

|                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
|                                                                                                                         |  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                    |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>27</b> |  |  |  |                                  |  |
| Data e Hora da Emissão                                                                                                                                                                                   |  | 06/10/2023 17:02:13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Competência                        |  | 30/9/2023                           |  | Código de Verificação                                                               |  | JGR3JUWYM                        |  |
| Número do RPS                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | No. da NFS-e substituída           |  | 26                                  |  | Local da Prestação                                                                  |  | CONTAGEM - MG                    |  |
| <b>Prestador de Serviço</b>                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                        |  | ELIANE DAS DORES DE CASTRO FERREIRA 08035379605                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                 |  | 29.494.527/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inscrição Municipal                |  | 72092782                            |  | Município                                                                           |  | CONTAGEM - MG                    |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                           |  | RUA MARIA RESENDE DO PRADO, 10 - VERA CRUZ CEP: 32265-170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| Complemento                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Telefone                           |  | 3364-7954                           |  | e-mail                                                                              |  | ELIANE13579@GMAIL.COM            |  |
| <b>Tomador de Serviço</b>                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| Razão Social/Nome                                                                                                                                                                                        |  | ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                 |  | 16.684.664/0001-57                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inscrição Municipal                |  | 72071907                            |  | Município                                                                           |  | CONTAGEM - MG                    |  |
| Endereço e CEP                                                                                                                                                                                           |  | RUA GONÇALVES DIAS, 320 - NOVO PROGRESSO CEP: 32140-610                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| Complemento                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Telefone                           |  | (31)3393-6231                       |  | e-mail                                                                              |  | CONTABILIDADE.INOVAR@HOTMAIL.COM |  |
| <b>Discriminação do Serviço</b>                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| Prestação de serviços de Oficineiro relacionado ao Projeto Mais Cidadania, previsto no Termo de Colaboração 001/2022. Referente ao mês de Setembro de 2023                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>ATESTO QUE O SERVIÇO FOI<br/>PRESTADO E/OU MATERIAL<br/>FORNECIDO <u>19/10/23</u><br/><u>Elminda / 1615138784</u></b> </div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| <b>Código do Serviço / Atividade</b>                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| 8.02 / 859969900 - outras atividades de ensino não especificadas anteriormente                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| <b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| Código da Obra                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  | Código ART                          |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| <b>Tributos Federais</b>                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| PIS (R\$)                                                                                                                                                                                                |  | COFINS (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | IR (R\$)                           |  | INSS (R\$)                          |  | CSLL (R\$)                                                                          |  |                                  |  |
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | Outras Informações                 |  |                                     |  | Cálculo do ISSQN devido no Município                                                |  |                                  |  |
| Valor do Serviço - R\$                                                                                                                                                                                   |  | 2.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Natureza Operação                  |  | Valor do Serviço - R\$              |  | 2.000,00                                                                            |  |                                  |  |
| (-) Desconto Incondicionado                                                                                                                                                                              |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1-Tributação no município          |  | (-) Deduções Permitidas em Lei      |  | 0,00                                                                                |  |                                  |  |
| (-) Desconto Condicionado                                                                                                                                                                                |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Regime Especial Tributação         |  | (-) Desconto Incondicionado         |  | 0,00                                                                                |  |                                  |  |
| (-) Retenções Federais                                                                                                                                                                                   |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 5-Microempresário Individual (MEI) |  | Base de Cálculo                     |  | 2.000,00                                                                            |  |                                  |  |
| (-) Outras Retenções                                                                                                                                                                                     |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | Opção Simples Nacional             |  | (x) Alíquota %                      |  | 0,00                                                                                |  |                                  |  |
| (-) ISSQN Retido                                                                                                                                                                                         |  | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 1 - Sim                            |  | ISSQN a Retor                       |  | ( ) Sim (X) Não                                                                     |  |                                  |  |
| (+/-) Valor Líquido - R\$                                                                                                                                                                                |  | 2.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Incentivador Cultural              |  | (-) Valor do ISSQN - R\$            |  | 0,00                                                                                |  |                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2-Não                              |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |
| Avisos                                                                                                                                                                                                   |  | 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.<br>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://contagem.ginfes.com.br">http://contagem.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.<br>3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. |  |                                    |  |                                     |  |                                                                                     |  |                                  |  |

## 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 **ELIANE DAS DORES DE CASTRO FERREIRA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **29.494.527/0001-00**, com sede **RUA MARIA RESENDE DO PRADO, 10, VERA CRUZ CEP 32.265-170**, Minas Gerais, neste ato representado por **ELIANE DAS DORES DE CASTRO FERREIRA**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **060.353.796-05**, 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\$2.000,00 (Dois mil) 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, 20 de Abril de 2023.

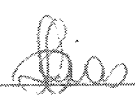
  
**PAULO ROBERTO DA SILVA**

Associação dos Moradores do Bairro Novo  
Progresso II - AMONP

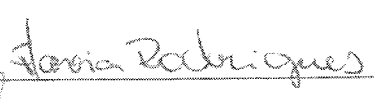
  
**ELIANE DAS DORES DE CASTRO  
FERREIRA**

CNPJ: 29.494.527/0001-00

**TESTEMUNHAS:**

  
Nome: Ana da Silva Damasceno

CPF: 056174 53613

  
Nome: Flávia Rodrigues

CPF: 074.783.786-41

## **Eliane D. Castro Ferreira**

Brasileira, solteira, 38 anos, residente e domiciliada na Rua Maria do Resende do Prado, Nº. 10, Bairro Jardim Vera Cruz – Contagem MG.

Contato: Tel.: (31) 8643-9855\3364-4933

E-mail: eliane13579@gmail.com

### **Objetivo**

- Atuar como Educadora física
- Atividades Recreativas em geral
- Ginásticas coletivas
- Musculação

Capacidade de trabalhar em equipe, facilidade em transmitir informações com clareza e objetividade ao público, conhecimento amplo em diversas áreas da Educação – Física.

### **Formação Acadêmica**

- Graduada em Educação Física Licenciatura Plena – Universidade Vale do Rio Verde (Unincor)

– Registrada no Sistema CONFEF/CREFs N. 032531-G /MG

### **Experiência Profissional**

#### Academia Eldorado Fitness

Cargo: professor de Jump e Step

Período: agosto 2011 a setembro 2012

Atividades: Ministrando aulas coletivas.

#### Academia Malhação Athletic

Cargo: Professor de musculação, Jump e Circuitos aeróbicos

Período: junho de 2011 a setembro 2012

Atividades: Instrutora de Musculação, ginástica.

#### Academia Silhueta Feminina

Cargo: Professora Jump e Circuitos Aeróbicos

Período: janeiro 2015 a junho 2016

Atividades: Ministrando aulas coletivas, ginástica.

#### Secretaria de Educação\ MG

Cargo: Professor de Educação Física (Ensino médio\Fundamental)

Período: setembro 2010 a dezembro 2015

Atividades: Ministrando aulas na educação infantil, fundamental e ensino médio.

#### Prefeitura de Contagem

Cargo: Professora do Programa Movimenta Contagem

Período: fevereiro 2015 até dezembro 2021

Atividade: Planejar e administrar aulas de ginástica, dança para um público que atende todas as idades.

# PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 28 de maio de 2023.

**ELIANE DAS DORES DE CASTRO FERREIRA**

**CNPJ: 29.494.527/0001-00**

**Telefone: 31-3364-4933**

**E-mail: eliane13579@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 hora aula |
|-------------------|-----------------------------|-----------------|
| Oficineira        | Outras atividades de ensino | R\$2.000,00     |
| Valor da proposta |                             | R\$ 2.000,00    |

  
**ELIANE DAS DORES DE CASTRO**  
**FERREIRA**  
**CNPJ: 29.494.527/0001-00**

Rua Maria Resende do Prado, Nº10, Vera Cruz, Contagem/MG-CEP: 32.265-170



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

## Prefeitura realiza chamamento público para credenciamento de oficinairos

*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 Secretaria Municipal de Assistência, Desenvolvimento Social, Cidadania e Habilitação, realiza o credenciamento para a contratação de profissionais oficinairos 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 Nego", 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

---



TRABALHO PELA VIDA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA



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 NACIONAL

Nº do Termo de ( ) Fomento ou (X) Colaboração: 001/2022

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): *Marcelo Soares*

Coordenador da atividade: *Elaine dos Anjos de Barros*

Atividade: *MODULINASTIA*

Horário das atividades: *13:00 AS 15:50*

Ano: 2023

Mês: SETEMBRO

#### Relatório de beneficiários inscritos

| Dia do 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 | 30 | TOTAL DE ATENDIMENTOS |
|--------------------|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|
| Dia da Semana      |                               | 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  | S  | S  | TOTAL DE ATENDIMENTOS |
| Nome dos presentes |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                       |
| 1                  | Jose Pedro                    |   |   |   |   | P |   |   |   |   |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 0                     |
| 2                  | Maria das Graças Santos Silva |   |   |   |   | P |   |   |   |   |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 0                     |
| 3                  | Maria Sueli Maciel            |   |   |   |   | P |   |   |   |   |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 0                     |
| 4                  | Maria das Graças Alves        |   |   |   |   | P |   |   |   |   |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 0                     |
| 5                  | Maria Pinheiro                |   |   |   |   | P |   |   |   |   |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 0                     |
| 6                  | Adão Pereira da Silva         |   |   |   |   | P |   |   |   |   |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 0                     |
| 7                  | Marcos Roberto Garcia         |   |   |   |   | P |   |   |   |   |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 0                     |
| 8                  | Jose Olimário Garcia          |   |   |   |   | P |   |   |   |   |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 0                     |
| 9                  | Apresentação de dança         |   |   |   |   | P |   |   |   |   |    |    | P  |    | P  |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 0                     |
| 10                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0                     |
| 11                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0                     |
| 12                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0                     |
| 13                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0                     |
| 14                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0                     |
| 15                 |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0                     |
|                    |                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0                     |

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):

*Elaine das Dores de Castro Ferreira*

Assinatura do Coordenador:

*Marcelo Soares*

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**

Razão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II

CNPJ: 16.684.664/0001-57

**Dados Projeto Social**

Nome do Projeto: **NÚCLEO NACIONAL**

Nº do Termo de ( ) Fomento ou (X) Colaboração: 001/2022

Atividade: **HIOGOGINASTICA**

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): **Faustina Passos**

Horário das atividades: **13:00 AS 15:50**

Coordenador da atividade: **Clare das Dores de Castro Fereira**

Ano: 2023

Mês: SETEMBRO

**Relação de beneficiários inscritos**

| Dia do 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  | 30 | TOTAL DE ATENDIMENTOS |
|--------------------|----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|-----------------------|
| Dia da Semana      |                            | 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  | S   | S  |                       |
| Nome dos presentes |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 0                     |
| 1                  | Maria Elzei Lumbade Vieira |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 2                  | Claude Lopes               |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 3                  | Maria do Carmo da Costa    |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 4                  | Sandra Maria de Jesus      |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 5                  | Edite Vieira Rocha         |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 6                  | Luizina da Conceição Brito |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 7                  | Miriam Maria de Almeida    |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 8                  | Maria Conceição Valente    |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 9                  | Lucia Andrade              |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 10                 | Renata Suziane Bastos      |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 11                 | Lene de Jesus Dória        |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 12                 | Jacqueline Soares Viana    |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 13                 | Rosa Maria Lopes           |   |   |   | P |   |   |   |   |   |    | P  |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    | P  |     |    | 0                     |
| 14                 |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 0                     |
| 15                 |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    | 0                     |
|                    |                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 090 |    |                       |

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):

Assinatura do Coordenador: **Clare das Dores de Castro Fereira**

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

# Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!



## inter

|                                  |                                     |                                                                     |            |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------|
| Beneficiário                     |                                     | 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER                                    |            |
| Endereço do Beneficiário         |                                     | AV BARBACENA 1219, SANTO AGOSTINHO 30.190-131 - Belo Horizonte - MG |            |
| Pagador                          | ELIANE DAS DORES DE CASTRO FERREIRA | Vencimento                                                          | 19/10/2023 |
| Agência / Código do Beneficiário |                                     | Valor do Documento                                                  | 2.000,00   |
| 0001/00000002                    |                                     | Nosso Número / Cód. do Documento                                    |            |
|                                  |                                     | 00019/IB_PF/7777011697737500233043784                               |            |
|                                  |                                     | Autenticação Mecânica                                               |            |

## inter

| 077-9 |

07797.77705 11697.737507 02330.437845 2 95080000200000

|                                                                     |                 |                   |                  |             |                                       |               |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|------------------|-------------|---------------------------------------|---------------|
| Local de Pagamento                                                  |                 |                   |                  |             | Vencimento                            | 19/10/2023    |
| PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO                          |                 |                   |                  |             | Agência / Código do Beneficiário      | 0001/00000002 |
| Beneficiário                                                        |                 |                   |                  |             | Nosso Número / Cód. do Documento      |               |
| 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER                                    |                 |                   |                  |             | 00019/IB_PF/7777011697737500233043784 |               |
| Endereço do Beneficiário                                            |                 |                   |                  |             | Data de Processamento                 |               |
| AV BARBACENA 1219, SANTO AGOSTINHO 30.190-131 - Belo Horizonte - MG |                 |                   |                  |             | 19/10/2023                            |               |
| Data do Documento                                                   | Nº do Documento | Espécie Documento | Aceite           |             | (-) Valor do Documento                |               |
| 19/10/2023                                                          | 138869223       | DM                | NAO              |             | 2.000,00                              |               |
| Uso do Banco                                                        | Carteira        | Espécie Moeda     | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (-) Desconto / Abatimento             |               |
| 0000005                                                             | IB_PF           | REAL              |                  |             | (-) Outras Deduções                   |               |
| Informações de responsabilidade do beneficiário                     |                 |                   |                  |             | (+/-) Mora / Multa                    |               |
|                                                                     |                 |                   |                  |             | (+/-) Outros Acréscimos               |               |
|                                                                     |                 |                   |                  |             | (-) Valor Cobrado                     |               |
|                                                                     |                 |                   |                  |             |                                       |               |

Pagador ELIANE DAS DORES DE CASTRO FERREIRA  
RUA MARIA RESENDE DO PRADO, 10 QUADRA  
VERA CRUZ 32265170 CONTAGEM/MG  
Beneficiário Final ELIANE DAS DORES DE CASTRO FERREIRA

CNPJ/CPF: 29494527000100

CNPJ/CPF: 29494527000100



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



## 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 | 00000624-7

**Representação numérica do código de barras:** 07797.77705 11697.737507 02330.437845 2 95080000200000  
**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO INTER S/A  
**Código do Banco:** 077  
**Código do ISPB:** 00416968  
**Beneficiário original / Cedente**  
**Nome Fantasia:** BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO  
**Nome/Razão Social:** BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO  
**CPF/CNPJ:** 00.416.968/0001-01  
**Sacador Avalista**  
**Nome/Razão Social:** ELIANE DAS DORES DE CASTRO FERREIRA  
**CPF/CNPJ:** 29.494.527/0001-00  
**Pagador Sacado**  
**Nome/Razão Social:** ELIANE DAS DORES DE CASTRO FERREIRA  
**CPF/CNPJ:** 29.494.527/0001-00  
**Pagador Final - Correntista**  
**Nome/Razão Social:** AMONP II  
**CPF/CNPJ:** 16.684.664/0001-57

**Data do Vencimento:** 19/10/2023  
**Data de Efetivação / Agendamento:** 19/10/2023  
**Valor Nominal do Boleto:** 2.000,00  
**Juros (R\$):** 0,00  
**IOF (R\$):** 0,00  
**Multa (R\$):** 0,00  
**Desconto (R\$):** 0,00  
**Abatimento (R\$):** 0,00  
**Valor Calculado (R\$):** 2.000,00  
**Valor Pago (R\$):** 2.000,00

**Data/hora da operação:** 19/10/2023 15:19:15

**Código da operação:** 092210938  
**Chave de segurança:** C8XRX5UE5RAEQ787

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  
AÍD CAIXA: 0800 104 0104