

Chave de Acesso da NFS-e  
3106705224039515100010000000000000824030762469028Número da NFS-e  
8Competência da NFS-e  
29/02/2024Data e Hora da emissão da NFS-e  
05/03/2024 19:30:56Número da DPS  
8Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
05/03/2024 19:30:56A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

|                                                                                                |                                               |                                                   |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>EMITENTE DA NFS-e</b><br>Prestador do Serviço                                               | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>40.395.151/0001-00 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>-    |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>NATHALIA MOREIRA DE SOUZA 12560185628                        |                                               | <b>E-mail</b><br>-                                |                         |
| <b>Endereço</b><br>SETE DE SETEMBRO, 264                                                       |                                               | <b>Município</b><br>Betim - MG                    | <b>CEP</b><br>32671-388 |
| <b>Simplex Nacional na Data de Competência</b><br>Optante - Microempreendedor Individual (MEI) |                                               | <b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b><br>- |                         |
| <b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>                                                                      | <b>CNPJ / CPF / NIF</b><br>16.684.664/0001-57 | <b>Inscrição Municipal</b><br>-                   | <b>Telefone</b><br>-    |
| <b>Nome / Nome Empresarial</b><br>ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II         |                                               | <b>E-mail</b><br>-                                |                         |
| <b>Endereço</b><br>GONCALVES DIAS, 320                                                         |                                               | <b>Município</b><br>Contagem - MG                 | <b>CEP</b><br>32140-610 |

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

|                                                                                                                                                                                             |                                            |                                            |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>SERVIÇO PRESTADO</b>                                                                                                                                                                     |                                            |                                            |                               |
| <b>Código de Tributação Nacional</b><br>08.02.01 - Instrução, treinamento,<br>orientação pedagógica e educacion...                                                                          | <b>Código de Tributação Municipal</b><br>- | <b>Local da Prestação</b><br>Contagem - MG | <b>País da Prestação</b><br>- |
| <b>Descrição do Serviço</b><br>Prestação de serviços de oficineiro relacionado ao Projeto Mais Cidadania, previsto no termo de colaboração 001/2022. Referente ao mês de Fevereiro de 2024. |                                            |                                            |                               |

|                                                   |                                                    |                                                       |                                                |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>                       |                                                    |                                                       |                                                |
| <b>Tributação do ISSQN</b><br>Operação Tributável | <b>País Resultado da Prestação do Serviço</b><br>- | <b>Município de Incidência do ISSQN</b><br>Betim - MG | <b>Regime Especial de Tributação</b><br>Nenhum |
| <b>Tipo de imunidade</b><br>-                     | <b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b><br>Não  | <b>Número Processo Suspensão</b><br>-                 | <b>Benefício Municipal</b><br>-                |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 2.080,00           | <b>Desconto Incondicionado</b><br>-                | <b>Total Deduções/Reduções</b><br>-                   | <b>Cálculo do BM</b><br>-                      |
| <b>BC ISSQN</b><br>-                              | <b>Alíquota Aplicada</b><br>-                      | <b>Retenção do ISSQN</b><br>Não Retido                | <b>ISSQN Apurado</b><br>-                      |

|                           |                    |                                    |                                      |
|---------------------------|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> |                    |                                    |                                      |
| <b>IRRF</b><br>-          | <b>CP</b><br>-     | <b>CSLL</b><br>-                   |                                      |
| <b>PIS</b><br>-           | <b>COFINS</b><br>- | <b>Retenção do PIS/COFINS</b><br>- | <b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b><br>- |

|                                             |                                     |                                       |                                               |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>                 |                                     |                                       |                                               |
| <b>Valor do Serviço</b><br>R\$ 2.080,00     | <b>Desconto Condicionado</b><br>R\$ | <b>Desconto Incondicionado</b><br>R\$ | <b>ISSQN Retido</b><br>-                      |
| <b>IRRF, CP, CSLL - Retidos</b><br>R\$ 0,00 | <b>PIS/COFINS Retidos</b><br>-      |                                       | <b>Valor Líquido da NFS-e</b><br>R\$ 2.080,00 |

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

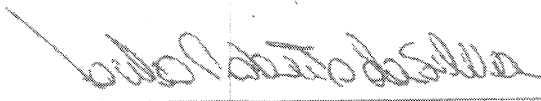
ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 15/03/24  
MG 1558457  
Guilherme MG 18271898

## 1º TERMO ADITIVO AO 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 **NATHALIA MOREIRA DE SOUZA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número 40.395.151/0001-00, com sede RUA SETE DE SETEMBRO, 264, BAIRRO PARQUE DAS INDUSTRIAIS, CEP 32.671-388, Betim, Minas Gerais, neste ato representado por **NATHALIA MOREIRA DE SOUZA**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número 125.601.856-28, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, que passará a ser regido pelas cláusulas seguintes:

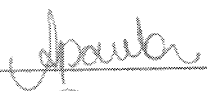
1. Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$65,00 (sessenta e cinco reais) para cada período de 01 (uma) hora/aula trabalhada.
  - a. O período mensal máximo permitido é de 32 (Trinta e Duas) horas/aula e o valor mensal máximo é de R\$ 2.080,00 (Dois mil e oitenta 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.
2. Ficam mantidas e ratificadas, em seu inteiro teor, todas as demais Cláusulas e condições do contrato da prestação de serviço, não modificadas por este Termo Aditivo.

Contagem, 01 de junho de 2023.

  
\_\_\_\_\_  
**PAULO ROBERTO DA SILVA**  
Associação dos Moradores do Bairro Novo  
Progresso II - AMONP

  
\_\_\_\_\_  
**NATHALIA MOREIRA DE SOUZA**  
CNPJ: 40.395.151/0001-00

TESTEMUNHAS:   
\_\_\_\_\_  
Nome: Maria da Silva  
CPF: 086.174.536-13

  
\_\_\_\_\_  
Nome: Maria Paula Aguiar  
CPF: 060.291.366-74

## 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 **NATHALIA MOREIRA DE SOUZA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número 40.395.151/0001-00, com sede **RUA SETE DE SETEMBRO, 264, BAIRRO PARQUE DAS INDUSTRIAIS**, CEP 32.671-388, Betim, Minas Gerais, neste ato representado por **NATHALIA MOREIRA DE SOUZA**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número 125.601.856-28, 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.
1. Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$ 2.300,00 (Dois Mil e Trezentos Reais) para cada período de 01 (um) mês.
  - a. O Valor ajustado se dá em razão das horas semanais 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.
2. 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.
3. 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.
4. Este contrato vigorará por 12 (doze) meses contados a partir da data de sua assinatura.

5. As partes podem em comum acordo, encerrar o contrato devendo apenas comunicar previamente sua intenção.
6. 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.
7. Fica eleito o foro da comarca de Contagem para discutir quaisquer controvérsias sobre o presente contrato.
8. 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, 01 de MARÇO de 2023.



**PAULO ROBERTO DA SILVA**

Associação dos Moradores do Bairro Novo  
Progresso II - AMONP



**NATHALIA MOREIRA DE SOUZA**

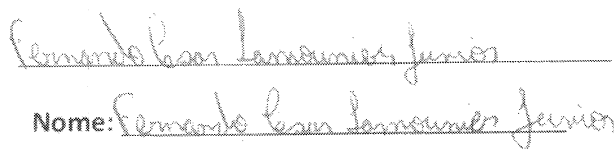
CNPJ: 40.395.151/0001-00

**TESTEMUNHAS:**



Nome:

CPF: 086.174.536-13



Nome:

CPF: 018.887.746-06

# Nathália Moreira de Souza

---

## PERFIL PESSOAL

Professora de natação, hidroginástica e treinamento funcional, com bom relacionamento com a empresa e demais funcionários, experiente em comunicação com o publico no geral. Aulas de natação para crianças de 6 aos 10 anos, e hidroginástica a partir dos 39 anos.

### CONTATO



nathaliamoreira264@gmail.com



(31) 9 7187-4105



Rua sete de setembro, 264 -  
Betim. Minas Gerais  
Brasileira

### HABILIDADES

Trabalho em equipe;  
Organização;  
Boa comunicação;  
Pontualidade.

### IDIOMAS E OUTRAS QUALIFICAÇÕES

#### Noções de primeiros socorros

Instituição: Uaitec Lab - 8h

#### Operador de micro nos módulos

Instituição: Ramacrisna

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

---

### Professora de Natação e hidroginástica

Projeto Social Maria da Paz

agosto. de 2021 - dezembro. de 2022

- Planejamento de aulas, orientar alunos e solucionar dúvidas referentes a execução de determinados movimentos. Preparar o ambiente de aula e equipamentos, acompanha o desenvolvimento dos alunos e suas evoluções.

### Professora de Dança

Programa Escola Bem integral

Escola Municipal Abílio Gomes da Costa

8 Meses

- Responsável por ministrar aulas prática e teórica de dança para alunos de segundo do sexto ano.

### Auxiliar de loja

Shopping Monte Carmo - Lojas Riachuelo

4 meses

- Responsável pela organização das mercadorias, auxiliar os clientes. Realizar a troca de mercadorias e administrar o inventário de materiais para reposição.
- Estoquista

## FORMAÇÃO ACADÊMICA

---

### Ensino Superior

Cursando Educação Física - 8º período

# PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 29 de maio de 2023.

NATHALIA MOREIRA DE SOUZA  
CNPJ: 40.395.151/0001-00  
Telefone:31-3596-8847  
E-mail:moreiranath66@gmail.com

AMONP - Associação dos moradores do Bairro Novo Progresso II  
Rua Gonçalves Dias,320, Novo Progresso II – Contagem – MG / 32.140-610  
CNPJ: 16.684.664/0001-57

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

| Serviço           | atividade                 | Valor hora/aula |
|-------------------|---------------------------|-----------------|
| Oficineira        | Oficina de hidroginástica | R\$ 65,00       |
| Valor da proposta |                           | R\$ 2.080,00    |

  
NATHALIA MOREIRA DE SOUZA  
CNPJ: 40.395.151/0001-00

Rua Sete de Setembro, nº264, Parque das Indústrias, Betim/MG – CEP:32.671-388



## Secretaria de Saúde prorroga prazo para credenciamento de oficineiros e instrutores para o CAPS

08/12/2023 às 11h20

**CAPS**

**PRORROGAÇÃO DAS  
INSCRIÇÕES PARA  
OFICINEIROS**

**ATÉ DIA 13/12**

@prefeituradecapava  
www.cacapava.sp.gov.br

TUDO O QUE A  
PREFEITURA FAZ,  
FAZ POR VOCÊ.

MUNICÍPIO DE  
**CAÇAPAVA**

08/12/2023

A Prefeitura de Caçapava, por meio da Secretaria de Saúde, prorrogou o prazo para o credenciamento de oficinairos e instrutores interessados em efetuar atividades terapêuticas aos usuários dos equipamentos de Saúde Mental CAPS – Centro de Atenção Psicossocial (CAPS AD, CAPS II e CAPS Infante Juvenil). Os interessados podem entregar a documentação até o dia **13 de dezembro**.

O local da entrega também mudou e será agora no Postão (Rua Professor João Batista Ortiz Monteiro, 345 – Vila Antônio Augusto Luiz).

Podem se credenciar pessoas físicas para a prestação de serviços em Artesanato (arte em tecido, arte em arranjos e flores, arte em velas e sabonetes, costura criativa, crochê, fuxico, pintura em madeira), Atividades de Expressões Artísticas (arte em barro, desenho livre, pintura em tela, grafite, fotografia), Artes Cênicas (teatro e arte circense), Práticas Corporais (atividades físicas, relaxamento, alongamento, dança, jogos e brincadeiras) e Música (atividades rítmicas, canto, introdução a instrumentos musicais), de modo a atender o cronograma de atividades da Secretaria Municipal de Saúde.

O proponente deve ter idade mínima de 18 anos, completados até o final do prazo de inscrição do edital e precisam comprovar experiência mínima de dois anos de atuação na área pretendida, sob pena de serem automaticamente desclassificados, caso não comprovem.

Os profissionais com ensino superior farão jus a uma remuneração de R\$ 80,00 a hora/aula e os profissionais com ensino médio e experiência comprovada na área pretendida receberão R\$ 50,00 hora/aula.



Os interessados deverão apresentar, no Postão, dentro de envelope lacrado e identificado como “PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA - CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO DESENVOLVIMENTO DE OFICINAS TERAPEUTICAS - CHAMAMENTO PÚBLICO/ CREDENCIAMENTO Nº 002/SMS/2023”, a seguinte documentação:

Cópia simples do RG, CPF e título de eleitor do proponente, cópia, legível, do PIS/PASEP do proponente ou técnico, indicação de conta bancária, ficha de cadastro, currículo do proponente, projeto para a oficina em questão, em sua área de atuação, definindo a faixa etária a que se destina.

O projeto deverá ser apresentado, de forma clara e objetiva, contemplando os seguintes itens, na respectiva ordem: Nome do Projeto; Faixa etária a que se destina; Justificativa; Objetivos gerais e específicos e Conteúdo programático.

O prazo final para a entrega da documentação necessária será de 20 dias a contar da data de publicação do edital (3 de outubro).

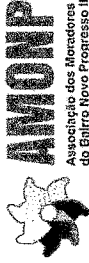
Os critérios para a contratação, os detalhes do processo, bem como os anexos que precisam ser preenchidos para o processo, encontram-se disponíveis **NESTE LINK** ([https://ecrie.com.br/sistema/conteudos/arquivo/a\\_25\\_](https://ecrie.com.br/sistema/conteudos/arquivo/a_25_)

  
(<https://ecrie.com.br/>)





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA**



**ANAP**  
Associação dos Moradores  
do Bairro Novo Progresso II

**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: NÚCLEO ESPANÇAS IMPERIAIS                         | Nº do Termo de ( ) Fomento ou (X) Colaboração: 001/2022   |
| Atividade: HIDROGINÁSTICA                                          | Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): NATHALIA |
| Horário das atividades: 13:00 AS 17:00                             | Coordenador da atividade: ALEXANDRE                       |
| 14-01-2024 - FEVEREIRO                                             | Ano: 2024                                                 |

| Relação de beneficiários inscritos |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL DE ATENDIMENTOS |    |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|------------------------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|----|-----------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Dia da mês                         |                              | 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 | TOTAL DE ATENDIMENTOS |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dia da Semana                      |                              | Q  | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q                     | Q  |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome dos presentes                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    |                       | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 8                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                  | EVA MARIA FERREIRA DE JESUS  | P  |   |   |   |   | P | F |   |   |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P                     |    | 8                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                  | MARIA VERONICA ALVES         | F  |   |   |   |   | P | P |   |   |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P                     |    | 8                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                  | ODETE FELIX DE BRITTO MARÇAL | F  |   |   |   |   | P | P |   |   |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P                     |    | 8                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                  | NORA DE S. PEREIRA           | P  |   |   |   |   | P | P |   |   |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | F  | P                     |    | 8                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                  | NEUZA A. DE OLIVEIRA         | P  |   |   |   |   | P | P |   |   |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | F  | P                     |    | 7                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                  | VANESSA F.                   | P  |   |   |   |   | P | P |   |   |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  | F                     |    | 8                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                  | MARLUCIA GOMES PEREIRA       | P  |   |   |   |   | P | P |   |   |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  | P                     |    | 9                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                  | MAURENICE MARIA DUSRTE       | P  |   |   |   |   | P | P |   |   |    |    |    |    |    | P  | P  |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | F  | P                     |    | 8                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                  |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18                                 |                              |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    | 0                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL DE ATENDIMENTOS              |                              | 64 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |    |                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. OBJETIVO DO PROJETO/INTERVENÇÃO

2. JUSTIFICATIVA

3. METODOLOGIA

4. RESULTADOS

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

6. REFERÊNCIAS

7. ANEXOS

8. OBSERVAÇÕES

9. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

10. DATA

- Prestação de contas.

Voluntária Moreira

Assinatura do Coordenador:

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA**

| LISTA DE FREQUÊNCIA                                                |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|-----------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Dados do Executor                                                  |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | CNPJ: 16.684.654/0001-57                                  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Razão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Dados Projeto Social                                               |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Nome do Projeto: NÚCLEO ESTANÇAS IMERITAIS                         |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | Nº do Termo de ( ) Fomento ou (X) Colaboração: 001/2022   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Atividade: HIDROGINÁSTICA                                          |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): NATHALIA |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Horário das atividades: 13:00 às 17:00                             |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | Coordenador da atividade: ALEXANDRE                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Mês: FEVEREIRO                                                     |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | Ano: 2024                                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Relação de beneficiários inscritos                                 |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| Dia do mês                                                         |                                | Ano: 2024             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                    |                                | 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 |
| Dia da Semana                                                      |                                | Q                     | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S  | D  | S  | T                                                         | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  |
| Nº                                                                 | Nome dos presentes             |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1                                                                  | HELENA VIEIRA DA ROCHA SILVA   | P                     |   |   |   |   | P | P | F |   |    |    |    | P                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |
| 2                                                                  | ERMELINDA C. SANTOS            | F                     |   |   |   |   | P | P | P |   |    |    |    | P                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  | P  |
| 3                                                                  | MARLENE APARECIDA P.           | P                     |   |   |   |   | P | P | P |   |    |    |    | P                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  | P  |
| 4                                                                  | ANA MARIA DA ROCHA             | P                     |   |   |   |   | P | P | P |   |    |    |    | P                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  | P  |
| 5                                                                  | APARECIDA MARISA F. REIS       | P                     |   |   |   |   | P | P | P |   |    |    |    | F                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | F  | P  | P  |
| 6                                                                  | CREUZA RIBEIRO DA SILVA        | P                     |   |   |   |   | P | P | P |   |    |    |    | P                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  | P  |
| 7                                                                  | AROLD FERNANDES                | P                     |   |   |   |   | P | P | P |   |    |    |    | P                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  | P  |
| 8                                                                  | VANIA LEITE                    | P                     |   |   |   |   | P | P | P |   |    |    |    | P                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | F  | F  | P  |
| 9                                                                  | REJANE AP. LAGE                | F                     |   |   |   |   | P | P | P |   |    |    |    | P                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  | P  |
| 10                                                                 | MARIA LÚCIA DOS SANTOS MARTINS | F                     |   |   |   |   | P | P | P |   |    |    |    | P                                                         |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  | P  |
| 11                                                                 |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 12                                                                 |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 13                                                                 |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 14                                                                 |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 15                                                                 |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 16                                                                 |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 17                                                                 |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 18                                                                 |                                |                       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                    |                                | TOTAL DE ATENDIMENTOS |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                                                                    |                                | 81                    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |                                                           |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

**TOTAL DE ATENDIMENTOS**

- Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;
  - Prestação de contas.
- A AMONOP declara que todo o tratamento será realizado respeitando os limites da Lei Geral de Proteção de Dados e a apenas para os fins descritos nesse formulário.
- Assinatura do titular

Assinatura do Coordenador:

Mathalia Moreira

## SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

### RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| REGIONAL/ NÚCLEO: Instancia Imperiais                                                                                                                                                            |  <b>AMONP</b><br>Associação dos Moradores<br>do Bairro Novo Progresso II |
| NOME DO OFICINEIRO: Nathália Moreira de Souza                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |
| ATIVIDADES REALIZADAS:<br><br>Aquecimento durante 10 minutos, exercicios de resistencia, atividade aeróbica na água, trabalho de flexibilidade e ao final de cada aula relaxamento e respiração. |                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA   PERÍODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Referente ao mês de fevereiro                                                                                           |
| <b>RELATÓRIO:</b><br><br>O objetivo da aula é melhorar a resistência cardiovascular, fortalecer os músculos e promover o bem estar-geral dos alunos. Os participantes demonstraram entusiasmo e empenho durante toda a aula.<br><br>A temperatura da piscina estava ideal para as aulas, foi notável o progresso em termos de resistência e flexibilidade ao longo das aulas.<br><br>A aula de hidroginástica foi bem sucedida em atingir os objetivos fortalecimento dos músculos e prover o bem - estar dos participantes. |                                                                                                                         |
| DATA DE ENTREGA:<br><br><u>29/02/2024</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Assinatura do responsável pelas atividades:<br><br><u>Nathália Moreira de Souza</u><br><br>(NOME LEGÍVEL DO OFICINEIRO) |

**NATHALIA MOREIRA DE SOUZA**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E0036030520240315123939ff5e2d42a

**Data e Hora:** 15/03/2024 às 06:39:44

**Valor:** R\$ 2.080,00

### Origem

**Nome:** AMONP II

**CPF/CNPJ:** 16.684.664/0001-57

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** NATHALIA MOREIRA DE SOUZA 12560185628

**CPF/CNPJ:** 40.395.151/0001-00

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492