


**Chave de Acesso da NFS-e**  
31629222212030199000180000000000000824050682427566

**Número da NFS-e** 8 **Competência da NFS-e** 10/05/2024 **Data e Hora da emissão da NFS-e** 10/05/2024 15:47:17  
**Número da DPS** 15 **Série da DPS** 900 **Data e Hora da emissão da DPS** 10/05/2024 15:47:17

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** CNPJ / CPF / NIF 12.030.199/0001-80 **Inscrição Municipal** - **Telefone** (31) 7162-2778  
Prestador do Serviço

**Nome / Nome Empresarial** 12.030.199 HELDER FRANCISCO LOPES **E-mail** HELDERLOPEZ20@GMAIL.COM

**Endereço** RIO DE JANEIRO, 533, TEREZA 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** - **Telefone** (31) 97116-1481

**Nome / Nome Empresarial** ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II **E-mail** -

**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** 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**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> São Joaquim de Bicas - 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\$ 3.120,00	<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\$ 3.120,00	<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\$ 3.120,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
----------	-----------	------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 122901910

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 16/05/24

Paula m612554986  
16/05/2024

## 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, HELDER FRANCISCO LOPES, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número 12.030.199/0001-80, com sede RUA RIO DE JANEIRO, nº 533, Bairro TEREZA CRISTINA , CEP 32.920-000, São Joaquim de Bicas, Minas Gerais, neste ato representado, HELDER FRANCISCO LOPES, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número 054.696.716-74, 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 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



HELEDER FRANCISCO LOPES

CNPJ: 12.030.199/0001-80

**TESTEMUNHAS:**

HELIO DOS SANTOS

Nome: HELIOS DOS SANTOS

CPF: 05088346603

Nicols Domingos Dos Santos

Nome: Nicols Domingos Dos Santos.

CPF: 054.498.776.41

# **HELDER FRANCISCO LOPES**

Belo Horizonte /MG  
Telefone: 31- 7162-2778  
E-mail: [helderlopez20@gmail.com](mailto:helderlopez20@gmail.com)

## **OBJETIVO:**

Atuar como oficineiro, contribuído com atividade práticas e pedagógicas que promovam o desenvolvimento criativo, social e cultural dos participantes.

## **RESUMO PROFISSIONAL:**

Oficineiro com experiência em [área de atuação: teatro, música, dança, artesanato, etc.], atuando em projetos sociais, escolas, ONGs e centros culturais. Habilidade em planejar, aplicar e avaliar oficinas para diferentes faixas etárias. Comprometido com metodologias participativas, inclusão social e estímulo à criatividade.

## **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

- Academia boa forma 2019 a 2022**

Educador físico

responsáveis por desenvolver e acompanhar programas de treinamento para diferentes perfis de alunos, avaliar a condição física dos clientes, propor exercícios que atendam aos objetivos individuais e promover a educação contínua sobre a importância das atividades físicas.

- Abrigo Lar Cristão de Belo Horizonte – Voluntário – 2020 a 2022**

Atuando com Lazer e recreação - Organização de atividades recreativas para crianças de 0 a 6

- Associação Assistencial Novo Lar Amor Fraterno – voluntário – 2022 a 2023**

Organização de atividades: treino de musculação para fortalecer o corpo e o cérebro, alongamento de membros superiores e posteriores ajudando a melhorar a flexibilidade, a postura e a circulação sanguínea.

## **Personal training – desde de 2018.**

Treinamento individualizado, planejamento de exercícios personalizados, acompanhamento de clientes em academias ou em domicílio.

---

## **FORMAÇÃO ACADÊMICA**

BACHAREL – Educação Física

*Universidade PUC MINAS – Conclusão: 2019*

---

## **CURSOS COMPLEMENTARES**

- Técnicas de Dinâmica de Grupo – SENAC - 2021
- Oficina de Metodologias Participativas PUC MINAS – 2020
- Técnicas de Mediação Cultural – UFMG – 2021
- Curso de Primeiros Socorros – CRUZ VERMELHA MG – 2021

---

## **HABILIDADES**

- Planejamento e execução de oficinas educativas
- Facilidade de comunicação com diferentes públicos
- Trabalho com grupos diversos (infância, juventude, adultos)
- Planejamento de atividades educativas
- Criatividade e improvisação
- Empatia e escuta ativa
- Facilidade de comunicação com diferentes públicos

# PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 01 de fevereiro de 2024.

**HELDER FRANCISCO LOPES**  
**CNPJ: 12.030.199/0001-80**  
**Telefone: 31- 7162-2778**  
**E-mail: helderlopez20@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\$ 3.120,00

  
**HELDER FRANCISCO LOPES**  
**CNPJ: 12.030.199/0001-80**

Rua Rio de Janeiro , 533, Tereza Cristina – Contagem /MG - CEP:32920-000



**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

84+B15:G31



## CONTROLE DE FREQUÊNCIA

**DADOS DO EXECUTOR**

Bazão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso |

CNPJ: 16.684.664/0001-51

## DADOS DO PROGRAMA

Nome do Programa: Contagem na Maturidade

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

Regional: NACIONAL

## Núcleo:

## Oficina: Oficina de recreação

Prefissional Responsável (Professor/Oficineiro): HELDER FRANCISCO LOPES

Horário das oficinas: 09:00 às 11:00 h

### Coordinador

Mês: ABRIL

Ano: 2024

**RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS**



**SECRETARIA MUNICIPAL  
DE DIREITOS HUMANOS  
E CIDADANIA**

84+B15:G31



## CONTROLE DE FREQUÊNCIA

**DADOS DO EXECUTOR**

Razão 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 recreação

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): HELDER FRANCISCO LOPES

Horário das oficinas: 09:00 às 11:00 h

Coordinate

Mês: ABRIL

Ano: 2024

**RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS**



**SECRETARIA MUNICIPAL  
DE DIREITOS HUMANOS  
E CIDADANIA**

84+B15:G31



## 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 de ( )Fomento ou ( x )Colaboração: 001/2024

**Regional: NACIONAL**

Núcleo:

Oficina: Oficina de recreação

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): HELDER FRANCISCO LOPES

Horário das oficinas: 09:00 às 11:00 h

Coordenador:

Mês: ABRIL

Ano: 2024

## RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS



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 de ( )Fomento ou ( x )Colaboração: 001/2024

Regional: NACIONAL

Núcleo:

Oficina: Oficina de recreação

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): HELDER FRANCISCO LOPES

Horário das oficinas: 09:00 às 11:00 h

Coordenador:

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	T			
58	TANIA CRISTINA SANTANA CRUZ	60				P																												1	
59	TEREZA MARTINS DA SILVA SANTOS	65			P																													1	
60	VALDIR JOSE PEREIRA	66																																1	
61	VALERIA FERREIRA DE ALMEIDA	66					P																											1	
62	VANDELICE DE MENEZES	60																																6	
63	VANI MOREIRA DA SILVA REIS	74														P	P	P																1	
64	ZILDA RAIMUNDA DA SILVA	72																																	102

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:

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	
<b>NOME DO OFICINEIRO (A):</b> Helder Francisco Lopes	
<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>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>	A proposta foi realizar um chá de causos, ou seja, os idosos se reuniram e cada um contou um causo, de lembranças da infância e juventude, a interação foi regada com vários chás que os próprios idosos fizeram. A proposta resultou em um resgate de cultura e lembranças e muitas gargalhadas, proporcionando assim, um bem-estar geral.

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

**RESPONSÁVEL:**





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



**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

**Detalhes do pagamento**

**ID da transação:** E00360305202405161313054faad5ddf

**Data e Hora:** 16/05/2024 às 07:13:21

**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:** HELDER FRANCISCO LOPES 05469671674

**CPF/CNPJ:** 12.030.199/0001-80

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Ouvilória: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492