

**Chave de Acesso da NFS-e**  
31186012246246380000140000000000001324050527657483

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 46.246.380/0001-40	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 46.246.380 GIOVANNE DAVI LUIZ DA SILVA		<b>E-mail</b> SILVAGIOVANNE05@GMAIL.COM	
<b>Endereço</b> POR-DO-SOL, 59, NOVA CONTAGEM		<b>Município</b> Contagem - MG	<b>CEP</b> 32050-095
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 16.684.664/0001-57	<b>Inscrição Municipal</b> 72071907	<b>Telefone</b> (31) 3393-8784
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II		<b>E-mail</b> contabilidade.inovar@hotmail.com	
<b>Endereço</b> GONCALVES DIAS, 320, NOVO PROGRESSO		<b>Município</b> Contagem - MG	<b>CEP</b> 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**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Contagem - MG	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.300,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.300,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> 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**  
**Apaula m612554985**  
**16/05/24 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 criatividades 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 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: Giovanna da Silva Dias Machado  
CPF: 086.374.536-13

  
Nome: Wilson 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



@prefeituradecacapava  
www.cacapava.sp.gov.br

TUDO O QUE A  
PREFEITURA FAZ  
FAZ POR VOCÊ.

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 Infanto 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).

O Portal da Prefeitura utiliza cookies para melhorar a sua experiência, de acordo com a nossa [Política de Privacidade](#), ao continuar navegando, você concorda com estas condições.

[Continuar](#)

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/>)



**SECRETARIA MUNICIPAL  
DE DIREITOS HUMANOS  
E CIDADANIA**



## Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso

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

## CONTROLE DE FREQUÊNCIA

**DADOS DO EXECUTOR**

Razão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II

CNPJ: 16.684.664/0001-57

## DADOS DO PROGRAMA

Nome do Programa: Contagem na Maturidade

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

Regional: NACIONAL

Núcleo:

Oficina: Oficina de recreação- Habilidade artística e psicomotora

Horário das oficinas: 09:00 às 11:00h

### Coordinador:

Mês: ABRIL

Ano: 2024

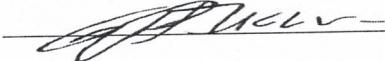
**RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS**

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			
17	MARIA DOS PRAZERES LOPES	78																															1	
18	MARIA FRANCISCA MATHEUS DE FREITAS	73																															1	
19	MARIA JULIA CANDIDA	68	P																														3	
20	MARIA JUNIA FERREIRA	71	P																														1	
21	MARIA LUCIENE DO AMARAL SILVA	62																															3	
22	MARIA MARQUES FERREIRA AMORIM	78	P																														1	
23	MARIA OTILIA DE SOUZA	63																																1
24	MARIA ROSA MARTINS	76																																1
25	MARIA TEREZA DE FREITAS	65																																3
26	MIRNA MENDES ROSARIO	84	P																															1
27	OTILIA OLIVEIRA DE SOUZA	70																																1
29	RAIMUNDA MACIEL CERQUEIRA	66																																2
30	RITA DE C. R. MONTEIRO	84	P																															3
31	RUTH PLACIDA DIAS	61	P																															1
32	SIMONE CORSINO DOSSANTOS	65																																3
33	VANDERLICIA DE MENEZES	60	P																															1
34	VANDERLINDO LIMA LUIZ	73																																1
35	VERA LUCIA MARIA ALVES COSTA	66																																3
36	ZILDA RAIMUNDA DA SILVA	72	P																															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: \_\_\_\_\_

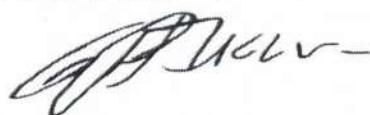
LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO) | Todos os nomes solicitados neste documento deve ser preenchidos de maneira completa.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

<b>TERMO:</b> 001/2024	
<b>LOCAL/REGIONAL:</b> Nacional	<b>MÊS / ANO:</b> Abril/2024
<b>ATIVIDADE:</b> Oficina de recreação- Habilidade artística e psicomotora	
<b>NOME DO OFICINEIRO (A):</b> Giovanne Davi Luiz da Silva	
<b>DATA E HORÁRIO DAS OFICINAS</b>	02,09,16,23 e 30 – 2h de oficina
<b>ATIVIDADES REALIZADAS</b>	<p>08:00 às 08:30– Organização da sala de oficina e materiais</p> <p>08:30 às 09:00 – Acolhimento usuários</p> <p>09:00 às 11:00 – Oficina de recreação</p> <p>11:00 às 11:30 – Lanche</p> <p>11:30 às 12:00 – Organização sala/materiais</p>
<b>RELATÓRIO</b>	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:**





Associação dos Moradores  
do Bairro Novo Progresso II

FUNDADA EM 15/07/1973 - CNPJ: 16.684.664/0001-57





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

<b>bradesco</b>		237-2	23793.38128 60088.425230 13000.063308 4 97180000130000		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica					Motivo de Vencimento 16/05/2024
Beneficiário <b>GIOVANNE</b>			CNPJ/CPF 18236120000158	Agência / Código do Beneficiário ---	
Data do Documento 13/05/2024	Nº do Documento 884252313	Especie Doc. DM	Acéssio N	Data de Processamento 13/05/2024	Nosso Número / Cód. de Documento 26/00884252313-2
Uso do Banco	Carteira 26	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	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 Detrimentos 0,00 (+) Mora / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos 0,00 (+) Venda Contada 1300,00
Pagador ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO					16.684.664/0001-57
Sacador / Assinatura <b>GIOVANNE</b>					Assinatura Mecânica

Código de Barras

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:** 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

Atendimento ao cliente: 0800 104 0104