



## Chave de Acesso da NFS-e

3106200224982200600013300000000001224041536648880

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

## Número da NFS-e

12

## Competência da NFS-e

31/03/2024

## Data e Hora da emissão da NFS-e

09/04/2024 13:44:14

## Número da DPS

16

## Série da DPS

900

## Data e Hora da emissão da DPS

09/04/2024 13:44:14

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

## CNPJ / CPF / NIF

49.822.006/0001-33

## Inscrição Municipal

-

## Telefone

-

## Nome / Nome Empresarial

49.822.006 CLAUDIA MARA RIBEIRO

## E-mail

-

## Endereço

JOAQUIM GONCALVES DA SILVA, 285

## Município

Belo Horizonte - MG

## CEP

31535-055

## 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

-

## Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO DOS MORADORES 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

08.02.01 - Instrução, treinamento,  
orientação pedagógica e educação...

## Código de Tributação Municipal

001 - Instrução e treinamento,  
avaliação de conhecimentos de qu...

## Local da Prestação

Contagem - MG

## País da Prestação

-

## Descrição do Serviço

Prestação de serviços de Oficineiro relacionado ao Protejo Contagem na Maturidade, 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

Belo Horizonte - MG

## Regime Especial de Tributação

Nenhum

## Tipo de Imunidade

-

## Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

## Número Processo Suspensão

-

## Benefício Municipal

-

## Valor do Serviço

R\$ 2.080,00

## 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\$ 2.080,00

## Desconto Condicionado

R\$

## Desconto Incondicionado

R\$

## ISSQN Retido

-

## IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

## PIS/COFINS Retidos

-

## Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.080,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 09/04/24  
Paula 161839661

Henderson Batista - 1618271298.

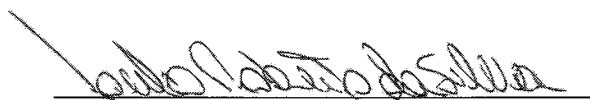
## **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

**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**, **CLAUDIA MARA RIBEIRO**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **49.822.006/0001-33**, com sede **RUA JOAQUIM GONÇALVES DA SILVA, 285, BAIRRO RIO BRANCO, CEP 31.535-055**, Contagem, Minas Gerais, neste ato representado por **CLAUDIA MARA RIBEIRO**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **658.803.826-72**, 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, 01 de março de 2024.



**PAULO ROBERTO DA SILVA**

Associação dos Moradores do Bairro Novo

Progresso II - AMONP



**CLAUDIA MARA RIBEIRO**

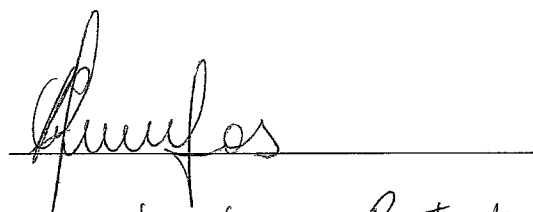
CNPJ: 49.822.006/0001-33

**TESTEMUNHAS:**



**Nome:** Amanda Lopes

**CPF:** 150.289.026-74



**Nome:** Henderson Botista

**CPF:** 134 902 506-21

# PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 01 de fevereiro de 2024.

**CLAUDIA MARA RIBEIRO**  
**CNPJ: 49.822.006/0001-33**  
**Telefone: 31- 995857488**  
**E-mail: claudiamara\_rib@hotmail.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\$ 2.080,00    |

  
**CLAUDIA MARA RIBEIRO**  
**CNPJ: 49.822.006/0001-33**

Rua Rio de Janeiro, 54, Tereza Cristina – Contagem /MG - CEP:32920-000

MÉDIA

**R\$ 829,37**

MEDIANA

**R\$ 999,00**

MENOR

**R\$ 50,94**

Quantidade total de registros: 5

Registros apresentados: 1 a 5

#### FILTROS APLICADOS

Descrição Complementar

Ano da  
Compra

RODA DE CONVERSA PARA MULHERES\, COM DURAÇÃO ENTRE 1H30 E 2H\, PARA ATÉ 15 PESSOAS\, RODA DE CONVERSA PARA LÍDERES\, COM DURAÇÃO ENTRE 1H30 E 2H\, PARA ATÉ 12 PESSOA S\, RODA DE CONVERSA PARA HOMENS\, COM DURAÇÃO ENTRE 1H30 E 2H\, PARA ATÉ 15 PESSOAS \, RODA DE CONVERSA PARA COLABORADORES\, COM DURAÇÃO ENTRE 1H30 E 2H\, PARA ATÉ 20 PESSOAS\, PESSOA COM DEFICIÊNCIA PCD: OFICINA VOLTADA À PESSOA COM DEFICIÊNCIA PCD A CIMA DE 18 ANOS\, COM ATIVIDADES VOLTADAS À PSICOMOTRICIDADE\, ARTES\, EMPODERAMENTO\, INCLUSÃO\, DESENVOLVIMENTO\, USO DA TECNOLOGIA\, E AUTONOMIA. O REPERTÓRIO DAS OFICINAS DEVE SER VARIADO\, UTILIZANDO-SE DE RODAS DE CONVERSAS\, VIVÊNCIAS\, JOGOS E BRINCADEIRAS\, ESPORTES\, ATIVIDADES RÍTMICAS E EXPRESSIVAS\, ALÉM DE ATIVIDADES PRÁTICAS COMO PASSEIOS\, EXPLORAÇÃO DE RECEITAS\, EXPERIÊNCIAS E VIVÊNCIAS. PROMOVER DESENVOLVIMENTO INTEGRAL\, BEM-ESTAR E SAÚDE (DE FORMA PREVENTIVA) \, POSSIBILITANDO O DESENVOLVIMENTO COGNITIVO E AFETIVO\, INCENTIVANDO O I

2024,  
2025

## RESULTADO 1

#### DADOS DA COMPRA

**Identificação da Compra:** 90037/2024

**Número do Item:** 00001

**Objeto da Compra:** Pregão Eletrônico - Contratação de empresa para ministrar oficina para Pessoa com Deficiência PcD acima de 18 anos, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Termo de Referência e no respectivo Edital.

**Quantidade Ofertada:** 990

**Valor Proposto Unitário:** -

**Valor Unitário do Item:** R\$ 50,94

**Código do CATMAT:** 12785

**Descrição do Item:** SERVICO EDUCACIONAL - SUPERIOR ( GRADUACAO )

**Descrição Complementar:**

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Modalidade da Compra:** Pregão

**Forma de Compra:** SISPP

**Marca:**

**Data do Resultado:** 06/08/2024

#### DADOS DO FORNECEDOR

**Nome do Fornecedor:** 27.102.091 CRISTIANE KERN CLEVESTON

**CNPJ/CPF:** 27102091000122

**Porte do Fornecedor:** Micro Empresa

#### DADOS DO ÓRGÃO

**Número da UASG:** 985529 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ENTRE RIOS DO OESTE

## RESULTADO 2

### DADOS DA COMPRA

**Identificação da Compra:** 90019/2024

**Número do Item:** 00003

**Objeto da Compra:** Pregão Eletrônico - Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultoria em saúde mental, psicologia organizacional, bem-estar e qualidade de vida no trabalho para realização de ações de assessoramento psicológico, psiquiátrico e de assistência social aos empregados em nível individual, grupal e à gestão do Conselho Federal de Enfermagem - Cofen, sob demanda, conforme condições e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

**Quantidade Ofertada:** 7

**Valor Proposto Unitário:** -

**Valor Unitário do Item:** R\$ 998,89

**Código do CATMAT:** 18449

**Descrição do Item:** PROMOCAO DE ATIVIDADES DESPORTIVAS E RECREACAO

**Descrição Complementar:**

**Unidade de Fornecimento:** UN

**Modalidade da Compra:** Pregão

**Forma de Compra:** SISPP

**Marca:**

**Data do Resultado:** 12/11/2024

### DADOS DO FORNECEDOR

**Nome do Fornecedor:** CLINICA DE PSICOLOGIA COM - VIVER LTDA

**CNPJ/CPF:** 35948495000160

**Porte do Fornecedor:** Micro Empresa

### DADOS DO ÓRGÃO

**Número da UASG:** 389320 - CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM-COFEN

**Órgão:** CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM

**Órgão Superior:** -

---

# RESULTADO 3

## DADOS DA COMPRA

**Identificação da Compra:** 90019/2024

**Número do Item:** 00002

**Objeto da Compra:** Pregão Eletrônico - Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultoria em saúde mental, psicologia organizacional, bem-estar e qualidade de vida no trabalho para realização de ações de assessoramento psicológico, psiquiátrico e de assistência social aos empregados em nível individual, grupal e à gestão do Conselho Federal de Enfermagem - Cofen, sob demanda, conforme condições e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

**Quantidade Ofertada:** 4

**Valor Proposto Unitário:** -

**Valor Unitário do Item:** R\$ 999

**Código do CATMAT:** 18449

**Descrição do Item:** PROMOCAO DE ATIVIDADES DESPORTIVAS E RECREACAO

**Descrição Complementar:**

**Unidade de Fornecimento:** UN

**Modalidade da Compra:** Pregão

**Forma de Compra:** SISPP

**Marca:**

**Data do Resultado:** 12/11/2024

## DADOS DO FORNECEDOR

**Nome do Fornecedor:** CLINICA DE PSICOLOGIA COM - VIVER LTDA

**CNPJ/CPF:** 35948495000160

**Porte do Fornecedor:** Micro Empresa

## DADOS DO ÓRGÃO

**Número da UASG:** 389320 - CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM-COFEN

**Órgão:** CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM

**Órgão Superior:** -

---

# RESULTADO 4

## DADOS DA COMPRA

**Identificação da Compra:** 90019/2024

**Número do Item:** 00005

**Objeto da Compra:** Pregão Eletrônico - Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultoria em saúde mental, psicologia organizacional, bem-estar e qualidade de vida no trabalho para realização de ações de assessoramento psicológico, psiquiátrico e de assistência social aos empregados em nível individual, grupal e à gestão do Conselho Federal de Enfermagem - Cofen, sob demanda, conforme condições e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

**Quantidade Ofertada:** 3

**Valor Proposto Unitário:** -

**Valor Unitário do Item:** R\$ 999

**Código do CATMAT:** 18449

**Descrição do Item:** PROMOCAO DE ATIVIDADES DESPORTIVAS E RECREACAO

**Descrição Complementar:**

**Unidade de Fornecimento:** UN

**Modalidade da Compra:** Pregão

**Forma de Compra:** SISPP

**Marca:**

**Data do Resultado:** 12/11/2024

## DADOS DO FORNECEDOR

**Nome do Fornecedor:** CLINICA DE PSICOLOGIA COM - VIVER LTDA

**CNPJ/CPF:** 35948495000160

**Porte do Fornecedor:** Micro Empresa

## DADOS DO ÓRGÃO

**Número da UASG:** 389320 - CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM-COFEN

**Órgão:** CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM

**Órgão Superior:** -

---

# RESULTADO 5

## DADOS DA COMPRA

**Identificação da Compra:** 90019/2024

**Número do Item:** 00004

**Objeto da Compra:** Pregão Eletrônico - Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de consultoria em saúde mental, psicologia organizacional, bem-estar e qualidade de vida no trabalho para realização de ações de assessoramento psicológico, psiquiátrico e de assistência social aos empregados em nível individual, grupal e à gestão do Conselho Federal de Enfermagem - Cofen, sob demanda, conforme condições e exigências estabelecidas no Edital e seus anexos.

**Quantidade Ofertada:** 4

**Valor Proposto Unitário:** -

**Valor Unitário do Item:** R\$ 1099

**Código do CATMAT:** 18449

**Descrição do Item:** PROMOCAO DE ATIVIDADES DESPORTIVAS E RECREACAO

**Descrição Complementar:**

**Unidade de Fornecimento:** UN

**Modalidade da Compra:** Pregão

**Forma de Compra:** SISPP

**Marca:**

**Data do Resultado:** 12/11/2024

## DADOS DO FORNECEDOR

**Nome do Fornecedor:** CLINICA DE PSICOLOGIA COM - VIVER LTDA

**CNPJ/CPF:** 35948495000160

**Porte do Fornecedor:** Micro Empresa

## DADOS DO ÓRGÃO

**Número da UASG:** 389320 - CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM-COFEN

**Órgão:** CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM

**Órgão Superior:** -





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: Nacional

Núcleo: Todos os núcleos situados na regional.

Oficina: Roda de Conversa

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Claudia Mara Riberio Horsth

Horário das oficinas: 14:00 as 18:00

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  | BERNADETE FARIA DE MELO       | 67    |                         |   |   |   |   |   |   | P  |   |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3                     |
| 2  | DULCE O. SILVA                | 65    | P                       |   |   |   |   | P |   | P  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 4                     |
| 3  | ELIZIA DAS GRAÇAS JUSTINO     | 73    |                         |   |   |   |   | P |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 2                     |
| 4  | EVA AUGUSTA REIS              | 73    | P                       |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3                     |
| 5  | HILDA P. SANTOS               | 76    |                         |   |   |   |   |   |   | P  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1                     |
| 6  | JARLENE F. RAMOS              | 67    | P                       |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 2                     |
| 7  | JOANA DARC BARBOSA CARVALHO   | 61    | P                       |   |   |   |   | p |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2                     |
| 8  | JULVANIA MARIA DE CAMPOS      | 67    | P                       |   |   |   |   | P |   | P  |   |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 6                     |
| 9  | LUCIA RODRIGUES S.            | 74    |                         |   |   |   |   | P |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 2                     |
| 10 | LUZIA F. DE MORAES            | 60    |                         |   |   |   |   |   |   | P  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1                     |
| 11 | NEIDE SOUTO PEREIRA LOPES     | 70    |                         |   |   |   |   |   |   | P  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1                     |
| 12 | SILVANA S. MEDEIROS           | 61    | P                       |   |   |   |   | P |   | P  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3                     |
| 13 | SILVIA MARIA GOMES DOS SANTOS | 66    |                         |   |   |   |   |   |   | P  |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1                     |
| 14 | TEREZINHA GUERRA              | 67    |                         |   |   |   |   |   |   | P  |   |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3                     |
| 15 | VALDINI S. DE SOUZA CHAVES    | 66    | P                       |   |   |   |   | P |   | P  |   |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 5                     |
| 16 | RAIMUNDA FONSECA C. SILVA     | 92    |                         |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 1                     |
| 17 | ROMUALDA GONÇALVES ROSA       | 67    |                         |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    | 3                     |
| 18 | MARIA V. GONÇALVES            | 71    |                         |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2                     |
| 19 | TEREZINHA VELOSO              | 70    |                         |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    | 1                     |
| 20 | LIGIA SANTOS VIEIRA           | 66    |                         |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | P  |    |    |    | 1                     |
|    |                               |       | 7                       | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 10 | 0 | 0  | 0  | 0  | 8  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 7  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 8  | 0  | 0  | 0  | 47                    |

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:

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): Claudia Mara Riberio

Assinatura do Coordenador: Luiz Otávio Reis Cezário

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> março/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ATIVIDADE:</b> Roda de Conversa                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>NOME DO OFICINEIRO (A):</b> Claudia Mara Riberio Horsth |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>CARGA HORÁRIA EXECUTADA:</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>DATA E HORÁRIO DAS OFICINAS</b>                         | Dias 1, 6, 8, 13, 21 e 28 de março de 2024<br>Horário: 14:00 as 18:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ATIVIDADES REALIZADAS</b>                               | Realizei 6 encontros em formato de roda de conversa abordando temas como coragem, desafios, recomeços, persistência e superação, sempre relacionando ao exercício da cidadania e ao protagonismo na terceira idade. Registrei as presenças, recolhi assinaturas e organizei a planilha mensal de frequência.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>RELATÓRIO</b>                                           | <p>Nos encontros, incentivei os participantes a compartilharem histórias de superação e momentos em que precisaram encontrar forças para seguir em frente. Relacionamos essas experiências com a importância de exercer direitos, participar ativamente da comunidade e cultivar hábitos que promovam autonomia e dignidade.</p> <p>Realizamos debates sobre como enfrentar mudanças, lidar com perdas e transformar dificuldades em oportunidades de crescimento. Também conversamos sobre como pequenas atitudes de coragem no dia a dia — como aprender algo novo, retomar um projeto ou defender uma causa justa — fortalecem não apenas o indivíduo, mas o coletivo.</p> <p>No último encontro, propus uma dinâmica de encerramento em que cada participante escolheu uma palavra que representasse seu momento atual e outra que simbolizasse o que deseja para o futuro. As trocas foram inspiradoras, deixando claro que, independentemente da idade, sempre é possível recomeçar e contribuir para uma sociedade mais justa, solidária e participativa.</p> |

**DATA DA ENTREGA:** 31/03/2024**RESPONSÁVEL:**



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052024040917021f4005b04f9

**Data e Hora:** 09/04/2024 às 11:02:53

**Valor:** R\$ 2.080,00

### Origem

**Nome:** ASSOC MOR B NOVO PROGRESSO II

**CPF/CNPJ:** 16.684.664/0001-57

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** 49 822 006 CLAUDIA MARA RIBEIRO

**CPF/CNPJ:** 49.822.006/0001-33

**Instituição:** BCO SANTANDER (BRASIL) 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