

Chave de Acesso da NFS-e
316292222264006490001930000000000924050429179387Número da NFS-e
9Competência da NFS-e
30/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
14/05/2024 09:37:06Número da DPS
18Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
14/05/2024 09:37:05

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 26.400.649/0001-93	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ROMILDO RIBEIRO DO CARMO 00142081647		E-mail -	
Endereço PARA, 125, TERESA CRISTINA		Município São Joaquim de Bicas - MG	CEP 32920-000
Simples 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 720719070	Telefone (31) 99515-6456
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II		E-mail financeiro_amonp@yahoo.com.br	
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 12.16.01 - Exibição de filmes, entrevistas, musicais, espetáculos, S...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Produção de eventos, e entretenimento com música e equipamentos para realização dos bailões. Referente ao mês de ABRIL, DE 2024. Termo de colaboração: 001/2024.			

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\$ 2.400,00	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\$ 2.400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Evt: contagem

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 16/05/24
Gumbos ma18271898
Wpaula mg12554986

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 sede à Rua Gonçalves Dias, 320, Novo Progresso, CEP: 32.140-610, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada por seu Presidente Senhor **Paulo Roberto da Silva**, Pessoa Física, Carteira de Identidade sob o registro M-3.357.869, inscrito no CPF sob o número 653.986.026-91, doravante denominado **CONTRATANTE**, e **ROMILDO RIBEIRO DO CARMO**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **26.400.649/0001-93**, com sede a RUA PARA, 125, TERESA CRISTINA, CEP: 32.920-000, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada pelo Senhor **ROMILDO RIBEIRO DO CARMO**, Pessoa Física, Carteira de Identidade sob o registro MG7.568.310, inscrita no CPF sob o nº 001.420.816-47, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, que será regido pelas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto

1.1 Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços pela CONTRATADA para produção de eventos e entretenimento com músicas e equipamentos para realizar os Bailões da Terceira Idade conforme cronograma disponibilizado pela CONTRATANTE;

CLÁUSULA SEGUNDA: Do Preço e Condições de Pagamento

2.1 Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) por bailão, que ocorrerá em dias, locais e horas pré estabelecidas pela CONTRATANTE;

2.2 A Apuração será realizada por lista, disponibilizada pelo CONTRATANTE, que conterá as informações de data, horário, início e fim de cada baile da terceira idade promovido para o grupo de idosos.

2.3 Os pagamentos referentes às atividades desenvolvidas serão realizados mensalmente após a devida conferência do(a) Coordenador(a) Social da AMONP e Coordenador(a) Financeiro e emissão da Nota Fiscal, até o dia 15 (quinze) de cada mês;

2.4 O não pagamento da prestação de serviço no prazo ajustado no item acima, não implicará necessariamente em multa, devendo as partes chegarem em uma composição amigável para regularização do débito.

CLÁUSULA TERCEIRA: Das Obrigações Das Partes

3.1 A CONTRATANTE se obriga a:

1. Efetuar os pagamentos à CONTRATADA, nos termos da cláusula segunda;

3.2 A CONTRATADA se obriga a:

1. Comprometer-se a montar todo o equipamento de som necessário para a boa prestação do serviço nos locais previstos para realização dos bailões da terceira idade;
2. Realizar durante o horário estabelecido por este contrato, das 14:00 às 17:00 horas o bailão da terceira idade voltado para grupo de idosos;
3. Comprometer-se com o proposto pelo projeto e delimitado pelo objeto do presente contrato de prestação de serviços;
4. Assegurar que o tempo contratado seja todo ele prestado, sob pena de rescisão do contrato por culpa do CONTRATADO;
5. Apresentar documentação mensal relativa à execução das atividades para efeito de pagamento, como listas de presença dos/as usuários/as e registros fotográficos conforme cláusula segunda;
6. Não cobrar, em nenhuma hipótese, qualquer valor para o acesso do grupo de idosos atendidos pelo projeto ao lugar que acontecerá o baile sob pena de rescisão unilateral do contrato pela CONTRATANTE;
7. Acatar as orientações do CONTRATANTE, sujeitando-se à ampla e irrestrita fiscalização, prestando todos os esclarecimentos solicitados;

CLÁUSULA QUARTA – Da Rescisão do Contrato

O presente contrato é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, ficando, porém, rescindido de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

1. Inadimplemento das prestações pecuniárias a cargo do CONTRATANTE;
2. Caso a CONTRATADA seja frequente em atrasos e/ou no não cumprimento da programação estabelecida, mediante três avisos por parte do CONTRATANTE;
3. Insolvência de qualquer das partes, declarada em processo falimentar, de concordata ou de concurso de credores;

4. Impossibilidade de realização do objeto do contrato em virtude de força maior, convulsões sociais, cataclismos, alterações políticas ou mudanças bruscas da economia e outras circunstâncias de natureza grave;
5. Se a CONTRATADA ceder ou transferir, no todo ou em parte este contrato ou direitos e obrigações a ele relativos a terceiros, sem prévio consentimento por escrito do CONTRATANTE;
6. Se a CONTRATADA impedir a inspeção e/ou acompanhamento do objeto contratual, ou deixar de tomar as medidas necessárias para assegurar ao CONTRATANTE ou seus prepostos a realização de inspeções; e
7. Se a CONTRATADA ou o CONTRATANTE não cumprir qualquer obrigação ajustada no presente contrato.

CLÁUSULA QUINTA: Das Condições da Prestação de Serviços

5.1 A CONTRATADA compromete-se a prestar os serviços com boa qualidade, de forma diligente, competente, tempestiva e adequada, de acordo com a metodologia apresentada pelo serviço, levando em consideração as orientações disponibilizadas pela Coordenação da AMONP.

CLÁUSULA SEXTA: Do Direito de Imagem

6.1 A CONTRATADA autoriza a CONTRATANTE a fazer uso gratuitamente do nome e da imagem do profissional em sites ou materiais publicitários da Associação 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.

CLÁUSULA SÉTIMA: Da Vigência

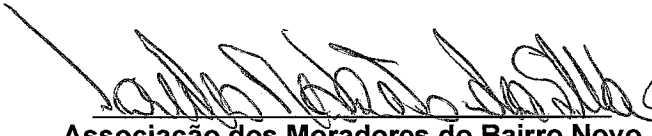
7.1 Este contrato vigorará a partir da data de sua assinatura, iniciando-se em 01 de março de 2024, e a data de término em 01 de março de 2025.

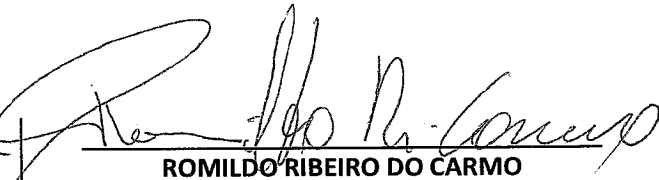
CLÁUSULA OITAVA: Do foro

8.1 Fica eleito o foro da comarca de Contagem para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes da execução deste contrato, renunciando expressamente outro foro.

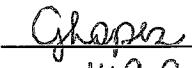
8.2 E por estarem inteiramente de acordo com as condições aqui estipuladas, lavrou-se o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo efeito, assinado pelas partes e testemunhas.

Contagem, 01 de março de 2024.


Associação dos Moradores do Bairro Novo
Progresso II - AMONP
CNPJ: 16.684.664/0001-57


ROMILDO RIBEIRO DO CARMO
CNPJ: 26.400.649/0001-93

Testemunha:


CPF: 149 934 336 11

Testemunha:


CPF: 1026 29056 20

ROMILDO RIBEIRO DO CARMO

CNPJ: 26.400.649/0001-93

Telefone: (31)99786-0886

Nome Artístico

ROH RIBEIRO

Proposta

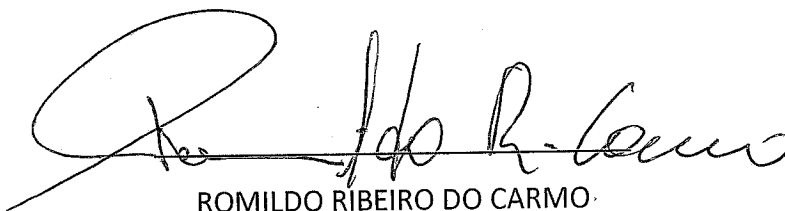
A/C: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP

CNPJ: 16.684.664/0001-57

Atividade: Produção de eventos e entretenimento com músicas e equipamentos para realização dos bailões da terceira idade.

Valor: R\$400,00 (Quatrocentos reais)

CONTAGEM, 26 fevereiro de 2024.



ROMILDO RIBEIRO DO CARMO

CNPJ:26.400.649/0001-93

ODAR JOSE DE BARCELOS

CNPJ: 51.197.780/0001-42

Telefone: (31)998429878

Nome Artístico RAPHAEL E SEU TECLADOS

Proposta

A/C: Associacao dos Moradores do Bairro Novo Progresso II –AMONP

CNPJ:16.684.664/0001-57

Atividade: Producao de eventos e entretenimento com musicas e equipamentos para realizacao dos bailoes da terceira idade.

Valor: R\$400,00(quatrocentos reais)

CONTAGEM, 26 DE FEVEREIRO 2024



ODAIR JOSE DE BARCELOS

CNPJ: 51.197.780/0001-42

NATANAIR PROCOPIO DA SILVA
CNPJ: 30.195.377/0001-04

Telefone: (31) 9 9706-5293

Nome Artístico: ADRIANO TRAQUINO DO FORRO

Proposta A/C: Associação dos Moradores do Bairro Novo
Progresso II – AMONP CNPJ:16.684.664/0001-57

Atividade: Produção de eventos e entretenimento com musicas e
equipamentos para realização dos bailões da terceira idade.

Valor: R\$400,00 (quatrocentos reais)

CONTAGEM, 27 DE FEVEREIRO DE 2024.



NATANAIR PROCOPIO DA SILVA
CNPJ: 30.195.377/0001-04

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bolão Nacional</u>	
Faixa etária: <u>60+</u>	
Local: <u>Quadra de Tênis</u>	
Data: <u>04/04/24</u>	Horário: <u>14 as 17:00 hs</u>
Responsável: <u>Roh Ribeiro</u>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Adair João Pentes</u>	<u>79</u>
2	<u>Yara</u>	<u>73</u>
3	<u>Dilma C. da Silva</u>	<u>60</u>
4	<u>MURILO</u>	<u>80</u>
5	<u>SÔNIA</u>	<u>74</u>
6	<u>Roberto Jorge Garcia</u>	<u>50</u>
7	<u>Elisabete S. Vieira</u>	<u>74</u>
8	<u>Mônica Barbosa</u>	<u>64</u>
9	<u>Milt Freitas Silva</u>	<u>67</u>
10	<u>Francisca de Sales</u>	<u>71</u>
11	<u>Leine Gomes</u>	<u>35</u>
12	<u>Manoel de novo</u>	<u>65</u>
13	<u>Edilino Horquendo</u>	<u>78</u>
14	<u>Edson Henrique Garcia</u>	<u>45</u>
15	<u>Dilma</u>	<u>74</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Roh Ribeiro

Coordenador: Felipe Chaves Reis Pereira

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bailão Nacional</u>	
Faixa etária: <u>60+</u>	
Local: <u>Quadra da Vila</u>	
Data: <u>04/04/24</u>	Horário: <u>14:00 às 17:00 hs</u>
Responsável: <u>Roh Ribeiro</u>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Francisca de Sales</u>	<u>71</u>
2	<u>Aline Gomes</u>	<u>35</u>
3	<u>Maria Elvira</u>	<u>67</u>
4	<u>Patrícia</u>	<u>29</u>
5	<u>Eunice</u>	<u>73</u>
6	<u>Wagner Soares da Silva</u>	<u>74</u>
7	<u>Mary de Fátima dos Santos</u>	<u>69</u>
8	<u>Vanderlândia Lima</u>	<u>73</u>
9	<u>Solange dos Santos Vaz</u>	<u>73</u>
10	<u>Francisco dos Santos</u>	<u>40</u>
11	<u>Elizabeth Romualdo</u>	<u>67</u>
12	<u>Marta da Silva</u>	<u>87</u>
13	<u>Vanderlei M. de O.</u>	<u>58</u>
14	<u>Antônio Geraldo dos Santos</u>	<u>85</u>
15	<u>Roberto dos Santos</u>	<u>70</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Roh Ribeiro

Coordenador: Paulo Roberto Reis Leão

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bailão Nacional</u>	
Faixa etária: <u>60+</u>	
Local: <u>Quadra da Torcida</u>	
Data: <u>04/04/24</u>	Horário: <u>14 as 17:00 hs</u>
Responsável: <u>Rob Ribeiro</u>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Luiz Carlos Rebelo</u>	<u>87</u>
2	<u>Márcia Costa</u>	<u>60</u>
3	<u>Mr. Silva</u>	<u>80</u>
4	<u>Maria das Anjes Lago</u>	<u>66</u>
5	<u>Maria Barboza</u>	<u>64</u>
6	<u>MURILLO A DE OLIVEIRA</u>	<u>80</u>
7	<u>SÔNIA</u>	<u>77</u>
8	<u>Georgina Alb. F.</u>	<u>79</u>
9	<u>Maria Tereza</u>	<u>84</u>
10	<u>Aberto M. L.</u>	<u>82</u>
11	<u>Yozé de Souza</u>	<u>90</u>
12	<u>Jerresinha Fernandes</u>	<u>75</u>
13	<u>Maria de Carmo</u>	<u>79</u>
14	<u>Rosa Maria Vilela</u>	<u>73</u>
15	<u>Elisbell Búcia</u>	<u>54</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Rob Ribeiro

Coordenador: Flavio Estevão Reis Lacerda

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bailão Nacional</u>	
Faixa etária: <u>60+</u>	
Local: <u>Quadra da Toriba</u>	
Data: <u>25/04/24</u>	Horário: <u>14 às 17:00 h</u>
Responsável: <u>João Ribeiro</u>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>João Gomes</u>	<u>72</u>
2	<u>[Signature]</u>	<u>90</u>
3	<u>[Signature]</u>	<u>57</u>
4	<u>[Signature]</u>	<u>74</u>
5	<u>Adelia S. Valença</u>	<u>77</u>
6	<u>Edson de Paula</u>	<u>87</u>
7	<u>Silvia S. S.</u>	<u>77</u>
8	<u>[Signature]</u>	<u>62</u>
9	<u>Benir Batista da Costa</u>	<u>76</u>
10	<u>Isidoro F. Barros</u>	<u>73</u>
11	<u>Antônio Freire Coelho</u>	<u>73</u>
12	<u>Eunice Freire Coelho</u>	<u>77</u>
13	<u>[Signature]</u>	<u>87</u>
14	<u>Marta da Silva Muniz</u>	<u>67</u>
15	<u>[Signature]</u>	<u>67</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: [Signature]

Coordenador: [Signature]

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão da Madrugada - Nacional
 Faixa etária: 60+
 Local: Quadra da Yociba
 Data: 25/04/24 Horário: 14:00 as 17:00hs
 Responsável: Ron Ribeiro

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Suely Calonge</u>	<u>60</u>
2	<u>Antônio Geraldo dos Santos</u>	<u>85</u>
3	<u>Maria Maria Coelho</u>	<u>71</u>
4	<u>Adelina dias de Sousa</u>	<u>74</u>
5	<u>Neide Neres</u>	<u>72</u>
6	<u>Maria Barbosa</u>	<u>64</u>
7	<u>Mariada Rêgina de Souza</u>	<u>71</u>
8	<u>Eustáquio B. Gomes</u>	<u>64</u>
9	<u>Maria Cristina</u>	<u>62</u>
10	<u>Daniel</u>	<u>74</u>
11	<u>Maria de Lurdes</u>	<u>79</u>
12	<u>Georgina</u>	<u>79</u>
13	<u>João Carlos</u>	<u>72</u>
14	<u>Teófilo Fernandes Fontes Paiva</u>	<u>75</u>
15	<u>Antônia Botuira da Silva</u>	<u>78</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Ron Ribeiro

Coordenador: Luiz Cláudio Reis Loureiro

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bailão da Maturidade - Nacional
Faixa etária: 60+
Local: Quadra da Toribor
Data: 25/04/24 Horário: 14:00 às 17:00hs
Responsável: Rob Ribeiro

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Opidehira</u>	<u>72</u>
2	<u>Elias Batista Libc</u>	<u>75</u>
3	<u>Dezenzo / Majo</u>	<u>76</u>
4	<u>Mário Sampaio</u>	<u>77</u>
5	<u>Maria Ana</u>	<u>76</u>
6	<u>Maria Ana</u>	<u>76</u>
7	<u>SILVANA VAZ DE JESUS</u>	<u>53</u>
8	<u>JACIAR DA SILVA</u>	<u>72</u>
9	<u>Beatriz</u>	<u>82</u>
10	<u>Ana Tereza</u>	<u>84</u>
11	<u>ANTONIO</u>	<u>71</u>
12	<u>Amândeo Nêto de Brito</u>	<u>76</u>
13	<u>Rosa Maria Aguiar</u>	<u>73</u>
14	<u>Francisco de Assis</u>	<u>74/74</u>
15	<u>LOURDES Rebêla</u>	<u>77</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Rob Ribeiro

Coordenador: Luiz Carlos Reis Lapaço

LISTA DE PRESENÇA

Atividade:	Baile da Maturidade - Nacional		
Faixa etária:	60+		
Local:	Quadra da Vovô		
Data:	25/04/24	Horário:	14:00 às 17:00hs
Responsável:	Rob Ribeiro		

	ASSINATURA	IDADE
1	RODRIGO DOS SANTOS	62
2	Elvira dos Santos	74
3	Paula Maria	76
4	Maria Luciana de Lacerda	25,6,60
5	Antônia de Faria	68
6	Edna Almeida	59
7	MARCELIANO FROSTINO	58
8	Maria	74
9	Edna Augusta	72
10	Jose Gomes	76
11		
12		
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável:

Coordenador:

Heiz Otávio Reis Araújo

LISTA DE PRESENÇA

Atividade:	Baile da Maternidade		
Faixa etária:	60+		
Local:	CEV do Aterro		
Data:	19/04/2024	Horário:	14:00 às 17:00
Responsável:	Roh Ribeiro		

	ASSINATURA	IDADE
1	Ruben Batista	62
2	Maria do Carmo de Sousa Pimenta	61
3	Maria do Carmo de Sousa Pimenta	61
4	Mario Barbosa	64
5	Dilma C. da Silva	60
6	Cássia de Souza Pimenta	33
7	Antônio Geraldo dos Santos	85
8	Gerarda Rona B.	74
9	Traci Teixeira	85
10	Maria de Lourdes	74
11	Silvia da Silva	74
12	Dario Faria	74
13	Gey	82
14	Lords	66
15	Maria Aparecida da Conceição	80

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável:	Roh Ribeiro
Coordenador:	Flavio Carlos Teixeira

LISTA DE PRESENÇA

Atividade:	Baile da Maturidade		
Faixa etária:	60+		
Local:	CEU DAS ARTES		
Data:	19/04/2024	Horário:	14:00 às 17:00
Responsável:	Roh Ribeiro		

	ASSINATURA	IDADE
1	Vera Lucia Rodrigues	66
2	Maria R. L.	62
3	Marlene Gomes	80
4	Eva Augusta Reis	72
5	Georgina	79
6	Marta	65
7	Viviana	63
8	Corina Fernandes-L.P.	78
9	Marcileia F. e. Mendes	73
10	Sandra Faustina de Sousa	72
11	Reinaldo Vaz de Brito	76
12	Dorci Francisco de Brito	72
13	Merimete Souza	65
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável:	Roh Ribeiro
Coordenador:	Geniz Otávio Reis Lapa

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bate</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>EBV Maria's Loure</i>	
Data: <i>17/04/2024</i>	Horário: <i>14:00 às 17:00</i>
Responsável: <i>Roh Ribeiro</i>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Edite dos Santos S.</i>	<i>76</i>
2	<i>meire</i>	<i>58</i>
3	<i>Elisabete</i>	<i>83</i>
4	<i>Flávia</i>	<i>71</i>
5	<i>Ronda Maria dos Santos</i>	<i>76</i>
6	<i>Conceição de Amarante Diniz</i>	<i>70</i>
7	<i>Kilma Luciana S. Santos</i>	<i>64</i>
8	<i>Alzenir Batista do Outeiro</i>	<i>62</i>
9	<i>Maria Barbosa</i>	<i>64</i>
10	<i>Gilma C. da Silva</i>	<i>60</i>
11	<i>Doraci dos Anjos</i>	<i>67</i>
12	<i>Carla de</i>	<i>70</i>
13	<i>Luizinho Suelma M.F.</i>	<i>79</i>
14	<i>Wair Rodrigues</i>	<i>71</i>
15	<i>Cleryza Maria</i>	<i>74</i>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: *Roh Ribeiro*

Coordenador: *Luiz Otávio Reis Aguiar*

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bata</u>	
Faixa etária: <u>60+</u>	
Local: <u>EBF União Povos</u>	
Data: <u>14/04/2024</u>	Horário: <u>14:00 às 17:00</u>
Responsável: <u>Rolê Ribeiro</u>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Tracema da Silva Tadeco</u>	<u>79</u>
2	<u>Raimunda Ferraças</u>	<u>78</u>
3	<u>JOSE GILZALDO</u>	<u>74</u>
4	<u>Maria Mariana Coelho</u>	<u>71</u>
5	<u>Rosalino José</u>	<u>80</u>
6	<u>Georgina Dias</u>	<u>78</u>
7	<u>Fernando Marques da Silva</u>	<u>73</u>
8	<u>Maria do Carmo Ferreira</u>	<u>85</u>
9	<u>Antônio S</u>	<u>62</u>
10	<u>Vera Lúcia de Souza</u>	<u>76</u>
11	<u>Elvira</u>	<u>80</u>
12	<u>Leoni Francisca</u>	<u>80</u>
13	<u>Dekina Pereira da Silva</u>	<u>80</u>
14	<u>Sebastião F. Chaves</u>	<u>83</u>
15	<u>Idalina dos Santos Vilela</u>	<u>73</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Rolê Ribeiro

Coordenador: Paulo Roberto Reis Leão

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baila

Faixa etária: 60+

Local: Col. Maria Lova

Data: 17/04/2024 Horário: 14:00 às 17:00

Responsável: Rob Ribeiro

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>[assinatura]</u>	<u>59</u>
2	<u>Maria Lúcia da Silva</u>	<u>69</u>
3	<u>Alexandre de Oliveira</u>	<u>74</u>
4	<u>Maria</u>	<u>65</u>
5	<u>Antonio Geraldo dos Santos</u>	<u>85</u>
6	<u>[assinatura]</u>	<u>43</u>
7	<u>[assinatura]</u>	<u>75</u>
8	<u>Leontina Moreira Silva</u>	<u>65</u>
9	<u>[assinatura]</u>	<u>90</u>
10	<u>Maria Pereira</u>	<u>72</u>
11	<u>[assinatura]</u>	<u>82</u>
12	<u>Jesus Alves da Silva</u>	<u>89</u>
13	<u>[assinatura]</u>	<u>69</u>
14	<u>Maria de Lourdes Silva</u>	<u>71</u>
15	<u>Maria Auxiliadora Gomes</u>	<u>78</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: [assinatura]

Coordenador: [assinatura]

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bateio

Faixa etária: 60+

Local: EB/ Mário Lobo

Data: 14/04/2024 Horário: 14:00 às 17:00

Responsável: Roh Ribeiro

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Ezequiel Augusto Silva Reis</u>	<u>72</u>
2	<u>Maria Cristina da Silva</u>	<u>60</u>
3	<u>João Roberto Gomes</u>	<u>80</u>
4	<u>Dilaine da Silva</u>	<u>63</u>
5	<u>Cardoso</u>	<u>71</u>
6	<u>Maria da Graça Alves</u>	<u>73</u>
7	<u>Verônica Pereira de Moraes</u>	<u>48</u>
8	<u>Yliana Mendes</u>	<u>65</u>
9	<u>Priscila</u>	<u>70</u>
10	<u>Renata</u>	<u>70</u>
11	<u>Traci Santa Silva</u>	<u>59</u>
12	<u>Helis Apurves</u>	<u>79</u>
13	<u>Oswaldo dos Santos</u>	<u>86</u>
14	<u>Waldemar José Brito</u>	<u>68</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Roh Ribeiro

Coordenador: Guiz Otávio Reis Lezário

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baila

Faixa etária: 60+

Local: EBF Mario Lourenço

Data: 17/04/2024 Horário: 14:00 às 17:00

Responsável: Rolê Ribeiro

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>[assinatura]</u>	<u>68</u>
2	<u>Maria Luíza Alves Costa</u>	<u>70</u>
3	<u>Roberto Santiago</u>	<u>70</u>
4	<u>Mazara Paulino</u>	<u>66</u>
5	<u>FRANCISCO A. C.</u>	<u>64</u>
6	<u>ATHIRAN REGO</u>	<u>80</u>
7	<u>Jandir Gilda</u>	<u>76</u>
8	<u>Gerolinda Rosa</u>	<u>74</u>
9	<u>Sor. Antonino</u>	<u>71</u>
10	<u>José Custódio de S. L.</u>	<u>70</u>
11	<u>Robson H. de Silva</u>	<u>61</u>
12	<u>Dania Bernadete Teixeira</u>	<u>66</u>
13	<u>Adair J. P.</u>	<u>79</u>
14	<u>Maria Barbara</u>	<u>73</u>
15	<u>Seralim Martins</u>	<u>75</u>

15

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: [assinatura]

Coordenador: [assinatura]

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bailar</u>	
Faixa etária: <u>60+</u>	
Local: <u>Eb1 Maria Pous</u>	
Data: <u>11/04/2024</u>	Horário: <u>14:00 às 17:00</u>
Responsável: <u>Rol Ribeiro</u>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Wilson Luciano</u>	<u>82</u>
2	<u>Amorito de Souza</u>	<u>78</u>
3	<u>MACOS DA SILVA</u>	<u>50</u>
4	<u>Moraes</u>	<u>94</u>
5	<u>João</u>	<u>83</u>
6	<u>Graci Oliveira</u>	<u>85</u>
7	<u>João Almeida</u>	<u>82</u>
8	<u>Cezarina Luiza da Silva</u>	<u>75</u>
9	<u>Manoel F. Mendonça</u>	<u>70</u>
10	<u>Antonio</u>	<u>84</u>
11	<u>Marta</u>	<u>77</u>
12	<u>Zilica</u>	<u>73</u>
13	<u>Elida Martins</u>	<u>74</u>
14	<u>Leite</u> <u>Diniz</u>	<u>73</u>
15	<u>Mania do Carmo</u>	<u>68</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Rol Ribeiro

Coordenador: Flávio Roberto Reis Lepore

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bailar</u>	
Faixa etária: <u>60+</u>	
Local: <u>Eb Mario Paves</u>	
Data: <u>17/04/2024</u>	Horário: <u>14:00 às 17:00</u>
Responsável: <u>Roh. Ribeiro</u>	
ASSINATURA	IDADE
1 <u>Antonia Joana Cardoso</u>	<u>81</u>
2 <u>Leida Maria</u>	<u>78</u>
3 <u>Maria da Conceição Miranda Cardoso</u>	<u>89</u>
4 <u>Rosalva B. V.</u>	<u>89</u>
5 <u>Antonio Roberto</u>	<u>89</u>
6 <u>Graciela</u>	<u>75</u>
7 <u>JANIEL COSTA</u>	<u>55</u>
8 <u>maria Ferreira de Oliveira</u>	<u>74</u>
9 <u>Jander Junio Soares</u>	<u>77</u>
10 <u>Rita Rosa</u>	<u>69</u>
11 <u>Emilia B. Silva</u>	<u>75</u>
12 <u>Elis</u>	<u>74</u>
13 <u>Maria Madalena</u>	<u>72</u>
14 <u>Anna Maria</u>	<u>65</u>
15 <u>Clara</u>	<u>80</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Roh. Ribeiro

Coordenador: Luiz Otávio Reis Bezaco

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bailão</u>	
Faixa etária: <u>60'</u>	
Local: <u>EBV Maria Loures</u>	
Data: <u>17/09/2024</u>	Horário: <u>14:00 às 17:00</u>
Responsável: <u>Ron Ribeiro</u>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Elenda Ferreira</u>	<u>78</u>
2	<u>Benedita L. Silva</u>	<u>74</u>
3	<u>[assinatura]</u>	<u>80</u>
4	<u>Maria Berenice Pinto</u>	<u>69</u>
5	<u>Dona Guida de S. Lima</u>	<u>66</u>
6	<u>Antônio Mota</u>	<u>72</u>
7	<u>Maria de S. Lima</u>	<u>72</u>
8	<u>Maria do T. F. Gomes</u>	<u>75</u>
9	<u>Vilma G. Marques</u>	<u>76</u>
10	<u>Bela</u>	<u>74</u>
11	<u>Lucia da Fonseca</u>	<u>77</u>
12	<u>Esmeralda R. Costa</u>	<u>74</u>
13	<u>José Luiz Alves</u>	<u>82</u>
14	<u>Abel de Costa Sousa</u>	<u>78</u>
15	<u>Amedea S</u>	<u>86</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Ron Ribeiro

Coordenador: Luiz Cláudio Reis Ribeiro

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bailão</u>	
Faixa etária: <u>60+</u>	
Local: <u>Ebô Nôis Louros</u>	
Data: <u>17/04/2024</u>	Horário: <u>14:00 às 17:00</u>
Responsável: <u>Roh Ribeiro</u>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Jose Renato Soares</u>	<u>71</u>
2	<u>Jose F. mendes</u>	<u>82</u>
3	<u>Levino</u>	<u>87</u>
4	<u>DANIEL DOMINGOS</u>	<u>92</u>
5	<u>Alfonso Souza de Andrade</u>	<u>71</u>
6	<u>Faustino B. E</u>	<u>82</u>
7	<u>EVAN DRO</u>	<u>84</u>
8	<u>Diomar Belarmino de Magalhães</u>	<u>83</u>
9	<u>Maria Ferreira da Rocha</u>	<u>65</u>
10	<u>MILTON LUCIANO</u>	<u>58</u>
11	<u>Osvaldo</u>	<u>67</u>
12	<u>Guilherme Moura do Nascimento</u>	<u>68</u>
13	<u>Maria das Neves de Almeida</u>	<u>74</u>
14	<u>Regina Augusta de Almeida</u>	<u>77</u>
15	<u>Maria de Lourdes</u>	<u>83</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Roh Ribeiro

Coordenador: Fluiz Otávio Reis Pereira

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baila

Faixa etária: 00+

Local: EBF Mário Louro

Data: 17/04/2014 Horário: 14:00 às 17:00

Responsável: Rd. Ribeiro

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Socorro</u>	<u>64</u>
2	<u>João Carlos da Silva</u>	<u>72</u>
3	<u>Traciene</u>	<u>78</u>
4	<u>Francisco</u>	<u>81</u>
5	<u>POV Fátima Morato</u>	<u>88</u>
6	<u>Jose Sincio da Cruz</u>	<u>69</u>
7	<u>AB -</u>	<u>74</u>
8	<u>Mari</u>	<u>68</u>
9	<u>Guilherme</u>	<u>82</u>
10	<u>João Roberto</u>	<u>79</u>
11	<u>Jacqueline da Costa</u>	<u>56</u>
12	<u>Zelia Maria de Souza</u>	<u>72</u>
13	<u>Miguel Eriberto da Silva</u>	<u>71</u>
14	<u>João Carlos da Cruz</u>	<u>56</u>
15	<u>Rodolfo Ribeiro</u>	<u>60</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Rd. Ribeiro

Coordenador: Meiz Maria Reis Araújo

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Baile

Faixa etária: 60+

Local: CCB Maria Lourdes

Data: 14/04/2024 Horário: 14:00 as 17:00

Responsável: Rolê Ribeiro

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Amélia P. C.</u>	<u>72</u>
2	<u>Isis dos Santos</u>	<u>76</u>
3	<u>Unam Imaculada Guello</u>	<u>62</u>
4	<u>Am. Francisco</u>	<u>67</u>
5	<u>Diogo Campo</u>	<u>88</u>
6	<u>Gerci Maria</u>	<u>67</u>
7	<u>Aparecida de Fátima</u>	<u>78</u>
8	<u>Domínguez Ferreira</u>	<u>70</u>
9	<u>Antônio da Silva</u>	<u>72</u>
10	<u>Reinoldo</u>	<u>78</u>
11	<u>Arildo da Silva</u>	<u>90</u>
12	<u>Yvonne Gomes Ferreira</u>	<u>76</u>
13	<u>Renha L.</u>	<u>74</u>
14	<u>Vilson Edeio Pass</u>	<u>70</u>
15	<u>Sebastião Silva</u>	<u>84</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Rolê Ribeiro

Coordenador: Paulo César Reis de Jesus

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bate

Faixa etária: 60+

Local: EBV Maria Couros

Data: 17/04/2024 Horário: 14:00 às 17:00

Responsável: Roh Ribeiro

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Elisa Maria da Silva</u>	<u>69</u>
2	<u>Evangelina</u>	<u>75</u>
3	<u>[Signature]</u>	<u>54</u>
4	<u>Jose Gustavo</u>	<u>66</u>
5	<u>Jorge Frutuoso</u>	<u>72</u>
6	<u>Corina Fernandes</u>	<u>78</u>
7	<u>Dina A</u>	<u>70</u>
8	<u>Flavio Aponte</u>	<u>48</u>
9	<u>Adilson Jesus</u>	<u>69</u>
10	<u>Arlete Rosângela</u>	<u>76</u>
11	<u>[Signature]</u>	<u>67</u>
12	<u>[Signature]</u>	<u>76</u>
13	<u>João Dias da Costa</u>	<u>71</u>
14	<u>[Signature]</u>	<u>55</u>
15	<u>[Signature]</u>	<u>55</u>

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Roh Ribeiro

Coordenador: Luiz Cláudio Reis Bezerra

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Boia</u>	
Faixa etária: <u>60+</u>	
Local: <u>CB/ Mor30 Lous</u>	
Data: <u>14/04/2024</u>	Horário: <u>14:00 às 17:00</u>
Responsável: <u>Roh Ribeiro</u>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Bernardo S. S.</u>	<u>77</u>
2	<u>Andellina A. da Silva</u>	<u>68</u>
3	<u>José M. da Silva</u>	<u>84</u>
4	<u>Eli Silva</u>	<u>81</u>
5	<u>Roberto</u>	<u>53</u>
6	<u>Francisco F.</u>	<u>65</u>
7	<u>Maria José de Jesus</u>	<u>88</u>
8	<u>Francisco Manoel do Rocha</u>	<u>61</u>
9	<u>Ramires Renato de Brito</u>	<u>76</u>
10	<u>Genalda Batista</u>	<u>75</u>
11	<u>Luiza Antônia S.</u>	<u>68</u>
12	<u>Maria Cândida de Amorim</u>	<u>65</u>
13	<u>Carlos Manoel de Jesus</u>	<u>91</u>
14	<u>Marcelo Lopes de Jesus</u>	<u>92</u>
15	<u>Paulo Mat. de Jesus</u>	<u>66</u>

Assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Roh Ribeiro

Coordenador: Paulo Otávio Reis Lezama

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Bate
Faixa etária: 60+
Local: EB/ Maria Lemos
Data: 17/04/2024 Horário: 14:00 as 17:00
Responsável: Robt Ribeiro

	ASSINATURA	IDADE
1	FRANCISCO DO CARMO	77
2	Rafael Beltrão	74
3	Conceição da Viana	63
4	Maria Joia	68
5	Osineide Helena Cordeiro	75
6	Rogério Valdeir de Moura	61
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		189

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Robt Ribeiro

Coordenador: Luiz Otávio Reis Pereira

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240516130572bec7a04ae

Data e Hora: 16/05/2024 às 07:05:06

Valor: R\$ 2.400,00

Origem

Nome: ASSOC MOR B NOVO PROGRESSO II

CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROMILDO RIBEIRO DO CARMO

CPF/CNPJ: 26.400.649/0001-93

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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

Aiô 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