

Chave de Acesso da NFS-e
31186012251017892000174000000000001424031463836126Número da NFS-e
14Competência da NFS-e
29/02/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
01/03/2024 10:18:19Número da DPS
14Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/03/2024 10:18:19A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
51.017.892/0001-74

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
51.017.892 POLIANA DINIZ LIMA

E-mail

Endereço
RETIRO DAS ESMERALDAS, 228Município
Contagem - MGCEP
32050-390Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
16.684.664/0001-57

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II

E-mail

Endereço
GONCALVES DIAS, 320Município
Contagem - MGCEP
32140-610

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação
Contagem - MG

País da Prestação

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OFICINEIRO RELACIONADO AO PROJETO MAIS CIDADANIA, PREVISTO NO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2022.
REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2024.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN
Contagem - MGRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço
R\$ 3.120,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 3.120,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3.120,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBEMOS

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI

PRESTADO E/OU MATERIAL

FORNECIDO 15/03/24

1615558459

Amorinda 19

MG10503530

Poliana Diniz Lima

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**, **POLIANA DINIZ LIMA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **51.017.892/0001-74**, com sede **RUA RETIRO DAS ESMERALDAS**, nº228, **Bairro RETIRO**, CEP **32.050-390**, Contagem, Minas Gerais, neste ato representado, **POLIANA DINIZ LIMA**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **082.453.976-10**, 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 desenvolvimento das atividades ministradas; promover o estímulo da criatividade e a participação das pessoas nas esferas da vida social, como escola e trabalho), cursos, palestras, oficinas temáticas, seminários de capacitação buscando a qualificação para o mercado profissional.
2. Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$65,00 (sessenta e cinco reais) para cada período de 01 (uma) hora/aula trabalhada.
 - a. O período mensal máximo permitido é de 48 (Quarenta e oito) horas/aula e o valor mensal máximo é de R\$ 3.120,00 (Três mil cento e vinte reais);
 - b. O Valor ajustado se dá em razão das horas aulas trabalhadas e oficinas ministradas, devendo a CONTRATADA apresentar mensalmente à CONTRATANTE cronograma de atividades executadas e respectivos dias e horários de execução, além das listas de presença e fotos comprobatórias.
3. Para os meses em que a prestação de serviço não for realizada de forma integral pela CONTRATADA, será feito o rateio na razão do total de horas devidas no mês, subtraídas as não prestadas.
4. A CONTRATADA compromete-se a realizar as oficinas da melhor forma possível para garantir a execução das atividades previstas a que foi contratado, de acordo com as orientações da CONTRATANTE, sob pena de encerramento do contrato.
5. Este contrato vigorará por 12 (doze) meses contados a partir da data de sua assinatura.

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

Contagem, 01 de dezembro de 2023.



PAULO ROBERTO DA SILVA

Associação dos Moradores do Bairro Novo
Progresso II - AMONP



POLIANA DINIZ LIMA

CNPJ: 51.017.892/0001-74

TESTEMUNHAS:

Nome: Mazini Amador

CPF: 062.896.966-02

Nome: Talita Martins

CPF: 132.783.726-97

PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 01 de novembro de 2023

POLIANA DINIZ LIMA
CNPJ: 51.017.892/0001-74
Telefone: 3198755-2829
E-mail: polianadl@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
Oficineiro Socioeducativo	R\$ 65,00
Valor da proposta	R\$ 3.120,00



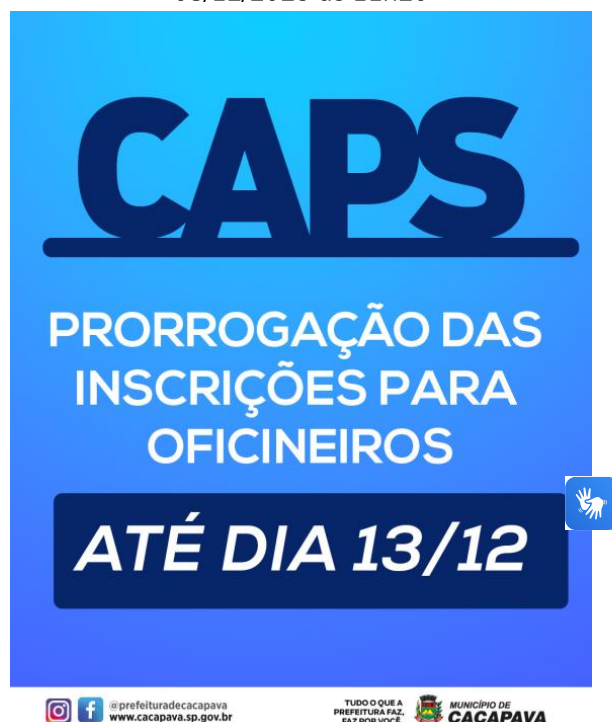
POLIANA DINIZ LIMA

Rua Retiro das Esmeraldas, nº 228, bairro Retiro, Contagem/MG, CEP: 32.050-390.



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

08/12/2023 às 11h20



08/12/2023

A Prefeitura de Caçapava, por meio da Secretaria de Saúde, prorrogou o prazo para o credenciamento de oficineiros 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.

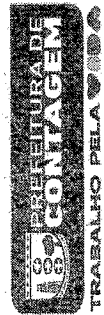
O projeto deverá ser apresentado, de forma clara e objetiva, contemplando os seguintes itens, na respectiva ordem: Nome do Projeto; Faixa etária a que se destina; Justificativa; Objetivos gerais e específicos e Conteúdo programático.

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

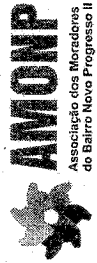
Os critérios para a contratação, os detalhes do processo, bem como os anexos que precisam ser preenchidos para o processo, encontram-se disponíveis **NESTE LINK** (https://ecrie.com.br/sistema/conteudos/arquivo/a_25_


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





PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA



Dados do Executor		CNPJ: 16.684.664/0001-57	
Razão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II			
Dados Projeto Social			
Nome do Projeto: Associação Comunitária Ágape Fontes de Vida		Nº do Termo de ()fomento ou (X) Colaboração: 001/2022	
Atividade: Hidroginástica		Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Poliana Diniz Lima	
Horário das atividades: Segunda e Sexta 14:00 As 16:00		Coordenador da atividade: Jamina Terrielle	
Mês: FEVEREIRO		Ano: 2024	
Lista de Beneficiários Inscritos			
Dia da Semana			
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			
Nome dos presentes			
1 ALBERTINA FERREIRA DOS SANTOS PINTO			
2 ALEXANDRINA RODRIGUES DIAS			
3 ANA PEREIRA LOPES			
4 ÂNGELO RUI MARTINS DA COSTA			
5 ANTONIA JOANA CARDOSO DE SOUZA			
6 AURITA ALVES DOS SANTOS			
7 CÉLIA MARIA LEANDRO			
8 CILDA NARLE KLER			
9 CONCEIÇÃO LUCAS DE LAIA			
10 CREUSA DE MORAIS SANTOS			
11 ELIANE SILVA SANTOS			
12 ELIZABETH LOPES DA SILVA LEANDRO			
13 EMÍLIA ALVES DE MELO			
14 GERALDINA GONÇALVES JANUÁRIO			
15 GERCINO ANTUNES DA SILVA FILHO			
16 JOANA SOARES FERNANDES			
17 JOELNANDES CUNHA DE CERQUEIRA			
18 JURACY TEREZINHA PEREIRA DE OLIVEIRA			
19 LUZIA DA SILVA PEREIRA			
20 LUZIA DE OLIVEIRA SILVA			
21 MARGARIDA CARVALHO			
22 MARGARIDA SILVA ROSA			
23 MARIA BÁRBARA			
24 MARIA BRITO DOS SANTOS			
TOTAL DE ATENDIMENTOS			

[illegible]

65	ALICE ANA DE REZENDE		P		P		P		J		F		F		J		F									2
66	LUZIA LUIZ DE JESUS		F		F		F		P		P		P		P		P		F							5
67	ABENI DA SILVA		P		P		P		J		P		P		J		P		F							4
68	EDINALVA SILVA RODRIGUES		F		F		F		P		J		P		P		P		F							3
69	MARIA DA GUIA DE ARAUJO		P		P		P		F		P		P		P		P		F							6
70	MARIA DA SILVA DO NASCIMENTO		F		F		F		P		J		F		F		P		F							3
71	CLEUSA DE FATIMA ALVES VIEIRA		P		P		P		F		P		P		P		P		P							5
72	LILIAN CASIMIRO FREIRE		J		J		J		P		P		P		P		P		P							6
73	JOSE LUIZ DE ANDRADE		P		P		P		P		P		P		P		P		P							6
74	GERALDA ANTUNES MORAIS ANDRADE		P		P		P		P		P		P		P		P		P							7
75	JOVENIL FERNANDES VITOR FERREIRA		J		J		J		P		P		P		P		P		F							4
TOTAL DE ATENDIMENTOS:																									445	

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): Adriana D. Santos Lemos

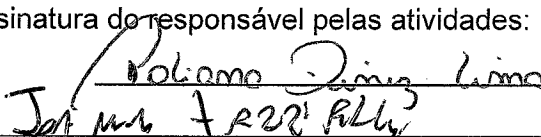
Assinatura do Coordenador: SAMIN TERNIGLIA

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

REGIONAL/ NÚCLEO: VARGEM DAS FLORES/ ASSOCIAÇÃO ÁGAPE Oficina de hidroginástica na terceira idade Projeto mais cidadania	
NOME DO OFICINEIRO: POLIANA DINIZ LIMA	
ATIVIDADES REALIZADAS: Alongamento inicial Fortalecimento punho, antebraço, tórax, patela. Fortalecimento das mãos e pés Fortalecimento coluna vertebral. Iniciação ao meio aquático. Elevações de pernas. Levante uma perna até tentar colocá-la em ângulo de 90°, segure por 5 segundos e abaixe-a.	

DATA PERÍODO	01/02/ 2024 á 29/02/2024
RELATÓRIO: A hidroginástica melhora a força muscular, resistência, flexibilidade e equilíbrio. Reduz o impacto sobre articulações e apresenta menor risco de lesões. A prática é recomendada para melhorar a capacidade motora funcional. Alongamento e relaxamento para inícios das aulas evita a tensão, ajudando na adaptção ao meio aquático. Exercícios de fortalecimento visa beneficiar na melhora das inflamações e lesões através do exercício. Resultando na melhora do equilíbrio, da postura e, adaptação dos exercícios executados.	
DATA DE ENTREGA: _ / _ / _	Assinatura do responsável pelas atividades: 

POLIANA DINIZ LIMA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240315122241b50a11dfe

Data e Hora: 15/03/2024 às 06:22:29

Valor: R\$ 3.120,00

Origem

Nome: AMONP II

CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 51.017.892 POLIANA DINIZ LIMA

CPF/CNPJ: 51.017.892/0001-74

Instituição: NEON PAGAMENTOS S.A. IP

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