

Chave de Acesso da NFS-e  
3124104221678724000011800000000000224050005818942Número da NFS-e  
2Competência da NFS-e  
14/05/2024Data e Hora da emissão da NFS-e  
14/05/2024 11:17:33Número da DPS  
2Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
14/05/2024 11:17:33A 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  
16.787.240/0001-18

Inscrição Municipal

Telefone  
(31) 8663-5448Nome / Nome Empresarial  
16.787.240 NATALIA ELIENE DA COSTA OLIVEIRAE-mail  
NATALIA.ELIENE@IG.COM.BREndereço  
A, 77, VILA ESMERALDAMunicípio  
Esmeraldas - MGCEP  
35740-000Simples 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, 320, NOVO PROGRESSO

Município

CEP

Contagem - MG

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 serviço de oficineiro previsto no termo de colaboração 001/2024 referente ao mês de Abril de 2024.

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN  
Esmeraldas - 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

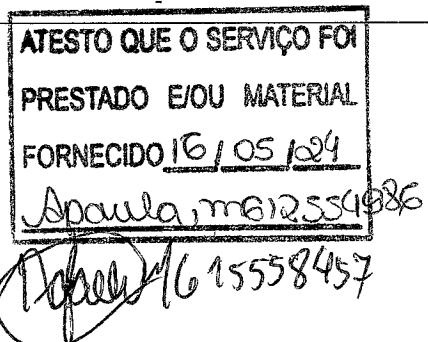
Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122901910



## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número 16.684.664/0001-57, com endereço a Rua Gonçalves Dias, 320, Novo Progresso, CEP: 32.140-610, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada por seu Presidente Senhor **Paulo Roberto da Silva**, Carteira de Identidade sob o registro RG M-3.357.869, inscrito no CPF sob o número 653.986.026-91, doravante denominado **CONTRATANTE**, e **NATALIA ELIENE DA COSTA OLIVEIRA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **16.787.240/0001-18**, com sede RUA A, nº77, Bairro **VILA ESMERALDA**, CEP **35.740-000**, Esmeraldas, Minas Gerais, neste ato representado **NATALIA ELIENE DA COSTA OLIVEIRA**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **079.098.136-00**, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, que será regido pelas cláusulas seguintes:

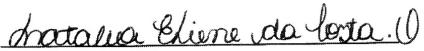
1. Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços especializados em oficinas socioeducativas, educativas, culturais e afins (oficinas de esporte, lazer, cultura, inclusão social, economia produtiva, atividades educacionais e sócio educacionais; desenvolver atividades com criatividades 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 48 (Quarenta e oito) horas/aula e o valor mensal máximo é de R\$ 3.120,00 (Três mil e 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 Março de 2024.

  
PAULO ROBERTO DA SILVA

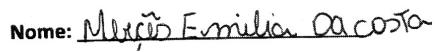
Associação dos Moradores do Bairro Novo  
Progresso II - AMONP

  
NATALIA ELIENE DA COSTA OLIVEIRA

CNPJ: 16.787.240/0001-18

**TESTEMUNHAS:**

  
Nome: Ibane da Silva Domicif  
CPF: 086.174.536-13

  
Nome: Mário Emilia da Costa  
CPF: 541.728.296-00

CURRICULUM VITAE  
**Natália Eliene da Costa Oliveira**

**DADOS PESSOAIS**

Rua: Carvalho, 490 – Jardim Laguna  
Contagem/ MG CEP: 32140-320  
Tel.: (31) 8539-4422  
E-mail: nataliacosta.laurindo@yahoo.com.br

Brasileira.  
Solteira, sem filhos.  
Nascida em 5/06/89

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

- **Graduada em Enfermagem:** PUC Minas Coração Eucarístico – (Julho2014).
- **Triadora do Protocolo de Manchester:** Habilitada pelo Grupo Brasileiro de Classificação de Risco e Federassantas – (2016)
- **Graduação Fisioterapeuta:** PUC Minas Coração Eucarístico - (dezembro 2020)
- **Pós graduação - Fisioterapia esportiva -** PUC Minas Coração Eucarístico - 2022

**PERFIL PROFISSIONAL**

- Habilidade para desenvolver trabalhos em equipe, com ênfase na criatividade e na iniciativa;

**HISTÓRICO PROFISSIONAL**

- **Conviver - Centro de Integração da Melhor Idade:** de janeiro/2013 a julho/2014 (Empresa de médio porte no segmento saúde, hospitalar e laboratorial).  
*Cargo: Supervisora de enfermagem (estágio)*  
Assistência de enfermagem aos pacientes internados (curativos, sondagens, administração de medicamentos), e treinamentos mensais aos colaboradores.
- **Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais** - de março/2008 a agosto/2013 (Empresa de grande porte no segmento recursos humanos)  
*Cargo: Auxiliar Administrativo RH*  
Atendimento aos docentes e funcionários da empresa;  
- Benefícios (plano de saúde);  
- Folha de pagamento;  
- Contratação de decentes e funcionários.
- **ARCA** – casa de apoio para idosos  
Voluntaria – atuando na elaboração e execução de atividades recreativas que fortaleça os músculos dos pacientes.
- **Clara Sênior** - Unid. Lourdes – casa de apoio para idosos  
Fisioterapeuta – 2021 a 2023  
Atuando com atividades recreativas relacionadas à prevenção e tratamento de lesões.

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- **Estágios:** Hospitais: Odilon Behrens, Odete Valadares, Sofia Feldman, Santa Casa, São Francisco. UPA Barreiro. Centros de saúde: Santa Maria e Vale do Jatobá. CERSAM Noroeste, CAPS Ad e Algar Telecom.
- **Curso de socorristismo e resgate** – Cruz Vermelha Brasileira – Janeiro/Fevereiro 2013
- **Curso de Enfermagem do Trabalho** – 2014
- **Minicurso:** “Feridas.” – Escola de Enfermagem da PUC Minas.
- **Curso de extensão** - Treinamento funcional - Senac - 2021

# PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 01 de fevereiro de 2024

NATALIA ELIENE DA COSTA OLIVEIRA

CNPJ: 16.787.240/0001-18

Telefone: 31- 3352-2190

E-mail: nateli004@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 educacionais e culturais (Esporte, lazer, cultura e inclusão social)	R\$ 65,00
	Valor da proposta	R\$ 1.300,00

natalia eliene da costa .(0

Rua A, 77, Vila Esmeralda– Contagem /MG - CEP:35.740-000



MUNICÍPIO DE  
**CAÇAPAVA**



## **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.

MUNICÍPIO DE  
**CAÇAPAVA**

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_()





**SECRETARIA MUNICIPAL  
DE DIREITOS HUMANOS  
E CIDADANIA**



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

#### **CONTROLE DE FREQUÊNCIA**

**DADOS DO EXECUTOR**

Bazão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso |

CNPJ: 16.684.664/0001-57

## DADOS DO PROGRAMA

Nome do Programa: Contagem na Maturidade

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

Regional: NACIONAL

## Núcleo:

## Oficina: Oficina de recreacão

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): NATALIA ELIENE DA COSTA

Horário das oficinas: 14:00 às 16:00h

## Coordenador

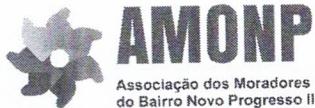
Mês: ABRIL

Ano: 2024

#### **RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS**



**SECRETARIA MUNICIPAL  
DE DIREITOS HUMANOS  
E CIDADANIA**



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

CNPI: 16 684 664/0001-57

## DADOS DO PROGRAMA

Nome do Programa: Contagem na Maturidade

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

Regional: NACIONAL

## Núcleo:

Oficina: Oficina de recreação

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): NATALIA ELIENE DA COSTA

Horário das oficinas: 14:00 às 16:00h

Coordinator:

Mês: ABRIL

Ano: 2024

#### **RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS**

O Total de presenças lançadas deve estar de acordo com o total de assinaturas contidas na lista de presença - Relacione o total de presenças no mês.

33

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 ANMONP 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):

gratuita elione da lata. ①

Assinatura do Coordenador:

**LEGENDA:** P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – I (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	
<b>NOME DO OFICINEIRO (A):</b> Natalia Eliene da Costa Oliveira	
<b>DATA E HORÁRIO DAS OFICINAS</b>	03, 04, 05, 10, 11, 12, 17, 18, 19, 24, 25 e 26 – 2h de oficina
<b>ATIVIDADES REALIZADAS</b>	<p>13:00 às 13:30 – Organização da sala de oficina e materiais</p> <p>13:30 às 14:00 – Acolhimento usuários</p> <p>14:00 às 16:00 – Oficina de recreação</p> <p>16:00 às 16:30 – Lanche</p> <p>16:30 às 17:00 – Organização sala/materiais</p>
<b>RELATÓRIO</b>	Com intuito de resgatar memórias, foi realizado uma exposição de fotos antigas dos participantes, momento em que cada um deu sua contribuição, falando sobre o momento de tal foto e o que representava em sua vida. Foram momentos agradáveis e de bem-estar emocional para todos os idosos.

**DATA DA ENTREGA:** 30/04/2024

**RESPONSÁVEL:** *Natalia Eliene da Costa*



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



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento****ID da transação:** E003603052024051613137ec19faadbc**Data e Hora:** 16/05/2024 às 07:13:54**Valor:** R\$ 3.120,00**Origem****Nome:** ASSOC MOR B NOVO PROGRESSO II**CPF/CNPJ:** 16.684.664/0001-57**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Destino****Nome:** NATALIA ELIENE DA COSTA OLIVEIRA 07909813600**CPF/CNPJ:** 16.787.240/0001-18**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

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

Até 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