

Chave de Acesso da NFS-e  
3118601224831478300010400000000001324070739636776

Número da NFS-e  
13

Número da DPS  
23

Competência da NFS-e  
30/06/2024

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da NFS-e  
14/07/2024 09:37:31

Data e Hora da emissão da DPS  
14/07/2024 09:37:31



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

Nome / Nome Empresarial  
PAULO CESAR BATISTA 32009038649

Endereço  
PEROLA, 51, JARDIM INDUSTRIAL

Simplex Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

CNPJ / CPF / NIF  
48.314.783/0001-04

Inscrição Municipal  
-

E-mail  
CESARBATISTAPAULO@GMAIL.COM

Município  
Contagem - MG

Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

Telefone  
-

CEP  
32230-551

**TOMADOR DO SERVIÇO**

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

Endereço  
GONCALVES DIAS, 320, NOVO PROGRESSO

CNPJ / CPF / NIF  
16.684.664/0001-57

Inscrição Municipal  
72071907

E-mail  
-

Município  
Contagem - MG

Telefone  
-

CEP  
32140-610

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional  
12.13.01 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, e...

Descrição do Serviço  
PRODUÇÃO DE EVENTO E ENTRETENIMENTO COM MUSICA E EQUIPAMENTO PARA A REALIZAÇÃO BAILOES REFERENTE AO MÊS 06/2024  
TOTAL DE 4 BAILOES A RECEBER BAILÃO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2024

Código de Tributação Municipal  
-

Local da Prestação  
Contagem - MG

País da Prestação  
-

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

Tipo de Imunidade  
-

Valor do Serviço  
R\$ 1.600,00

BC ISSQN  
-

País Resultado da Prestação do Serviço  
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Desconto Incondicionado  
-

Alíquota Aplicada  
-

Município de Incidência do ISSQN  
Contagem - MG

Número Processo Suspensão  
-

Total Deduções/Reduções  
-

Retenção do ISSQN  
Não Retido

Regime Especial de Tributação  
Nenhum

Benefício Municipal  
-

Cálculo do BM  
-

ISSQN Apurado  
-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF  
-

PIS  
-

CP  
-

COFINS  
-

CSLL  
-

Retenção do PIS/COFINS  
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL  
-

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço  
R\$ 1.600,00

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

Desconto Condicionado  
R\$

PIS/COFINS Retidos  
-

Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido  
-

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 1.600,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais  
-

Estaduais  
-

Municipais  
-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Cod Evt: Shows

RECEBUEMOS  
16.07.24  
M610670442  
M615558454

## **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 **PAULO CESAR BATISTA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **48.314.783/0001-04**, com sede a BC PEROLA, 51, JARDIM INDUSTRIAL, CEP: 32.230-551, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada pelo Senhor **PAULO CESAR BATISTA**, Pessoa Física, Carteira de Identidade sob o registro M919212, inscrita no CPF sob o nº 320.090.386-49, 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 conterà 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

  
**PAULO CESAR BATISTA**  
CNPJ: 48.314.783/0001-04

Testemunha:

  
CPF: 14993433611

Testemunha:

  
CPF: 10262905620

Razão social: Paulo Cesar Batista 32009038649

Nome fantasia: BATISTA & CIA

CNPJ: 48.314.783/0001-04

Contato: 31 99611-7550

## ORÇAMENTO

Empresa: ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II

Endereço: Goncalves Dias, 320

CNPJ 16.684.664/0001-57

Descrição	Quantidade	Valor unitário por bailão(R\$)	Valor total (R\$)
Produção de eventos com música e equipamentos para realização de bailões.	1	400,00	400,00
TOTAL:			R\$ 400,00

Contagem, 26/02/2024



Assinatura do responsável pela empresa

**ROMILDO RIBEIRO DO CARMO**

**CNPJ: 26.400.649/0001-93**

**Telefone: (31)99786-0886**

**Nome Artístico**

**ROH RIBEIRO**

**Proposta**

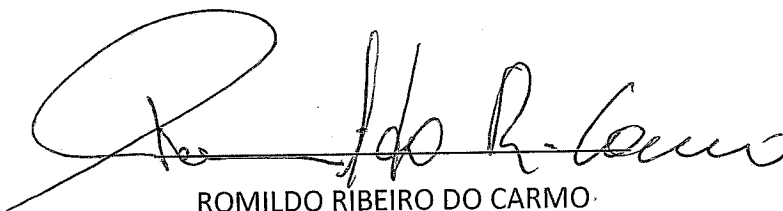
A/C: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP

CNPJ: 16.684.664/0001-57

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

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

CONTAGEM, 26 DE FEVEREIRO 2024



ODAIR JOSE DE BARCELOS

CNPJ: 51.197.780/0001-42

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bailado</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>CSU Amazonas</i>		
Data: <i>06/06</i>	Horário: <i>16:00</i>	
Responsável: <i>estrela do Oriente</i>		
	ASSINATURA	IDADE
1	<i>[Signature]</i>	<i>69</i>
2	<i>Antonio de Almeida</i>	<i>54 -</i>
3	<i>Maria, das Chagas</i>	<i>72</i>
4	<i>Patrueni de Oliveira</i>	<i>42 -</i>
5	<i>Marcelo Rosa de Lima</i>	<i>89</i>
6	<i>Agri Mendes Boleiro</i>	<i>74</i>
7	<i>[Signature]</i>	<i>54/ -</i>
8	<i>[Signature]</i>	
9	<i>Fernando Donzet</i>	<i>63</i>
10	<i>Nosilda</i>	<i>77</i>
11	<i>Rosário José</i>	<i>80</i>
12	<i>Marli das Graças</i>	<i>70</i>
13	<i>Rosalina Nepila Silva</i>	<i>72</i>
14	<i>Conceição de Carmo</i>	<i>65</i>
15	<i>Jose Vieira</i>	<i>85</i>
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <p>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.</p>		
Responsável: <i>Paulo Cesar Batista</i>		
Coordenador: <i>[Signature]</i>		



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailad*

Faixa etária: *60+*

Local: *CSU Amazonas*

Data: *06/06* Horário: *16:00*

Responsável: *Estrela do Oriente*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Jose Higino</i>	<i>73</i>
2	<i>Yrizar Jose</i>	
3	<i>Antonia Rosa Torres Hing</i>	<i>72</i>
4	<i>Jaci S. Ferraz</i>	<i>76</i>
5	<del><i>[Signature]</i></del>	<del><i>72</i></del>
6	<i>Adair</i>	<i>72</i>
7	<i>Maria de Lourdes Ferreira</i>	<i>74</i>
8	<i>Alexandre Araujo</i>	<i>49</i>
9	<i>Geraldo Adelino de Andrade</i>	<i>75</i>
10	<i>Bidiano Rodrigues</i>	
11	<i>Dino de Concilio S/A</i>	<i>90</i>
12	<i>Marcia</i>	<i>75</i>
13	<i>Anita</i>	<i>70</i>
14	<i>Margarita Luiza Oliveira</i>	<i>78</i>
15	<i>Elvira</i>	<i>78</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: *Paulo Cesar Batista*

Coordenador: *[Signature]*



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Baile</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>CSU Amazonas</i>		
Data: <i>06/06</i>	Horário: <i>16:00</i>	
Responsável: <i>estrela do Oriente</i>		
	<b>ASSINATURA</b>	<b>IDADE</b>
1	<i>Amarelito de Souza Lima</i>	<i>78</i>
2	<i>Valdemar Lopes do Prado</i>	<i>87</i>
3	<i>Laura Vieira</i>	<i>71</i>
4	<i>Adair Ferreira</i>	<i>78</i>
5	<i>Maria Barbosa</i>	<i>85</i>
6	<i>Emília Alves Carneira</i>	<i>78</i>
7	<i>Mai P. D. Carneira</i>	<i>85</i>
8	<i>Proença Felisberto</i>	<i>84</i>
9	<i>Maria das Graças de Oliveira</i>	<i>76</i>
10	<i>Clotilde de Almeida</i>	<i>79</i>
11	<i>Maura Oliva Gomes</i>	
12	<i>Benedto Mattos</i>	<i>79</i>
13		
14		
15	<i>Total</i>	<i>43</i>
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <p>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.</p>		
Responsável: <i>Paulo Nelson Batista</i>		
Coordenador: <i>[Assinatura]</i>		

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bailar</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>CSU Amazonas</i>		
Data: <i>13/06</i>	Horário: <i>16:00</i>	
Responsável: <i>Estrela do Deputado</i>		
	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Helio Quintão</i>	<i>77</i>
2	<i>Isabela Bonfim P. P. P.</i>	<i>68</i>
3	<i>Adair</i>	<i>73</i>
4	<i>Maria da Graça Amia</i>	<i>70</i>
5	<i>Elyza Maria Bernardes</i>	
6	<i>André Pinto</i>	<i>70</i>
7	<i>[Signature]</i>	<i>70</i>
8	<i>[Signature]</i>	<i>71</i>
9	<i>[Signature]</i>	<i>72</i>
10	<i>José Danstino Dera</i>	<i>76</i>
11	<i>Rosolina Rayla Silva</i>	
12	<i>Yacide Macedo Oliveira</i>	<i>72</i>
13	<i>Maria Aparecida Mateus</i>	
14	<i>ISVANI</i>	<i>76</i>
15	<i>Alexandre</i>	<i>49</i>
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <p>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.</p>		
Responsável: <i>Paulo Berson Batista</i>		
Coordenador: <i>[Signature]</i>		



LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailar*  
 Faixa etária: *60+*  
 Local: *CSU Amazonas*  
 Data: *13/10/06* Horário: *16:00*  
 Responsável: *Estrela do Oriente*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>João Bosco Trufano</i>	<i>64</i>
2	<i>Agri Mendes de Oliveira</i>	<i>74</i>
3	<i>Rosalino José</i>	<i>80</i>
4	<i>Dr.ª</i>	
5	<i>Zeddo Zofr Osu</i>	<i>62</i>
6	<i>Adriane Ferreira</i>	<i>73</i>
7	<i>Jose Jirizze</i>	<i>85</i>
8	<i>Edson de J. L.</i>	
9	<i>Trinca José</i>	
10	<i>Marcos dos Anjos</i>	<i>72</i>
11	<i>Valda Batista</i>	<i>71</i>
12	<i>Patrícia Oliveira</i>	<i>72</i>
13	<i>Cesarina Alcambara</i>	
14	<i>Marcete Rosa</i>	<i>87</i>
15	<i>Dilma Alves</i>	<i>83</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: *Paulo César Batista*  
 Coordenador: *[Assinatura]*

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bailar</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>CSU Amazonas</i>		
Data: <i>13/06</i>	Horário: <i>16:00</i>	
Responsável: <i>Estrela do Oriente</i>		
	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Antônio Almeida Filho</i>	<i>54</i>
2	<i>Edson Roberto dos Santos</i>	<i>82</i>
3	<i>Alice P. P.</i>	
4	<i>J. C. S. - família</i>	<i>76</i>
5	<i>Luiz Antonio</i>	<i>77</i>
6	<i>Nay A. M. Pereira</i>	<i>75</i>
7	<i>Vilton Barbosa</i>	<i>66</i>
8	<i>Adair</i>	<i>78</i>
9	<i>Tana</i>	<i>70</i>
10	<i>Emília Alves Ferreira</i>	<i>77</i>
11	<i>Maria</i>	<i>80</i>
12	<i>José Niguelo</i>	<i>73</i>
13	<i>Adriano</i>	<i>69</i>
14	<i>Paulo G. S. auto</i>	<i>77</i>
15	<i>Augusto E. S. auto</i>	<i>83</i>
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <p>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.</p>		
Responsável: <i>Paulo Bernabete</i>		
Coordenador: <i>[Assinatura]</i>		

Total 45



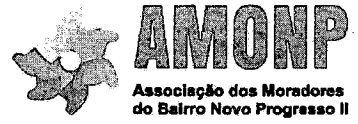
### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bailad</i>		
Faixa etária: <i>60+</i>		
Local: <i>CSU Amaronas</i>		
Data: <i>20/06</i>	Horário: <i>16:00</i>	
Responsável: <i>Estrela do Oriente</i>		
	<b>ASSINATURA</b>	<b>IDADE</b>
1	<i>[Signature]</i>	<i>69</i>
2	<i>Maria Aparecida</i>	<i>71</i>
3	<i>Julio Cesar</i>	<i>43</i>
4	<i>Putera Fonseca</i>	<i>78</i>
5	<i>Wilson Barbosa</i>	<i>66</i>
6	<i>Josimar Jr</i>	
7	<i>Leandro Barbosa de Almeida</i>	
8	<i>Helio Quinto</i>	
9	<i>Marta</i>	<i>67</i>
10	<i>ANTONIO OLIVEIRA</i>	
11	<i>Rosanda E do Carmo</i>	
12	<i>Manoel Lopes das Neves</i>	<i>27</i>
13	<i>Antonio</i>	<i>72</i>
14	<i>Adair</i>	<i>73</i>
15	<i>Maride Landes Ferreira</i>	<i>74</i>
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <p>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.</p>		
Responsável: <i>Paulo Cesar Batista</i>		
Coordenador: <i>[Signature]</i>		



**LISTA DE PRESENÇA**

Atividade: <i>Bailar</i>	
Faixa etária: <i>60+</i>	
Local: <i>CSU Amazonas</i>	
Data: <i>20/06</i>	Horário: <i>16:00</i>
Responsável: <i>Estrela do Oriente</i>	
	<b>ASSINATURA</b>
	<b>IDADE</b>
1	<i>Rivelino</i> 91
2	<i>Risvalnilda Caetano</i>
3	<i>Antônio Jesuino Gomes F</i> 68
4	<i>Yonys Vilgini Fado</i> 76
5	<i>João Manuel de Oliveira</i> 80
6	<i>Yari Mendes de Oliveira</i> 74
7	<i>Rosalina Sorella Silva</i> 82
8	<i>Rosário Rosa</i> 80
9	<i>Jaci Serricea</i> 76
10	<i>Domina dos Feneiros</i> 77
11	<i>Zeura Maria</i> 68
12	<i>Osório Antônio</i>
13	<i>Antônio dos Santos</i> 75
14	<i>Suzia Augusta</i> 71
15	<i>Ysmael José</i>
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <p>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.</p>	
Responsável: <i>Paulo Bem Batista</i>	
Coordenador: <i>[Assinatura]</i>	



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: *Bailad*  
 Faixa etária: *60+*  
 Local: *CSU Amaranas*  
 Data: \_\_\_\_\_ Horário: *16:00*  
 Responsável: *Estrela do Oriente*

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Maria Dupia G</i>	<i>80</i>
2	<i>Osvaldo Alves Coelho</i>	<i>83</i>
3	<i>Vin. R. B. Barreira</i>	<i>76</i>
4	<i>Jose R. Souza</i>	<i>81</i>
5	<i>Anta Espetado</i>	<i>72</i>
6	<i>Jose R. Souza</i>	
7	<i>Ana Maria</i>	
8	<i>Antonio de Jesus</i>	
9	<i>Maria das Graças</i>	<i>70</i>
10	<i>Jose Higino</i>	<i>73</i>
11	<i>Manete Rosa</i>	<i>89</i>
12	<i>Patrícia de Oliveira</i>	<i>42</i>
13	<i>Janice das Graças</i>	<i>72</i>
14	<i>Maria das Graças de Oliveira</i>	<i>76</i>
15	<i>M. de Lourdes</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: *Paulo César Batista*  
 Coordenador: *DGS*

Total 45



**LISTA DE PRESENÇA**

Atividade: Baulão

Faixa etária: \_\_\_\_\_

Local: Industrial

Data: 27/06/24 Horário: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

	ASSINATURA	IDADE
1	Patricia Oliveira	43
2	Maria das Chagas	72
3	Popalina Suelza Silva	72
4	Geiza Adriana	
5	Pedro Leal	
6	Adair	73
7	<del>Adair</del>	70
8	Maria das Graças de Oliveira	76
9	Comercios do Pastores	54
10	José Nizinho	73
11	Maria de Lourdes Ferreira	74
12	<del>Adair</del>	76
13	William Alves	
14	Dina Lúcia	71
15	LEANTINO MARTINS	

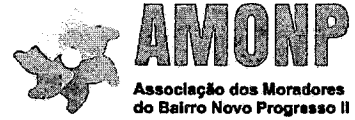
Ao assinar a presente Lista de Presença, o Titular dos Dados, ou, se menor, seu responsável legal, autoriza a AMONP a realizar o tratamento, ou seja, a utilizar os dados pessoais preenchidos neste termo, para as seguintes finalidades:

- 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: Paulo César Batista

Coordenador: DGS



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Barbão

Faixa etária: \_\_\_\_\_

Local: Industrial

Data: 27/06/2024 Horário: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

	ASSINATURA	IDADE
1	<u>Maria das Graças</u>	<u>70</u>
2	<u>Liliana Afonso</u>	<u>78</u>
3	<u>Osvaldo Alves Coelho</u>	<u>33</u>
4	<u>Bonina como Silva</u>	<u>70</u>
5	<u>Clarissa Moreira</u>	
6	<u>Jaques Ferriz</u>	<u>76</u>
7	<u>Maria</u>	<u>80</u>
8	<u>Abraão Lopes do Couto</u>	<u>87</u>
9	<u>Wilson Barbosa</u>	<u>66</u>
10	<u>Johnna</u>	
11	<u>Marta Lima</u>	
12	<u>João</u>	
13	<u>Antonio de Almeida SILVA</u>	<u>54</u>
14	<u>Jenny M. Silva</u>	<u>29</u>
15	<u>[Signature]</u>	<u>20</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: Paulo César Botista

Coordenador: (1)FGS



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Bailão</i>		
Faixa etária:		
Local: <i>Industriais</i>		
Data: <i>27/06/2024</i>		Horário:
Responsável:		
	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Alicia P, B, de M.</i>	
2	<i>Gene Amador</i>	<i>88</i>
3	<i>Angela M P Miguel</i>	<i>65</i>
4	<i>Antonio de Jesus</i>	<i>73</i>
5	<i>José Mendes de Oliveira</i>	<i>74</i>
6	<i>Osvaldo Rodri</i>	<i>76</i>
7	<i>Osvaldo</i>	<i>91</i>
8	<i>José Mauro José</i>	<i>83</i>
9	<i>Yonux Vitor</i>	<i>85</i>
10	<i>Rodrigo Yord</i>	<i>80</i>
11	<i>Adair</i>	<i>78</i>
12	<i>Jana</i>	<i>71</i>
13	<i>Leão Boscotrafano</i>	<i>64</i>
14	<i>João Manuel de O.</i>	<i>80</i>
15	<i>[Signature]</i>	<i>69</i>
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <p>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.</p>		
Responsável: <i>Paulo Cesar Batista</i>		
Coordenador: <i>[Signature]</i>		



### LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <u>Bowling</u>		
Faixa etária:		
Local: <u>Industrial</u>		
Data: <u>24/06/2024</u>	Horário:	
Responsável:		
	<b>ASSINATURA</b>	<b>IDADE</b>
1	<u>Julio César</u>	<u>43</u>
2	<u>Jose Cleber Romão</u>	<u>51</u>
3	<u>W. Maury Alves</u>	<u>1</u>
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15	<u>Total</u>	<u>48</u>
<p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar a participação do titular na atividade indicada na lista;</li> <li>• Prestação de contas.</li> </ul> <p>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.</p>		
Responsável: <u>Paulo César Batista</u>		
Coordenador: <u>DJGS</u>		





Boleto para depósito na conta do Nubank de  
**PAULO CESAR BATISTA 32009038649**  
 Agência **0001** Conta **26342371-4**



**Para receber na hora, em qualquer dia e sem custo, leia o QR Code no celular e pague por Pix**

Você também pode copiar e colar o código Pix para fazer o pagamento:

00020126580014BR.GOV.BCB.PIX01361c5a78a7-b79b-45f4-b5c3-6255a9cfb12c52040000530398654071600.005802BR5925PAULO CESAR BATISTA 320096009SAO PAULO0610805409000622405201f1UafzmqKP4xrFfolwj6304B47A

Se preferir, receba em até 3 dias úteis pagando o boleto com o código de barras.

**Evite problemas: Não edite o código de barras nem pague o mesmo boleto ou Pix QR Code duas vezes**

Caso o boleto ou Pix QR Code já tenha vencido, ou se quiser fazer um depósito de outro valor, gere um novo boleto no aplicativo.

Nome do Beneficiário <b>PAULO CESAR BATISTA</b>	CNPJ/CPF <b>48314783000104</b>	Data de Vencimento <b>22/07/2024</b>	Valor Cobrado <b>1600,00</b>
Agência / Código do Beneficiário ---	Nosso Número <b>117132382906205018</b>	Autenticação Mecânica	

**260-7 | 26091.17136 23829.062050 01800.000000 4 97850000160000**

Local de Pagamento <b>Em qualquer banco até o vencimento</b>						Vencimento <b>22/07/2024</b>
Beneficiário <b>PAULO CESAR BATISTA</b>				CNPJ/CPF <b>48314783000104</b>	Agência / Código do Beneficiário ---	
Data do Documento <b>14/07/2024</b>	Nº do Documento <b>11713238290620501</b>	Espécie Doc. <b>DV</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>14/07/2024</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>117132382906205018</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>00</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>1600,00</b>	
Instruções Sr. Caixa: 1) Não aceitar pagamento em cheque; 2) Não aceitar mais de um pagamento com o 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 <b>0,00</b>	
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>	
					(+/-) Mora / Multa <b>0,00</b>	
					(+/-) Outros Acréscimos <b>0,00</b>	
Beneficiário <b>PAULO CESAR BATISTA</b> <b>PEROLA 51, JARDIM INDUSTRIAL 32230551 - CONTAGEM - MG</b>					(+/-) Valor Cobrado <b>1600,00</b>	
Pagador <b>PAULO CESAR BATISTA 32009038649</b> <b>PEROLA 51</b> <b>32230551 - JARDIM INDUSTRIAL - CONTAGEM MG</b>						<b>48314783000104</b>
						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**





## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.684.664/0001-57
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIR
<b>Conta de débito:</b>	2940   003   00003817-3
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	26091.17136 23829.062050 01800.000000 4 97850000160000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	NU PAGAMENTOS S.A.
<b>Código do Banco:</b>	260
<b>Código do ISPB:</b>	18236120
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>NU PAGAMENTOS SA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>NU PAGAMENTOS SA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>18.236.120/0001-58</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PAULO CESAR BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.314.783/0001-04
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	PAULO CESAR BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	48.314.783/0001-04
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIR
<b>CPF/CNPJ:</b>	16.684.664/0001-57
<b>Data do Vencimento:</b>	22/07/2024
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	16/07/2024
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	1.600,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.600,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.600,00
<b>Data/hora da operação:</b>	16/07/2024 13:33:14
	<b>Código da operação:</b> 098124905
	<b>Chave de segurança:</b> TA3GVAXAPMRGL6G7

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