

Chave de Acesso da NFS-e
31186012246246380000140000000000001324050527657483Número da NFS-e
13Competência da NFS-e
30/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
06/05/2024 10:33:01Número da DPS
13Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/05/2024 10:33:01

A 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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 46.246.380/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 46.246.380 GIOVANNE DAVI LUIZ DA SILVA		E-mail SILVAGIOVANNE05@GMAIL.COM	
Endereço POR-DO-SOL, 59, NOVA CONTAGEM		Município Contagem - MG	CEP 32050-095
Simplex 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 72071907	Telefone (31) 3393-8784
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II		E-mail contabilidade.inovar@hotmail.com	
Endereço GONCALVES DIAS, 320, NOVO PROGRESSO		Município Contagem - MG	CEP 32140-610
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇO PRESTADO DE OFICINEIRO(a) CONFORME O TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2024. REFERENTE O MÊS DE ABRIL DE 2024			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Contagem - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.300,00	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\$ 1.300,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 125900000

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI

PRESTADO E/OU MATERIAL

FORNECIDO 15/05/24

Apoula moira 551986

16 15558452

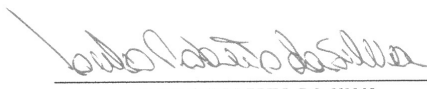
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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**, **GIOVANNE DAVI LUIZ DA SILVA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **46.246.380/0001-40**, com sede **RUA SÃO MIGUEL, nº30, Bairro VILA ESTALEIRO**, CEP **32.050-367** Contagem, Minas Gerais, neste ato representado, **EDNNA DE PAIVA REPOLES COELHO**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **128.216.266-73**, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, que será regido pelas cláusulas seguintes:

1. Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços especializados em oficinas socioeducativas, educativas, culturais e afins (oficinas de esporte, lazer, cultura, inclusão social, economia produtiva, atividades educacionais e sócio educacionais; desenvolver atividades com criatividade e técnicas diversas), mobilização social (acompanhar o desenvolvimentos das atividades ministradas; promover o estímulo da criatividade e a participação das pessoas nas esferas da vida social, como escola e trabalho), cursos, palestras, oficinas temáticas, seminários de capacitação buscando a qualificação para o mercado profissional.
2. Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$65,00 (sessenta e cinco reais) para cada período de 01 (uma) hora/aula trabalhada.
 - a. O período mensal máximo permitido é de 20 (Vinte) horas/aula e o valor mensal máximo é de R\$ 1.300,00 (Um mil e Trezentos 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 Março de 2024.




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




GIOVANNE DAVI LUIZ DA SILVA
CNPJ: 46.246.380/0001-40

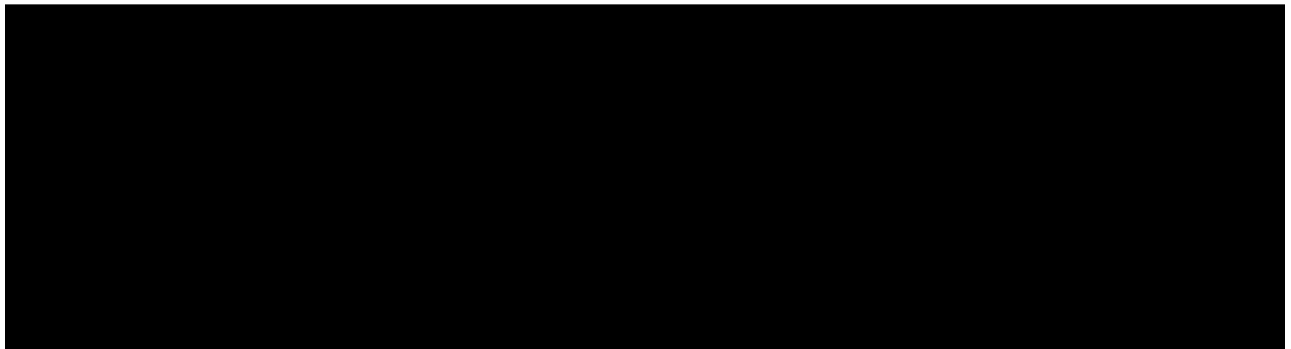
TESTEMUNHAS:



Nome: Amada Silva Dias
CPF: 086.574.536-13



Nome: Luan G. Lima
CPF: 063.639.556-02



Nome: Giovanne Davi Luiz da Silva;

Nacionalidade: Brasileiro;

Estado civil: Solteiro;

Nascimento: 20/11/1999

Endereço: R. São Miguel Arcanjo, 30. Estaleiro 2;

CEP: 32050386

Celular: 31 984085666

E-mail: silvagiovanne05@gmail.com

RESUMO PROFISSIONAL

- Iniciei minha vida profissional aos quinze anos de idade como jovem aprendiz. Trabalhei em duas empresas (contrato), depois disso aos dezessete anos comecei meu próprio negócio abrindo minha barbearia, que se perpetua até hoje. Alguns anos depois ingressei na faculdade de Educação física, estagiei na área da natação, como instrutor, e algum tempo depois recebi o convite para ser instrutor dessa academia, não mais como estagiário. Recebi o convite para atuar em mais duas academias, nas quais continuo ainda hoje.

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- Graduando em Educação física.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- MSG: Jovem aprendiz na área administrativa;
- Araújo: Jovem aprendiz na área de reposição;
- Barbearia: Meu próprio negócio;
- Água alegria: Instrutor de natação;
- Manancial: Instrutor de natação;
- Arena Serra verde: Instrutor de natação.

APERFEIÇOAMENTO

Curso Nada Melhor.

PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 15 de fevereiro de 2024

Giovanne Davi Luiz da Silva


Telefone: 31 998776355

E-mail: silvagiovanne05@gmail.com

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço	Atividade	Valor
Oficineiro	Socioeducativo educacionais e culturais (Esporte, lazer, cultura e inclusão social)	R\$ 1.300,00



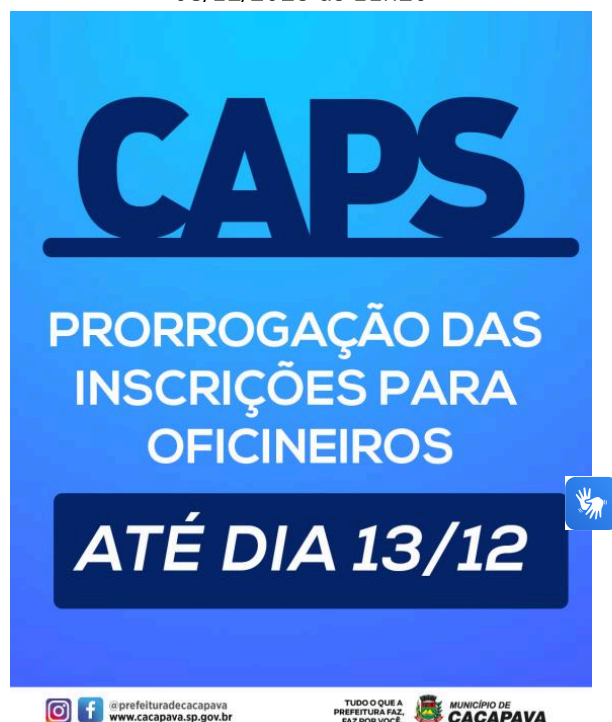
GIOVANNE DAVI LUIZ DA SILVA

Rua São Miguel, 30, Vila Estaleiro, Contagem – 32.050-367 – MG



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 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/>)





CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Razão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II

CNPJ: 16.684.664/0001-57

Nome do Programa: Contagem na Maturidade

Nº do Termo de () Fomento ou (x) Colaboração: 001/2024

Regional: NACIONAL

Núcleo:	
---------	--

Oficina: Oficina de recreação- Habilidade artística e psicomotora

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): GIOVANNE DAVI LUIZ DA SILVA
--

Horário das oficinas: 09:00 às 11:00h

Coordenador:	
--------------	--

Mês: ABRIL

Ano: 2024

[illegible]

RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS																																	
Nº	NOME COMPLETO DOS PRESENTES	IDADE	DIA DO MÊS / DIA DO MÊS																														TOTAL DE ATENDIMENTOS
			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	
			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	D	S	T	
									P									P															1
17	MARIA DOS PRAZERES LOPES	78								P																							1
18	MARIA FRANCISCA MATHEUS DE FREITAS	73																P													P		3
19	MARIA JULIA CANDIDA	68		P																					P						P		3
20	MARIA JUNIA FERREIRA	71		P																					P								1
21	MARIA LUCIENE DO AMARAL SILVA	62							P																P						P		3
22	MARIA MARQUES FERREIRA AMORIM	78		P																				P									1
23	MARIA OTILIA DE SOUZA	63							P																								1
24	MARIA ROSA MARTINS	76							P																								1
25	MARIA TEREZA DE FREITAS	65															P																1
26	MIRNA MENDES ROSARIO	84		P																					P						P		3
27	OTILIA OLIVEIRA DE SOUZA	70															P																1
29	RAIMUNDA MACIEL CERQUEIRA	66							P																						P		2
30	RITA DE C. R. MONTEIRO	84		P																					P						P		3
31	RUTH PLACIDA DIAS	61		P																													1
32	SIMONE CORSINO DOSSANTOS	65							P																P						P		3
33	VANDERLÍCIA DE MENEZES	60		P																													1
34	VANDERLINDO LIMA LUIZ	73							P																								1
35	VERA LUCIA MARIA ALVES COSTA	66							P																								1
36	ZILDA RAIMUNDA DA SILVA	72		P																					P						P		3
																																	63

Ao assinar a presente Lista de Frequencia 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:

LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO) | Todos os nomes solicitados neste documento deve ser preenchidos de maneira completa.

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

TERMO: 001/2024	
LOCAL/REGIONAL: Nacional	MÊS / ANO: Abril/2024
ATIVIDADE: Oficina de recreação- Habilidade artística e psicomotora	
NOME DO OFICINEIRO (A): Giovanne Davi Luiz da Silva	
DATA E HORÁRIO DAS OFICINAS	02,09,16,23 e 30 – 2h de oficina
ATIVIDADES REALIZADAS	08:00 às 08:30– Organização da sala de oficina e materiais 08:30 às 09:00 – Acolhimento usuários 09:00 às 11:00 – Oficina de recreação 11:00 às 11:30 – Lanche 11:30 às 12:00 – Organização sala/materiais
RELATÓRIO	Os idosos foram convidados a observar o ambiente ao redor, logo após receberam papeis e tintas, para que pudessem transportar o que viram e sentiram para o papel, em formato de um quadro, desafiando assim, as formas estéticas tradicionais e ao mesmo tempo catalisar a criatividade de cada um.

DATA DA ENTREGA: 30/04/2024

RESPONSÁVEL:







Boleto de cobrança gerado por
GIOVANNE
CNPJ 46.246.380/0001-40

Use o boleto abaixo para realizar o pagamento da
cobrança de R\$ 1.300,00 até 16/05/2024

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

Nome do Beneficiário	CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
GIOVANNE	18236120000158	16/05/2024	1300,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica	
---	26/00884252313-2		

		237-2	23793.38128 60088.425230 13000.063308 4 97180000130000				
Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica						16/05/2024	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
GIOVANNE				18236120000158		---	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
13/05/2024		884252313		DM	N	13/05/2024	26/00884252313-2
Uso do Boleto		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Boleto	
		26	R\$			1300,00	
Instruções 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento do mesmo boleto; 3) Em caso de vencimento no fim de semana ou feriado, aceitar o pagamento até o primeiro dia útil após o vencimento;						(-) Desconto / Abatimento	
						0,00	
						(-) Outras Deduções	
						0,00	
						(+/-) Mora / Multa	
Beneficiário						(+/-) Outros Acréscimos	
						0,00	
Beneficiário						(+/-) Valor Cobrado	
GIOVANNE						1300,00	
Pagador				16.684.664/0001-57			
ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO							
Assador / Avalista				Código de Barra			
GIOVANNE							

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	16.684.664/0001-57
Nome:	ASSOC MOR B NOVO PROGRESSO II
Conta de débito:	2940 003 00003817-3

Representação numérica do código de barras:	23793.38128 60088.425230 13000.063308 4 97180000130000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NU PAGAMENTOS S.A.
Nome/Razão Social:	NU PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.236.120/0001-58
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	46.246.380 GIOVANNE DAVI LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ:	46.246.380/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	NU PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ:	18.236.120/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO
CPF/CNPJ:	16.684.664/0001-57
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC MOR B NOVO PROGRESSO II
CPF/CNPJ:	16.684.664/0001-57

Data do Vencimento:	16/05/2024
Data de Efetivação / Agendamento:	15/05/2024
Valor Nominal do Boleto:	1.300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.300,00
Valor Pago (R\$):	1.300,00

Data/hora da operação:	15/05/2024 16:19:27
------------------------	---------------------

Código da operação:	036277960
Chave de segurança:	GVJ98AA64YPSCG4R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104