

## Chave de Acesso da NFS-e

3118601222955490900017300000000000923125497795473

Número da NFS-e  
9Competência da NFS-e  
30/11/2023Data e Hora da emissão da NFS-e  
13/12/2023 16:18:24Número da DPS  
11Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
13/12/2023 16:18:24A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e  
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF  
29.554.909/0001-73Inscrição Municipal  
-Telefone  
-

Nome / Nome Empresarial

MARTINHA MARIA DE RAMOS 15591425615

E-mail  
-

Endereço

STELA DINIZ MACEDO, 298

Município

Contagem - MG

CEP

32060-501

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF  
16.684.664/0001-57Inscrição Municipal  
72129350Telefone  
-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II

E-mail  
-

Endereço

R GONCALVES DIAS, 320

Município

Contagem - MG

CEP

32140-610

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento,  
orientação pedagógica e educacion...Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação

Contagem - MG

País da Prestação  
-

Descrição do Serviço

Prestação de serviço com rodas de conversa referente ao mês de Novembro 2023. Termo de Fomento 027.2023

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço  
-Município de Incidência do ISSQN  
Contagem - MGRegime Especial de Tributação  
NenhumTipo de Imunidade  
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
NãoNúmero Processo Suspensão  
-Benefício Municipal  
-Valor do Serviço  
R\$ 910,00Desconto Incondicionado  
-Total Deduções/Reduções  
-Cálculo do BM  
-BC ISSQN  
-Alíquota Aplicada  
-Retenção do ISSQN  
Não RetidoISSQN Apurado  
-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF  
-CP  
-CSLL  
-PIS  
-COFINS  
-Retenção do PIS/COFINS  
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL  
-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço  
R\$ 910,00Desconto Condicionado  
R\$Desconto Incondicionado  
R\$ISSQN Retido  
-IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos  
-Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 910,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 15/12/23  
Amanda Lopes MG16503530  
Arthur Lopes JG17624272

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número 16.684.664/0001-57, com endereço a Rua Gonçalves Dias, 320, Novo Progresso, CEP: 32.140-610, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada por seu Presidente Senhor **Paulo Roberto da Silva**, Carteira de Identidade sob o registro RG M-3.357.869, inscrito no CPF sob o número 653.986.026-91, doravante denominado **CONTRATANTE**, e **MARTINHA MARIA DE RAMOS**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **29.554.909/0001-73**, com sede Rua Stela Diniz Macedo, 298, Darcy Ribeiro, Contagem/MG, CEP: 32.060-501, neste ato representada pela Senhora, **MARTINHA MARIA DE RAMOS**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número 155.914.256-1, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, que será regido pelas cláusulas seguintes:

1. Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços especializados em oficinas socioeducativas, educativas, culturais e afins (oficinas de esporte, lazer, cultura, inclusão social, economia produtiva, atividades educacionais e sócio educacionais; desenvolver atividades com criatividade e técnicas diversas), mobilização social (acompanhar o desenvolvimentos das atividades ministradas, promover o estímulo da criatividade e a participação das pessoas nas esferas da vida social, como escola e trabalho), cursos, palestras, oficinas temáticas, seminários de capacitação buscando a qualificação para o mercado profissional.
2. Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$65,00 (sessenta e cinco reais) para cada período de 01 (uma) hora/aula trabalhada.
  - a. O período mensal máximo permitido é de 14 (Quatorze) horas/aula e o valor mensal máximo é de R\$ 910,00 (Novecentos e Dez reais);
  - b. O Valor ajustado se dá em razão das horas aulas trabalhadas e oficinas ministradas, devendo a CONTRATADA apresentar mensalmente à CONTRATANTE cronograma de atividades executadas e respectivos dias e horários de execução, além das listas de presença e fotos comprobatórias.
3. Para os meses em que a prestação de serviço não for realizada de forma integral pela CONTRATADA, será feito o rateio na razão do total de horas devidas no mês, subtraídas as não prestadas.
4. A CONTRATADA compromete-se a realizar as oficinas da melhor forma possível para garantir a execução das atividades previstas a que foi contratado, de acordo com as orientações da CONTRATANTE, sob pena de encerramento do contrato.
5. Este contrato vigorará por 12 (doze) meses contados a partir da data de sua assinatura.

6. As partes podem em comum acordo, encerrar o contrato devendo apenas comunicar previamente sua intenção.
7. A CONTRATADA autoriza a CONTRATANTE a fazer uso gratuito do nome e da imagem do profissional em sites ou materiais publicitários da OSC ou de seus parceiros, ainda que o presente contrato tenha sido rescindido por qualquer motivo, desde que não exponha o profissional a situações imorais ou constrangedoras.
8. Fica eleito o foro da comarca de Contagem para discutir quaisquer controvérsias sobre o presente contrato.
9. E por estarem inteiramente de acordo com as condições aqui estipuladas, lavrou-se o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo efeito, assinado pelas partes e testemunhas.

Contagem, 15 de Maio de 2023.



**PAULO ROBERTO DA SILVA**

Associação dos Moradores do Bairro Novo  
Progresso II - AMONP



**MARTINHA MARIA DE RAMOS**

CNPJ: 29.554.909/0001-73

**TESTEMUNHAS:**

Nome: Araceli Lopes e Salazar

CPF: 150-289-026-74

Nome: Genice Alves Pereira

CPF: 118.863.296-56

## **CURRICULUM VITAE**

# **MARTINHA MARIA DE RAMOS**

### **DADOS PESSOAIS**

Rua Stela Diniz Macedo 298 – A  
Bairro Darci Ribeiro – Contagem/MG  
Telefones: (31) 3362.4471 / (31) 99603.3685  
Brasileira  
Divorciada

### **FORMAÇÃO**

Ensino Médio Completo  
Magistério – Professora P1

### **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

#### **Companhia Siderúrgica Belgo Mineiro**

Função: Professora P1  
Período: de 1963 a 1965

#### **Escola Estadual Adriano José Costa – Bairro Retiro (Contagem)**

Função: Professora P1  
Período: de 1966 a 1967

#### **Prefeitura Municipal de Contagem**

Funções: Professora P1 – Assistente Administrativo II Nível V  
Período: de 1967 a 1991

#### **Grupo de Convivência “Reviver” – Bairro Vila São Paulo**

Funções: Coordenadora – Atividades de recreação, lazer, dinâmicas de grupo, viagens e artesanato em geral  
Período: de 2006 a 2017

## PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 08 de janeiro de 2023.

**MARTINHA MARIA DE RAMOS**

**CNPJ: 29.554.909/0001-73**

**Telefone: 31 3458-8485**

**E-mail: martinharamos@gmail.com**

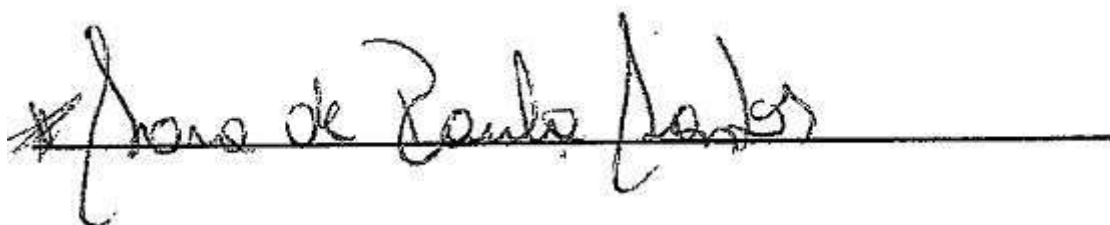
Associação dos moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP

CNPJ: 16.684.664/0001-57

Rua Gonçalves Dias, 320, Novo Progresso II – Contagem – MG / 32.140-610

### DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

| Serviço    | Atividade                                                                            | Valor      |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Oficineiro | Serviços especializados em oficinas socioeducativas, educativas, culturais e afins . | R\$ 910,00 |



Rua Stela Diniz Macedo nº 298 Darcy Ribeiro , Contagem MG



Foto: Divulgação

ASSISTÊNCIA SOCIAL ([HTTPS://CANELA.RS.GOV.BR/ASSISTENCIA/](https://canela.rs.gov.br/assistencia/))

## Prefeitura realiza chamamento público para credenciamento de oficineiros

*Os profissionais serão remunerados dependendo da hora e serviço.*Por Assessoria de Imprensa(<https://canela.rs.gov.br/autor/imprensa/>)Publicado em 05/05/2023(<https://canela.rs.gov.br/2023/05/05/>) às 15:11

COMPARTILHE:



A Prefeitura de Canela, por meio da Secretária Municipal de Assistência, Desenvolvimento Social, Cidadania e Habilitação, realiza o credenciamento para a contratação de profissionais oficineiros para ministrar oficinas de Danças diversas e Musicalidade, Desenho e Pintura, Teatro e atividades artísticas e Práticas esportivas, no CRAS Santa Marta e Canelinha e CREAS.

Os profissionais serão remunerados dependendo da hora e serviço.

Confira a seguir:

\* Ação complementar de Práticas Esportivas, com o horário máximo de 60 horas e o valor de R\$65,00. Totalizando R\$ 3.900,00 mensais.

\* Ação complementar de Teatro e atividades artísticas, com o horário máximo de 80 horas e o valor de R\$66,75. Totalizando R\$5.340,00 mensais.

\* Ação complementar de Danças diversas e Musicalidade, com o horário máximo de 80 horas e o valor de R\$70,00. Totalizando R\$5.600,00 mensais.

Interessados em prestar os serviços deverão entregar os documentos no Departamento de Licitações e Compras, rua Dona Carlinda, 455, das 8h às 11h e das 13h às 16h30min. Mais informações 3282.5140.

Edital completo em

<http://servicosonline.canela.rs.gov.br:8080/sys571/publico/consultas/licitacoes.xhtml?mod=12&anos=%5B2023%5D>

(<http://servicosonline.canela.rs.gov.br:8080/sys571/publico/consultas/licitacoes.xhtml?mod=12&anos=%5B2023%5D>)



# NOTÍCIAS

PÁGINA INICIAL / TODAS AS NOTÍCIAS / POSTS /

## PREFEITURA REALIZA CONSULTA PÚBLICA PARA CONTRATAÇÃO DE OFICINEIROS EM PROJETO CULTURAL

#CONSULTA PÚBLICA #CONTRATAÇÃO DE OFICINEIROS #OFICINAS EXPERIMENTAIS DE ARTE E CULTURA #PROJETO CULTURAL #SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

# Prefeitura realiza consulta pública para contratação de oficinairos em projeto cultural

PROFISSIONAIS TÊM ATÉ O DIA 28 DE FEVEREIRO PARA DEMONSTRAR INTERESSE NAS VAGAS

2 DE FEVEREIRO DE 2023







A Secretaria Municipal De Cultura e Turismo da Prefeitura de Uberlândia realiza consulta pública para preenchimento de vagas para o projeto "Oficinas Experimentais de Arte e Cultura". Os interessados têm até o dia 28 de fevereiro para enviar documentação para o e-mail: [oficineiros.smctudi@gmail.com](mailto:oficineiros.smctudi@gmail.com) e manifestar interesse em uma das vagas para posterior credenciamento.

Os interessados deverão ter, no mínimo, concluído o ensino médio e 2 anos de experiência comprovada em docência na área pretendida. A consulta envolve contratação para ministrar Oficina de Percussão com Confecção de Instrumentos Musicais com Materiais Alternativos para jovens e adultos, Oficina de Iniciação em Teatro para crianças de 8 a 12 anos e Oficina de Capoeira e/ou Oficina de Dança Urbanas.

Após a contratação, os profissionais receberão, conforme relatório de medição mensal dos serviços prestados, o valor de R\$ 70 por hora de trabalho. Além disso, as oficinas poderão ser realizadas nos seguintes locais: Centro Municipal de Cultura; Oficina Cultural; Centro de Artes e Esportes Unificados "Olímpio Silva -



Pai Negro", no bairro Shopping Park; Centro de Artes e Esportes Unificados "Leandro Carvalho", no bairro Campo Alegre e Biblioteca Sucursal do Bairro Presidente Roosevelt.

A contratação decorrente do credenciamento poderá vigorar por até 12 meses e observará a ordem de classificação dos credenciados, se houver mais de um interessado.

### Serviço:

**O quê:** Consulta pública para contratação de oficinairos em projeto cultural.

**Onde:** manifestação de interesse e envio de documentos devem ser feitas para o e-mail: [oficineiros.smctudi@gmail.com](mailto:oficineiros.smctudi@gmail.com)

**Quando:** até 28 de fevereiro de 2023

---

#CONSULTA PÚBLICA #CONTRATAÇÃO DE OFICINEIROS #OFICINAS EXPERIMENTAIS DE ARTE E CULTURA #PROJETO CULTURAL #SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO

COMPARTILHE:



---

## 'CIDADE LIMPA': MAIS DE 10 MIL CRIADOUROS DE AEDES JÁ FORAM ELIMINADOS NO IPANEMA E REGIÃO

[CLIQUE AQUI E SAIBA MAIS](#)

### DESTAQUES

---



Boleto de cobrança gerado por  
**MARTINHA RAMOS**  
CNPJ 29.554.909/0001-73

Use o boleto abaixo para realizar o pagamento da  
cobrança de R\$ 910,00 até 15/12/2023

Caso o boleto já tenha vencido, ou se for pagar outro valor, peça uma nova cobrança.

|                                  |                  |                       |               |
|----------------------------------|------------------|-----------------------|---------------|
| Nome do Beneficiário             | CNPJ/CPF         | Data de Vencimento    | Valor Cobrado |
| MARTINHA RAMOS                   | 18236120000158   | 15/12/2023            | 910,00        |
| Agência / Código do Beneficiário | Nosso Número     | Autenticação Mecânica |               |
| ---                              | 26/00882939746-2 |                       |               |



237-2

23793.38128 60088.293976 46000.063308 8 95650000091000

|                                                                                                                                                                                                                                    |                 |               |                  |                       |                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|------------------|-----------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                 |                 |               |                  |                       | Vencimento                       |  |
| Pagável em qualquer banco ou casa lotérica                                                                                                                                                                                         |                 |               |                  |                       | 15/12/2023                       |  |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                       |                 |               | CNPJ/CPF         |                       | Agência / Código do Beneficiário |  |
| MARTINHA RAMOS                                                                                                                                                                                                                     |                 |               | 18236120000158   |                       | ---                              |  |
| Data do Documento                                                                                                                                                                                                                  | Nº do Documento | Especie Doc.  | Aceite           | Data de Processamento | Nosso Número / Cod. do Documento |  |
| 13/12/2023                                                                                                                                                                                                                         | 882939746       | DM            | N                | 13/12/2023            | 26/00882939746-2                 |  |
| Uso do Boleto                                                                                                                                                                                                                      | Carteira        | Especie Moeda | Quantidade Moeda | Valor Moeda           | (-) Valor do Documento           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    | 26              | R\$           |                  |                       | 910,00                           |  |
| Instruções:<br>1) Não aceitar pagamento em cheque;<br>2) Não aceitar mais de um pagamento do mesmo boleto;<br>3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento; |                 |               |                  |                       | (-) Desconto / Abatimento        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                 |               |                  |                       | 0,00                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                 |               |                  |                       | (-) Outras Deduções              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                 |               |                  |                       | 0,00                             |  |
| Beneficiário                                                                                                                                                                                                                       |                 |               |                  |                       | (-) Mora / Multa                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                 |               |                  |                       | 0,00                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                 |               |                  |                       | (-) Outras Ações                 |  |
| MARTINHA RAMOS                                                                                                                                                                                                                     |                 |               |                  |                       | 0,00                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                 |               |                  |                       | (-) Valor Cobrado                |  |
| Pagador                                                                                                                                                                                                                            |                 |               |                  |                       | 16.684.664/0001-57               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                 |               |                  |                       |                                  |  |
| Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                                                 |                 |               |                  |                       | Código de Barra                  |  |
| MARTINHA RAMOS                                                                                                                                                                                                                     |                 |               |                  |                       |                                  |  |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor:

Razão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II

CNPJ: 16.684.664/0001-57

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: ELDORADO

Nº do Termo de (X)Fomento ou ( ) Colaboração: 027/2023

Atividade: RODA DECONVERSA

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): MARTINHA MARIA DE RAMOS

Horário das atividades: 14:00 às 16:00

Coordenador da atividade: DEISIANA DE CASTRO

Mês: NOVEMBRO

Ano: 2023

Relação de beneficiários inscritos

| Dia do mês    |                              | IDADE | 1                     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | TOTAL DE ATENDIMENTOS |
|---------------|------------------------------|-------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|
| Dia da Semana |                              |       | Q                     | D | S | S | S | S | S | Q | Q | S  | S  | D  | S  | S  | Q  | S  | S  | S  | D  | S  | S  | S  | Q  | S  | S  | S  | D  | S  | S  | Q  |                       |
| Nº            | Nome dos presentes           |       |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |
| 1             | APARECIDA DE OLIVEIRA AGUIAR | 73    |                       |   |   |   |   |   | P |   |   |    |    |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    |    | P  | 6                     |
| 2             | ANA CANDIDA FELIX ENOQUE     | 89    |                       |   |   |   |   |   | P |   |   |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    | 3                     |
| 3             | CONCEIÇÃO CALDEIRA DA SILVA  | 70    |                       |   |   |   |   |   | P |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    | 3                     |
| 4             | ALAIR BUENOS AIRES LONDES    | 76    |                       |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    | 3                     |
| 5             | ELCE BASTISTA SCARPELLI      | 81    |                       |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    | 3                     |
| 6             | IZABEL ROSA SANTO            | 75    |                       |   |   |   |   |   | P |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2                     |
| 7             | CLEUSA MARIA BARROSO COTA    | 67    |                       |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  | P  | 8  |                       |
| 8             | MIRIAN M MARTINS             | 63    |                       |   |   |   |   |   | P |   | P |    |    |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  | P  | 8  |                       |
| 9             | SANDRA SALLES SERRA          | 67    |                       |   |   |   |   |   |   |   | P |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    | P  | 4                     |
| 10            | MARISTELA GOMES DE ARAUJO    | 60    |                       |   |   |   |   |   |   |   | P |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  | 2                     |
| 11            | MARIA BARTOLOMEU LOPES SILVA | 63    |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2                     |
| 12            | PIEADÉ EVANGELISTA MACIEL    | 83    |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1                     |
| 13            | JURACI R.                    | 63    |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    | 2                     |
| 14            | MARIA JOSE PINTO WINK        | 66    |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  | 2                     |
| 15            | EDNA FATIMA GONÇALVES LINO   | 65    |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  | 1                     |
|               |                              |       | TOTAL DE ATENDIMENTOS |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 50 |    |                       |

Ao assinar a presente Lista de Frequência o Titular dos Dados, ou, se menor, seu responsável legal, autoriza a AMONP a realizar o tratamento, ou seja, a utilizar os dados pessoais preenchidos neste termo, para as seguintes finalidades:

- Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;
- Prestação de contas.

A AMONP declara que todo o tratamento será realizado respeitando os limites da Lei Geral de Proteção de Dados e apenas para os fins descritos nesse formulário

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

*Martinha Maria de Ramos*

Assinatura do Coordenador:

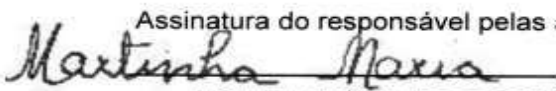
1. LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)





RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

|                                                    |
|----------------------------------------------------|
| <b>Termo de Fomento:027/2023</b>                   |
| <b>Nome do Oficineiro: MARTINHA MARIA DE RAMOS</b> |
| <b>ATIVIDADES REALIZADAS: RODA DE CONVERSA</b>     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Período de Execução:</b> Novembro/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                             |
| <b>Relatório:</b> <p>Na roda de prosa deste mês, foi trabalhado a comunicação e o auto cuidado para com cada participante.</p> <p>Procuramos conhece-los, e deixá-los à vontade para que eles contem suas experiencias de vida, seus anseios, suas preocupações e os sonhos que ainda falta realizar.</p> <p>A conversa foi de grande importância para o fortalecimento de vínculos entre os participantes.</p> |                                                                                                                                                                             |
| <b>Data:</b><br><br><b>30/06/2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Assinatura do responsável pelas atividades:</p>  <p>(NOME LEGÍVEL DO OFICINEIRO)</p> |





**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Recebedor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 16.684.664/0001-57**Nome:** AMONP II**Conta de débito:** 2940 | 003 | 00003781-9**Representação numérica do código de barras:**23793.38128 60088.293976 46000.063308 8  
95650000091000**Instituição Emissora - Nome do Banco:**

BANCO BRADESCO S/A

**Código do Banco:**

237

**Código do ISPB:**

60746948

**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:**

NU PAGAMENTOS S.A.

**Nome/Razão Social:**

NU PAGAMENTOS S.A.

**CPF/CNPJ:**

18.236.120/0001-58

**Sacador Avalista****Nome/Razão Social:**

MARTINHA MARIA DE RAMOS 15591425615

**CPF/CNPJ:**

29.554.909/0001-73

**Beneficiário Final****Nome/Razão Social:**

NU PAGAMENTOS S.A.

**CPF/CNPJ:**

18.236.120/0001-58

**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:**

ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO

**CPF/CNPJ:**

16.684.664/0001-57

**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:**

AMONP II

**CPF/CNPJ:**

16.684.664/0001-57

**Data do Vencimento:** 15/12/2023**Data de Efetivação / Agendamento:** 15/12/2023**Valor Nominal do Boleto:** 910,00**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00



|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| <b>Multa (R\$):</b>           | 0,00   |
| <b>Desconto (R\$):</b>        | 0,00   |
| <b>Abatimento (R\$):</b>      | 0,00   |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b> | 910,00 |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>      | 910,00 |

**Data/hora da operação:** 15/12/2023 13:31:24

**Código da operação:** 049096802

**Chave de segurança:** 7QUX47U19LSJ6FCM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104