
| 21 | T | 6:00 | 11:03 | 12:03 | 22:55 | | x Isabela Cristina |
| 22 | T | 5:55 | 11:05 | 12:00 | 22:00 | | x Isabela Cristina |
| 23 | F | | | | | | |
| 24 | F | | | | | | |
| 25 | F | | | | | | |
| 26 | F | | | | | | |
| 27 | F | | | | | | |
| 28 | T | 6:00 | 10:59 | 12:00 | 22:00 | | x Isabela Cristina |
| 29 | T | 5:55 | 11:03 | 11:55 | 22:58 | | x Isabela Cristina |
| 30 | T | 5:58 | 11:05 | 11:57 | 22:55 | | x Isabela Cristina |
| 31 | T | 6:03 | 11:00 | 12:01 | 22:00 | | x Isabela Cristina |


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC



ATESTADO

Atesto para os devidos fins, que Jonas Botine
Sela

está sob cuidados médicos sendo portador de K80

deverá ficar afastado de suas atividades Inabalistas

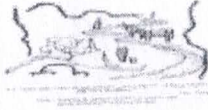
durante 15 dias

João Monlevade, 21, 12, 2023

Dr. Altomar Lúcio Leite
Clínica Cirúrgica
CRM-MG 28734


ASSINATURA DO MÉDICO

Cód. 2005



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

| EMPREGADOR: NOME / EMPRESA | | | | | | |
|---|------------------|--------|---------|----------------|-----------------------|-----------------|
| COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO - CTCBS | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | CEI / CNPJ Nº | |
| RUA IRMÃ ALZIRA, Nº 250, B. LARANJEIRAS - JOÃO MONLEVADE/MG | | | | | 01.257.931/0001-32 | |
| EMPREGADO(A): | | | | | CTPS Nº E SÉRIE: | |
| JONAS PLATINE SILVA | | | | | 8554734 SERIE 0040/MG | |
| FUNÇÃO: | | | | | DATA DE ADMISSÃO: | |
| CONSELHEIRO DE DEPENDENTE QUÍMICO | | | | | 01/09/2022 | |
| HORÁRIO DE TRABALHO: | | | | | MÊS: | |
| ESCALA 5X5 | | | | | .01 A 31/01/2024 | |
| DIAS | ENTRADA MANHÃ | ALMOÇO | | SAÍDA TARDE | HORA EXTRA | ASSINATURA |
| | | SAÍDA | RETORNO | | | |
| 1 | Afastado | | | | | |
| 2 | Afastado | | | | | |
| 3 | Afastado | | | | | |
| 4 | Afastado | | | | | |
| 5 | F | | | | | |
| 6 | F | | | | | |
| 7 | F | | | | | |
| 8 | T | 6:00 | 11:00 | 12:00 | 22:00 | x Jonas Platine |
| 9 | T | 5:55 | 11:01 | 12:03 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 10 | T | 5:58 | 11:02 | 12:03 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 11 | T | 5:58 | 11:02 | 12:04 | 21:55 | x Jonas Platine |
| 12 | T | 5:55 | 11:00 | 12:04 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 13 | F | | | | | |
| 14 | F | | | | | |
| 15 | F | | | | | |
| 16 | F | | | | | |
| 17 | F | | | | | |
| 18 | T | 6:00 | 11:00 | 12:00 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 19 | T | 6:00 | 11:00 | 12:00 | 22:00 | x Jonas Platine |
| 20 | T | 5:58 | 11:00 | 12:00 | 22:00 | x Jonas Platine |
| 21 | T | 5:57 | 11:02 | 12:05 | 21:55 | x Jonas Platine |
| 22 | T | 5:55 | 11:05 | 12:05 | 21:55 | x Jonas Platine |
| 23 | F | | | | | |
| 24 | F | | | | | |
| 25 | F | | | | | |
| 26 | F | | | | | |
| 27 | F | | | | | |
| 28 | T | 5:55 | 11:05 | 12:00 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 29 | T | 5:56 | 11:05 | 12:05 | 21:58 | x Jonas Platine |
| 30 | T | 6:00 | 11:00 | 12:03 | 21:55 | x Jonas Platine |
| 31 | T | 6:00 | 11:05 | 12:03 | 22:00 | x Jonas Platine |


 Marinete Freitas N. Rodrigues
 Presidente da OSC

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

| | | |
|--|----------------------|---------------------------|
| Funcionário: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA | Matricula: 81 | Competência: Janeiro/2024 |
| Cargo: CONSELHEIRO | C.B.O.: 239405 | CTPS: 00040767 / 00083 |
| | Admissão: 01/11/2018 | |

| Código | Descrição | Referência | Rendimentos | Descontos |
|--------|-----------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 3.164,74 | |
| 992 | ARREDONDAMENTO | 0,00 | 0,83 | 278,58 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,80 | | 39,36 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 0,63 |
| 993 | ARREDONDAMENTO MES ANTERIOR | 0,63 | | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 3.165,57 | 318,57 |
| | | | LÍQUIDO.....R\$ | 2.847,00 |

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|--------------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Período | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 3.164,74 | 3.164,74 | 3.164,74 | 253,17 | 2.886,16 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

07/02/2024 _____
 DATA DO RECEBIMENTO ASSINATURA

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.04
 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: 1.673-8
 FAVORECIDO: KLINGER DA CONSOLACAO ALMEIDA
 CPF/CNPJ: 039.771.646-00 VALOR: R\$ 2.847,00
 DEBITO EM: 07/02/2024
 =====
 DOCUMENTO: 020705
 AUTENTICACAO SISBB: C.FA3.8F6.A46.5F9.AC3

M
 Marinete Freitas Nunes Rodrigues
 Presidente da CTCBS/CFSLM



FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA

COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO

ENDEREÇO:

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

EMPREGADO(A):

KLINGER DA CONSOLAÇÃO ALMEIDA

ADMISSÃO

01/11/2018

CTPS Nº E SÉRIE:

40.767 SERIE 083/MG

FUNÇÃO:

CONSELHEIRO

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 31/01/2024

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

Marinete Freitas N. Rodrigues
Presidente da OSC

230



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

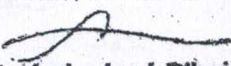
RESOLVE:

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

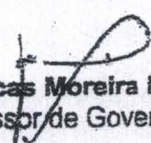
- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- THAMIRES DELAMAR MARTINS
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA

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

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC

| DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA |
|--|
| CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO |
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni – Gestora de Parcerias |
| Telefones fixos: 3859-2553 e 3859-2554 |
| E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com |
| Termo de Fomento: N° 05/2022 |
| Vigência da parceria: 01/04/2022 até 31/03/2024 |
| 1º Termo Aditivo: Vigência prorrogada até 31/12/2024 |
| Valor Inicial da Parceria: R\$ 456.000,00 (Quatrocentos e cinquenta e seis mil reais) |
| Prestação de contas: 22ª Parcela - referente ao valor de R\$ 19.000,00 (Dezenove mil reais) |
| Repasse em 06/02/2024 |

| 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/2024 |
| 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 no período em análise, exceto a meta 04, devido a não contratação de um profissional da área da saúde. A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também orientações para cumprimento do Art. 11, Art. 53 e Art. 57 da Lei 13.019/2014. |
| TRANSPARÊNCIA E CONTROLE | <p>O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços:</p> <ul style="list-style-type: none">● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes <p><i>(Handwritten signatures and initials are present at the bottom of this section.)</i></p> |



JOÃO MONLEVADE

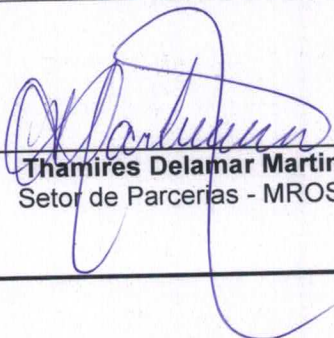
PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



| AVALIAÇÃO | |
|----------------------|--|
| ANÁLISE QUANTITATIVA | O número de usuários atendidos pela OSC no período em análise foi de 52 homens na CTCBS e 09 mulheres na CFSLM. |
| ANÁLISE QUALITATIVA | O público alvo recebeu assistência com a finalidade de proporcionar o retorno do paciente atendido à sociedade, sem a dependência do uso de substâncias psicoativas, com a consciência voltada para rumos bem definidos. |
| IMPACTO DA PARCERIA | <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> Saúde |
| CONTROLE SOCIAL | A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pelo monitoramento das ações desenvolvidas pela parceria. |
| FATOS OBSERVADOS | Observou-se a correta administração do recurso público pela OSC. |
| CONCLUSÃO | Conclui-se que a COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO executou parcialmente as ações descritas no plano de trabalho, no período em análise. |

João Monlevade, 06 de maio de 2024.



Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias - MROSC

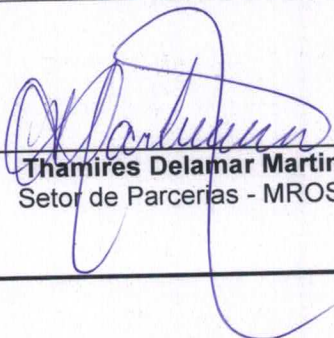
João Monlevade, 06 de maio de 2024.

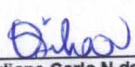
HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: SIM [] NÃO

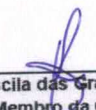
OBSERVAÇÕES:

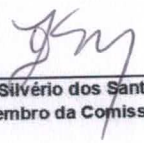
- A OSC justificou que no mês de janeiro/2024 não houve atendimento de um profissional da área da saúde para cumprir a meta 4 "promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta-feira, durante o período administrativo", por motivo de não contratação durante o período de prestação de contas.


Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão


Thamires Delamar Martins
Membro da Comissão


Pauliana Carla N. dos Santos Silva
Membro da Comissão


Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão


José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

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

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027

Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

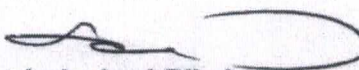
Art. 1º Nomear a servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias e cooperações a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

◆ **Rita de Cássia Andrade Ottoni**

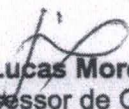
Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

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

João Monlevade, em 08 de Fevereiro de 2021.


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIAS - MROSC

Trata-se o presente documento de PARECER TÉCNICO referente à prestação de contas da **22ª parcela** do Termo de Fomento nº 05/2022, assinado em 29/03/2022, entre o município de João Monlevade e a CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, emitido pela servidora Thamires Delamar Martins, Matrícula 13.153, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, previamente designada pela Portaria Municipal nº 281/2023, de 10/07/2023, concluo, que esta parceria garantiu a aplicação da Lei nº 13.019/2014. A OSC cumpriu todas as metas, exceto a meta 04 “promover atendimento ambulatorial no período de segunda à sexta- feira, durante o período administrativo”, pois a funcionária se desligou da OSC desde janeiro de 2024.

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

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

Sendo assim, atesto como **REGULAR COM RESSALVAS** a prestação de contas da **VIGÉSIMA SEGUNDA PARCELA**, diante da demonstração da aplicação dos recursos públicos e dos resultados comprovados através da documentação apresentada.

João Monlevade, 06 de maio de 2024.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 286/2021 de 08 de fevereiro de 2021.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



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

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

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

RESOLVE:

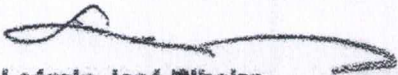
Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

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

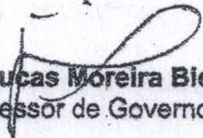
- I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;
- II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;
- III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

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

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

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


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

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



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas parcial composta de 58 folhas, incluindo esta, referente à **22ª PARCELA do TERMO DE FOMENTO Nº 05/2022 - CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO**, cujo objeto é “Possibilitar o funcionamento do Centro de Recuperação de Dependência de Substâncias Alucinógenas para tratamento de desintoxicação de álcool e outras drogas sob o regime de internação, mantido pela CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Saúde, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 06 de maio de 2024.

Thamires Delamar Martins
Setor de Parcerias



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024




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

Trata-se o presente documento sobre a **Prestação de Contas Parcial - 22ª Parcela referente ao Termo de Fomento Nº 05/2022**, formalizado entre o município de João Monlevade e a CTCBS – COMUNIDADE TERAPÊUTICA COLÔNIA BOM SAMARITANO.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO pela APROVAÇÃO COM RESSALVAS da Prestação de Contas Parcial - 22ª Parcela**, haja vista que uma das metas não foi alcançada, no entanto, a parceria gerou, relativamente, benefício social e impacto social esperado.

João Monlevade, 15 de maio de 2024.


Raquel De Souza Paiva Drumond
Secretária Municipal de Saúde