

Chave de Acesso da NFS-e

31186012253456795000103000000000000124041910085753

Número da NFS-e

1

Competência da NFS-e

31/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

09/04/2024 15:55:01

Número da DPS

1

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

09/04/2024 15:55:01

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

53.456.795/0001-03

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

53.456.795 MARIA EDUARDA GOMES COSTA

E-mail

-

Endereço

YETE, 472

Município

Contagem - MG

CEP

32055-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DOS MORADGRES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II

E-mail

-

Endereço

GONCALVES DIAS, 320

Município

Contagem - MG

CEP

32140-610

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

12.17.01 - Recreação e animação,
inclusive em festas e eventos de qu...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Contagem - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE OFICINEIRO(A) PREVISTO NO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2024. REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 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\$ 1.300,00

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\$ 1.300,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

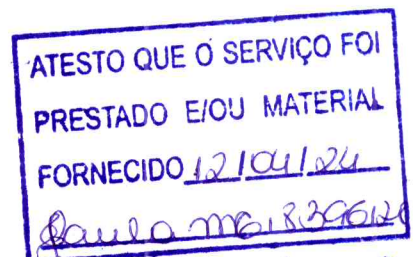
Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Evt: Oficina

Recebemos
Contagem, 12 de Abril de 2024
Rocha



Paula M. B. 8396120
Eliane Bernardes de Barros
MG. 35.165.413

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**, **MARIA EDUARDA GOMES COSTA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **53.456.795/0001-03**, com sede **RUA YETE, n°472, Bairro ICAIVERA**, CEP **32.055-000**, Contagem, Minas Gerais, neste ato representado, **MARIA EDUARDA GOMES COSTA**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **175.596.066-28**, 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 criatividade e técnicas diversas), mobilização social (acompanhar o desenvolvimentos das atividades ministradas; promover o estímulo da criatividade e a participação das pessoas nas esferas da vida social, como escola e trabalho), cursos, palestras, oficinas temáticas, seminários de capacitação buscando a qualificação para o mercado profissional.
2. Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$65,00 (sessenta e cinco reais) para cada período de 01 (uma) hora/aula trabalhada.
 - a. O período mensal máximo permitido é de 20 (Vinte) horas/aula e o valor mensal máximo é de R\$ 1.300,00 (Um mil e Trezentos reais);
 - b. O Valor ajustado se dá em razão das horas aulas trabalhadas e oficinas ministradas, devendo a CONTRATADA apresentar mensalmente à CONTRATANTE cronograma de atividades executadas e respectivos dias e horários de execução, além das listas de presença e fotos comprobatórias.
3. Para os meses em que a prestação de serviço não for realizada de forma integral pela CONTRATADA, será feito o rateio na razão do total de horas devidas no mês, subtraídas as não prestadas.
4. A CONTRATADA compromete-se a realizar as oficinas da melhor forma possível para garantir a execução das atividades previstas a que foi contratado, de acordo com as orientações da CONTRATANTE, sob pena de encerramento do contrato.
5. Este contrato vigorará por 12 (doze) meses contados a partir da data de sua assinatura.

6. As partes podem em comum acordo, encerrar o contrato devendo apenas comunicar previamente sua intenção.
7. A CONTRATADA autoriza a CONTRATANTE a fazer uso gratuito do nome e da imagem do profissional em sites ou materiais publicitários da OSC ou de seus parceiros, ainda que o presente contrato tenha sido rescindido por qualquer motivo, desde que não exponha o profissional a situações imorais ou constrangedoras.
8. Fica eleito o foro da comarca de Contagem para discutir quaisquer controvérsias sobre o presente contrato.
9. E por estarem inteiramente de acordo com as condições aqui estipuladas, lavrou-se o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo efeito, assinado pelas partes e testemunhas.

Contagem, 01 de março de 2024.



PAULO ROBERTO DA SILVA
Associação dos Moradores do Bairro Novo
Progresso II - AMONP



MARIA EDUARDA GOMES COSTA
CNPJ: 53.456.795/0001-03

TESTEMUNHAS:



Nome: Alma da Silva Dias Maciel
CPF: 086.174.536-13



Nome: Adriana G. Cruz
CPF: 063.637.556-03

PESQUISA DE MERCADO

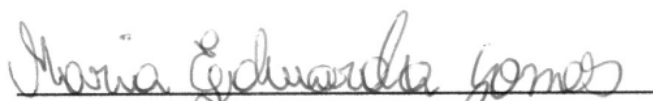
Contagem, 22 de fevereiro de 2024.

MARIA EDUARDA GOMES COSTA
CNPJ: 53.456.795/0001-03
Endereço: Rua Yete nº472 B. Icaivera
Telefone: 31 98721-3520
E-mail: mariaeduardagcosta@gmail.com

Associação dos moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP
CNPJ: 16.684.664/0001-57
Rua Gonçalves Dias,320, Novo Progresso II – Contagem – MG / 32.140-610

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço	Atividade	Valor
Oficineiro	Oficinas socioeducativas, educativas, culturais e afins (esporte, lazer, cultura e inclusão social)	R\$ 1.300


MARIA EDUARDA GOMES COSTA

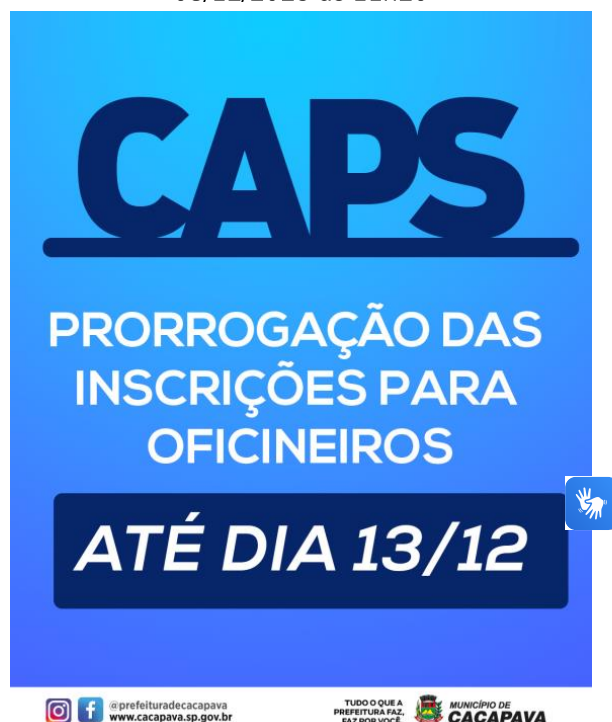
CPF: 175.596.066-28

Rua Yete,472 – Icaivera - Contagem /MG - CEP: 32055-000



Secretaria de Saúde prorroga prazo para credenciamento de oficineiros e instrutores para o CAPS

08/12/2023 às 11h20



08/12/2023

A Prefeitura de Caçapava, por meio da Secretaria de Saúde, prorrogou o prazo para o credenciamento de oficinairos 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 Infante 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).

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/>)





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

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

DADOS DO EXECUTOR

Razão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II

CNPJ: 16.684.664/0001-57

DADOS DO PROGRAMA

Nome do Programa: Contagem na Maturidade

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

Regional: Ressaca

Núcleo: Todos os núcleos situados na regional.

Oficina: roda de conversa

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Maria Eduarda Gomes Costa

Horário das oficinas: 13:30 as 16:30

Coordenador: Luiz Otávio Reis Cezário

Mês: Março

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	31	
			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	Q	Q	S	S	D	
1	ANA MARIA XAVIER PEREIRA MARTINS	62												P					P									P					3	
2	ANGELA MARIA NOBERTO DA CRUZ	66										P							P									P					2	
3	ANTONIETA SANTOS ALINDA	75												P																			1	
4	ANTONIETA SANTOS ALMEIDA	75																	P									P					2	
5	APARECIDA P. CANTARINI M.	63										P									P												2	
6	CELIA VIEIRA DO VALE	80												P							P												2	
7	EDITE APARECIDA J.	66												P														P					2	
8	ELIZABETH FERREIRA DA COSTA	70				P																											1	
9	ERNESTINA GONÇALVES DA SILVA	82						P																									1	
10	FERNANDO DIAS	68				P																											1	
11	FLORIPA S. SILVA	60												P					P		P												3	
12	GELCIRA MOREIRA GUIMARAES OLIVEIRA	69										P									P												2	
13	HELOISA HELENA F. ANTUNES	64				P																											1	
14	HUDSON MOREIRA F.	64												P														P					2	
15	IDALICE FERREIRA DA SILVA	70										P																					1	
16	IRACEMA GUIMARAES CRACIOS	71				P																											1	
17	IRANI MARIA DE JESUS TEIXEIRA	80										P																					1	
18	IRANY PEREIRA ROSA ELER	61										P							P		P												3	
19	IRENE GALDINA	82						P																									1	
20	IVANETE P. DOS SANTOS	62																	P		P												2	
21	JOAO OLIVEIRA RAMOS	61						P																									1	
22	JOSE FERREIRA	66												P					P		P												3	
23	LENIR FERREIRA CAITANO	77				P																											1	
24	LUCI DOS SANTOS FERREIRA VIEIRA	64				P																											1	
25	LUCI GONÇALVES	86						P																									1	
26	LUCIO ARAUJO DE LIMA	64												P					P		P												3	
27	LUIZA MARILAC DA CRUZ	73				P																											1	
28	LUIZA PEREIRA	87				P																											1	
29	MARCIA DE OLIVEIRA SILVA	62												P														P					2	

RELÇÃO 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		31
			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	Q	Q	S	S		D
30	MARIA ANA MANÇO FERREIRA	70				P																											1	
31	MARIA AUXILIADORA TRINDADE COUTO	78				P																											1	
32	MARIA DA CONSOLAÇÃO SILVA DIOGO	69				P																											1	
33	MARIA DAS DORES PEREIRA	73																	P		P												2	
34	MARIA DAS G. COSTA	62												P															P				2	
35	MARIA DAS GRAÇAS RODRIGUES QUEIROZ	74																											P				1	
36	MARIA DOS B. SOUZA	73																	P														1	
37	MARIA DOS PEREIRA	73										P																					1	
38	MARIA IVANILDES R. J	62										P																					1	
39	MARIA JOSE ALMEIDA	60																											P				1	
40	MARIA LENIR DE SANTANA	74										P										P											2	
41	MARIA LUCIA DE SOUZA	61												P															P				2	
42	MARIA MARLY DE AP. SANTOS	60																											P				1	
43	MARIA REGINA	65				P																											1	
44	MARINA DE FATIMA SOUZA	71						P																									1	
45	MARLENE ALIPIO	80						P														P											2	
46	MARLENE MENDES DUARTE	63																	P														1	
47	MARLI P. DOS SANTOS	62												P																			1	
48	NANCY BARBOSA	68												P																			1	
49	NEIDE VALADARES	63										P																					1	
50	NELI MOREIRA DE SOUZA	76				P																											1	
51	NEUSA MARIA DOS SANTOS	69										P																					1	
52	NORMA DA SILVA	79				P																											1	
53	NORMA REGO	75						P																									1	
54	ROMUALDO PEREIRA PINTO	82										P										P											2	
55	RONALDO BATISTA DE SOUZA	69												P					P			P							P				3	
56	SANDRA RODRIGUES	68										P							P		P												3	
57	SERGIO RODRIGUES REGO	65																	P														1	
58	SONIA MARIA DAS GRAÇAS	61										P									P												2	
59	SUELI MARIA DE JESUS SILVA	69																	P														1	
60	SUELY MARIA DE JESUS SILVA	68										P										P											2	
61	TEREZINHA PERERA CORDEIRO	64						P																									1	
62	VALDA DIAS DA SILVA SANTOS	65													P														P				2	
63	VIRGINIA PEREIRA DE SOUZA	78				P																											1	
			0	0	0	11	0	4	0	0	0	0	6	0	10	0	0	0	0	10	0	9	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	57
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.

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	31
			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	Q	Q		S	S	D
Assinatura do Profissional(is) responsável(is): <u>Maria Eduarda Gomes</u>																																		
Assinatura do Coordenador: <u>Luiz Otávio Reis Lozaio</u>																																		
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

TERMO: 001/2024	
LOCAL/REGIONAL: Ressaca	MÊS/ANO: março/2024
ATIVIDADE: Roda de Conversa	
NOME DO OFICINEIRO (A): Maria Eduarda Gomes Costa	
CARGA HORÁRIA EXECUTADA:	
DATA E HORÁRIO DAS OFICINAS	Dias 4, 6, 11, 13, 18, 20 e 27 de março de 2024 Horário: 13:30 as 16:30
ATIVIDADES REALIZADAS	Realização de 7 rodas de conversa com foco em práticas e reflexões sobre autocuidado, abrangendo aspectos físicos, emocionais e sociais. Registrei as presenças, recolhi assinaturas e organizei a planilha mensal de frequência.
RELATÓRIO	Ao longo dos encontros, os participantes refletiram sobre a importância de dedicar tempo para cuidar de si, reconhecendo que o autocuidado não se restringe apenas à saúde física, mas também envolve equilíbrio emocional e qualidade das relações. Foram discutidas estratégias simples e acessíveis, como manter uma alimentação equilibrada, hidratação adequada e exercícios regulares, adaptados à realidade de cada um. As conversas também abordaram formas de lidar com o estresse e a importância de manter atividades prazerosas no dia a dia. O grupo trocou dicas sobre rotinas de relaxamento, momentos de lazer e práticas que estimulam o bem-estar mental, como leitura, música e convivência social. Houve espaço para que cada participante compartilhasse suas experiências, fortalecendo o apoio mútuo e a motivação coletiva.

	No último encontro, foi feita uma síntese dos temas abordados e cada participante elaborou um pequeno plano pessoal de autocuidado, contendo metas realistas para aplicar no cotidiano. O momento de encerramento foi marcado por um clima de incentivo e valorização das conquistas, reforçando que cuidar de si mesmo é essencial para manter a autonomia, a autoestima e a qualidade de vida.
--	---

DATA DA ENTREGA: 31/03/2024

RESPONSÁVEL: *Maria Ecluartha Gomes*

Roda de conversa – 11/03/2024 - Maria Eduarda Gomes Costa - Ressaca



ALTERNATIVAS: 294003817-3

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
018	104	2940	1	03003817-3	5	AAA	900066	6	#1.300,00#
018	104	2940		03003817-3	5	AAA	900066	6	

Pague por este cheque a quantia de um mil e trezentos reais

e centavos acima

ou à sua ordem

MARIA EDUARDA GOMES COSTA

CAIXA

Contagem 12 de Abril de 2024

JOAQUIM DE OLIVEIRA
AV JOAO C DE OLIVEIRA, 3397
CONTAGEM-MG
CONFECCÃO: 03/24

ASSOC MOR B NOVO PROGRESSO II
CNPJ 16.684.664/0001-57

CI EIRE BANK/FIO
DESDE 11/2023

900066 018 104 2940 1 03003817-3 5 AAA 900066 6