

Chave de Acesso da NFS-e
3118601225481199800013300000000000224070014046139



| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 2 | Competência da NFS-e 30/06/2024 | Data e Hora da emissão da NFS-e 12/07/2024 13:31:30 |
| Número da DPS 2 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 12/07/2024 13:31:30 |

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 54.811.998/0001-33 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial 54.811.998 DANIELA ARREGUY CAMPOS SILVA | | E-mail - | |
| Endereço MERCURIO, 92, JARDIM RIACHO DAS PEDRAS | | Município Contagem - MG | CEP 32241-330 |
| Simplex 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 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 JUNHO DE 2024 | | | | |

| | | | |
|--|---|---|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Contagem - MG | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Tipo de Imunidade - | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| Valor do Serviço R\$ 2.080,00 | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

| | | | |
|---------------------------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| TRIBUTAÇÃO FEDERAL | CP - | CSLL - | |
| IRRF - | COFINS - | Retenção do PIS/COFINS - | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL - |

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | Desconto Condicionado R\$ - | Desconto Incondicionado R\$ - | ISSQN Retido - |
| Valor do Serviço R\$ 2.080,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.080,00 |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | | | |

| | | | |
|--|---------------|----------------|-----------------|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS | Federais - | Estaduais - | Municipais - |
|--|---------------|----------------|-----------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 18/07/24
[Assinatura] 16.106.709/22
Alma Maciel 16.15138784

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, DANIELA ARREGUY CAMPOS SILVA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número 54.811.998/0001-33, com sede **RUA MERCURIO, n° 92, Bairro JARDIM RIACHO DAS PEDRAS, CEP 32.241-330**, Contagem, Minas Gerais, neste ato representado, **DANIELA ARREGUY CAMPOS SILVA**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **013.584.046-58**, 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 32 (Trinta e duas) horas/aula e o valor mensal máximo é de R\$ 2.080,00 (Dois mil e Oitenta 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, 02 de maio de 2024.



PAULO ROBERTO DA SILVA

Associação dos Moradores do Bairro Novo
Progresso II - AMONP



DANIELA ARREGUY CAMPOS SILVA


CNPJ: 54.811.998/0001-33

TESTEMUNHAS:



Nome: Ana Paula Aguiar

CPF: 060.291.368-74



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

CPF: _____

PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 05 de Abril de 2024.

DANIELA ARREGUY CAMPOS SILVA

CNPj: 54.811.998.0001.33

Telefone: 31 978651421

E-mail: daniacs@gmail.com

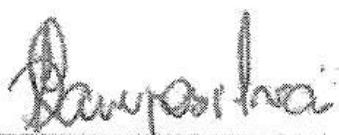
Associação dos moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP

CNPJ: 16.684.664/0001-57

Rua Gonçalves Dias,320, Novo Progresso II – Contagem – MG / 32.140-610

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

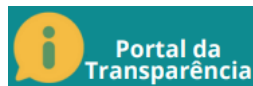
| Serviço | Atividade | Valor |
|------------|---|--------------|
| Oficineiro | Socioeducativo educacionais e culturais (Esporte, lazer, cultura e inclusão social) | R\$ 2.080,00 |



DANIELA ARREGUY CAMPOS SILVA

CNPJ: 54.811.998/0001-33

Rua Mercurio nº 92 Jardim Riacho , Contagem MG



Secretaria de Saúde prorroga prazo para credenciamento de oficinairos 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  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_0)




(<https://ecrie.com.br/>)

| RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS | | | DIA DO MÊS / DIA DO MÊS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TOTAL DE ATENDIMENTOS | | |
|------------------------------------|------------------------------------|-------|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----------------------|----|----|
| Nº | NOME COMPLETO DOS PRESENTES | IDADE | 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 | T | Q | Q | S | D | S | T | Q | Q | S | D | S | T | Q | Q | S | D | S | T | Q | Q | | S | S |
| 30 | MARIA DA PENHA LANECA | 66 | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 31 | MARIA DA SILVA DO NASCIMENTO | 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | 1 |
| 32 | MARIA DAS GRAÇAS ALVES DE CARVALHO | 74 | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 33 | MARIA DE LOURDES VIEIRA DE SOUZA | 67 | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 34 | MARIA DE SOUZA LIMA | 72 | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 35 | MARIA DO MERCES MOREIRA DE SOUZA | 74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | 1 |
| 36 | MARIA JOSE BENTO | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | P | | | | | | 1 |
| 37 | MARIA ROSA DA SILVA | 61 | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 38 | MARIA SUELY NOBERTO | 66 | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 39 | MARIA TEIXEIRA | 87 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 40 | MARILENE RAMEL DE SOUZA ANACLETO | 63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 41 | MARLENE PEREIRA DA SILVA | 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 42 | MARY MARA BRAZ | 61 | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 43 | OLGA DA SILVA | 81 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 44 | OLICIA MARIA DE JESUS SILVA | 73 | | | | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 45 | RAMIRA DIAS C. MENDES | 67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 46 | RAUL RODRIGUES | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 47 | REINALDO DOS SANTOS | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 48 | ROGERIO LEMOS SANTOS | 63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| 49 | ROSA RODRIGUES B. DE LIMA | 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 50 | ROSELINA DE SOUZA | 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 51 | SANDRA M.M. COSTA | 61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 52 | SEBASTIANA DIAS | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 53 | SONIA GERALDINA DA SILVA | 79 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| 54 | TELMA CHAGAS DE OLIVEIRA | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| 55 | TELMA GOMES PINTO | 61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |

Total de presenças lançadas deve estar de acordo com o total de assinaturas contidas na lista de presença. Relazione o total de presenças no mês: 39

Ao assinar a presente Lista de Frequência 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): *Dimpalbea*

Assinatura do Coordenador: *Luiz Otávio Reis Loureiro*

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: junho/2024 |
| ATIVIDADE: OFICINA DE RECREAÇÃO | |
| NOME DO OFICINEIRO (A): DANIELA ARREGUY CAMPOS SILVA | |
| CARGA HORÁRIA EXECUTADA: 32H | |
| DATA E HORÁRIO DAS OFICINAS | Dias 03,05,10,12,17,19,24 e 26 de junho/2024. Horário: 14:00 às 16:00h |
| ATIVIDADES REALIZADAS | Planejamento, relatório, arrumação do espaço em que as atividades aconteceram, antes de começar e quando acabavam, recepcionei os participantes na entrada do local, separação e entrega do lanche a todos, organização dos materiais usados nas oficinas. |
| RELATÓRIO | Nesse mês as atividades recreativas tiveram uma referência aos direitos das pessoas idosas. Fizemos um quis em que as perguntas foram referentes aos direitos e os participantes tiveram que responder se era sim ou não. Ao mesmo tempo em que se divertiram, agregaram informação de importância. Outras atividades foram os jogos de memória, de tabuleiro, pinturas em desenhos, todos proporcionaram mais interação, mais saúde e bem-estar e conhecimentos. Terminamos todos os encontros com um chá com biscoito e outros lanches. As oficinas tiveram impacto significativo para os participantes. Observamos mais socialização, mais autoestima, o que resultou em melhoria da saúde, nas habilidades cognitivas dos idosos. |

DATA DA ENTREGA: 28/06/2024**RESPONSÁVEL:**



12 de jun. de 2024, 09:51:12
Rua Carlos Pinheiro Chagas, 451
Vila Perola
Contagem MG
32113-460
Brasil

Contagem, 04 de outubro de 2024.

JUSTIFICATIVA

AMONP - Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II, na figura de seu presidente Paulo Roberto da Silva vem através desse justificar que segundo o item 5.3 Pesquisa de mercado do Manual de prestação de contas é justificável orçamentos em portal de Compras Governamentais (GOV).

Descartando assim, a necessidade de 3 orçamentos. Gentileza atentar para a data do orçamento da Prefeitura de Caçapava conforme abaixo.



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

08/12/2023 às 11h20

Paulo Roberto da Silva
Presidente da Organização da Sociedade Civil – OSC
Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II - Amonp

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407181133adc05fbc7a6
Data e Hora: 18/07/2024 às 05:33:21
Valor: R\$ 2.080,00

Origem

Nome: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIR
CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 54.811.998 DANIELA ARREGUY CAMPOS SILVA
CPF/CNPJ: 54.811.998/0001-33
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.

Alô 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