

Chave de Acesso da NFS-e
311860122537614240001350000000000724076879321300

Número da NFS-e
7

Número da DPS
7

Competência da NFS-e
30/06/2024

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/07/2024 13:30:01

Data e Hora da emissão da DPS
01/07/2024 13:30:01



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
53.761.424/0001-35

Nome / Nome Empresarial
53.761.424 CLAUDIA MARTINS DO NASCIMENTO

Endereço
JOSE DO PATROCINIO, 412, NACIONAL

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

Inscrição Municipal
-

E-mail
-

Município
Contagem - MG

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

Telefone
-

CEP
32185-150

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
16.684.664/0001-57

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

Endereço
-

Inscrição Municipal
-

E-mail
-

Município
-

CEP
-

Telefone
-

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 oficina relacionado ao Projeto Mais Cidadania, previsto no termo de colaboração 001/2024, referente ao mês de junho 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

RECIBO DE PAGAMENTO DO
SERVIÇO DE INTERMEDIARIAÇÃO
PRESTADO EM 15/07/2024
FORMAÇÃO 15/07/24
16.10670442
16.15558457


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 MARTINS DO NASCIMENTO**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **53.761.424/0001-35**, com sede **RUA JOSE DO PATROCINIO, nº 412, Bairro NACIONAL, CEP 32.185-150**, Contagem, Minas Gerais, neste ato representado, **CLAUDIA MARTINS DO NASCIMENTO**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **098.619.776-94**, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, que será regido pelas cláusulas seguintes:

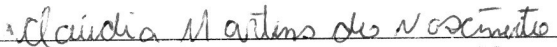
1. Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços especializados em oficinas socioeducativas, educativas, culturais e afins (oficinas de esporte, lazer, cultura, inclusão social, economia produtiva, atividades educacionais e sócio educacionais; desenvolver atividades com criatividade e 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, 02 de fevereiro de 2024.

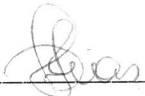


PAULO ROBERTO DA SILVA
Associação dos Moradores do Bairro Novo
Progresso II - AMONP




CLAUDIA MARTINS DO NASCIMENTO
CNPJ: 53.761.424/0001-35

TESTEMUNHAS:



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



Nome: Amanda Lopez
CPF: 150.289.026-74
CPF: _____

PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 15 de janeiro de 2024.

CLAUDIA MARTINS DO NASCIMENTO

CNPJ: 53.761.424/0001-35

Telefone: 31 984252358

E-mail: claudiam18@yahoo.com.br

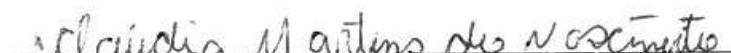
Associação dos moradores do Bairro Novo Progresso II – AMONP

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\$ 1.300,00 |


CLAUDIA MARTINS DO NASCIMENTO

CNPJ: 53.761.424/0001-35

Rua José do Patrocínio nº 412 Nacional- Contagem MG



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

08/12/2023 às 11h20

CAPS

PRORROGAÇÃO DAS
INSCRIÇÕES PARA
OFICINEIROS

ATÉ DIA 13/12

@prefeituradecapava
www.cacapava.sp.gov.br

TUDO O QUE A
PREFEITURA FAZ,
FAZ POR VOCÊ. MUNICÍPIO DE
CAÇAPAVA

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/>)



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

Contagem, 20 de Setembro de 2024.

JUSTIFICATIVA

A AMONP- Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II, na figura de seu presidente Paulo Roberto da Silva vem através desse justificar que a nota fiscal de nº 7, em nome de Claudia Martins do Nascimento, portador CNPJ 53.761.424/0001-35, prestou serviço atendendo o termo de colaboração 001/2024. Na descrição da NFS-e aparece a informação Mais Cidadania equivocada referente o nome da parceria devido erro de digitação.

Sem mais para o momento.

Paulo Roberto da Silva

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

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



SECRETARIA MUNICIPAL
DE DIREITOS HUMANOS
E CIDADANIA



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

CONTROLE DE FREQUENCIA

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: Oficina de dança

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Claudia Martins do Nascimento

Horário das oficinas: 10:00 às 12:00

Coordenador: LUIZ OTÁVIO REIS CEZÁRIO

Mês: Junho

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 |
| 1 | ANA MARCIA MOREIRA NEGREIROS | | | | | P | P | | | | | | F | F | | | | | | P | P | | | | | | P | F | | | | | 5 |
| 2 | APARECIDA DA FONSECA | | | | | P | F | | | | | | P | P | | | | | | F | P | | | | | | P | P | | | | | 6 |
| 3 | ARLIENE FERNANDES RIBEIRO | | | | | F | P | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | P | | | | | 2 |
| 4 | CARMELTA REIS | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | P | | | | | 1 |
| 5 | CARMESINA MARIA CALISTO | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | P | P | | | | | 2 |
| 6 | CASSIA MARIA MENDES | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | | | F | F | | | | | 6 |
| 7 | CELIA MARIA BARBOSA DA SILVA | | | | | F | F | | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | | | F | P | | | | | 5 |
| 8 | DELINHA ROSARIA DA SILVA FAGUNDES | | | | | P | F | | | | | | F | P | | | | | | F | P | | | | | | P | F | | | | | 4 |
| 9 | DIONILIA FRANCISCA DE BARROS | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | P | F | | | | | 1 |
| 10 | DIVINA MARIA DA SILVA | | | | | F | F | | | | | | F | P | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | 1 |
| 11 | DEBORA LUCIA MONTEIRO | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | P | | | | | | F | F | | | | | 1 |
| 12 | ELIANE SILVA | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | P | | | | | 1 |
| 13 | ELIAS LUIZ DA SILVA | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | | | F | P | | | | | | P | P | | | | | 7 |
| 14 | ELIDIA OLIVEIRA SANTOS | | | | | P | F | | | | | | F | F | | | | | | F | P | | | | | | F | P | | | | | 3 |
| 15 | ELVITA MARIA DE JESUS | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | P | P | | | | | | P | F | | | | | 3 |
| 16 | EOLY DE OLIVEIRA | | | | | F | F | | | | | | P | P | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | 2 |
| 17 | EVA DA LUZ CARVALHO | | | | | F | P | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | | 1 |
| 18 | FRANCINA FERNANDES PAIVA | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | | 8 |

| RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS INSCRITOS | | | DIAS 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 | |
| | | | Q | Q | S | S | D | T | Q | Q | | | | | | | | | | | | Q | S | S | D | T | Q | Q | S | | | | |
| 19 | GESMAIR JANUARIO SILVA | | | | | F | F | | | | | F | P | | | | | | | F | F | | | | | | P | F | | | | 2 | |
| 20 | GRNY DA SILVA | | | | | F | F | | | | | F | F | | | | | | | F | P | | | | | | F | F | | | | 1 | |
| 21 | IMACULADA CONCEIÇÃO DE SOUZA | | | | | F | F | | | | | F | F | | | | | | | F | P | | | | | | F | P | | | | 2 | |
| 23 | LEONOR LIDIA DE MIRANDA | | | | | F | F | | | | | F | F | | | | | | | F | F | | | | | | F | P | | | | 1 | |
| 24 | LIDIA LOPES DO CARMO | | | | | F | F | | | | | P | F | | | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | 5 | |
| 25 | MARCIA GONÇALVES DA CRUZ | | | | | P | P | | | | | P | P | | | | | | | F | P | | | | | | F | F | | | | 5 | |
| 26 | MARCIO BERNARDES | | | | | F | F | | | | | P | F | | | | | | | P | F | | | | | | P | P | | | | 4 | |
| 27 | MARIA APARECIDA DOS REIS | | | | | P | F | | | | | F | F | | | | | | | P | P | | | | | | F | F | | | | 3 | |
| 28 | MARIA APARECIDA PIMENTA DA SILVA | | | | | P | P | | | | | P | P | | | | | | | F | P | | | | | | F | P | | | | 6 | |
| 29 | MARIA DA CONCEIÇÃO BATISTA | | | | | F | F | | | | | P | F | | | | | | | F | F | | | | | | F | P | | | | 2 | |
| 30 | MARIA DAS DORES DE FATIMA LOUREÇO | | | | | F | F | | | | | F | F | | | | | | | F | F | | | | | | P | P | | | | 2 | |
| 31 | MARIA DO CARMO SILVA SOUZA | | | | | F | F | | | | | P | F | | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | 1 | |
| 32 | MARIA DO ROSARIO | | | | | P | F | | | | | P | F | | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | 2 | |
| 33 | MARIA EVA DA SILVA CORDEIRO | | | | | F | F | | | | | F | F | | | | | | | F | F | | | | | | P | P | | | | 2 | |
| 34 | MARIA EVA SANTOS MAIA | | | | | F | F | | | | | F | F | | | | | | | F | F | | | | | | P | P | | | | 2 | |
| 35 | MARIA INÉS GONÇALVES | | | | | F | F | | | | | P | P | | | | | | | P | F | | | | | | P | P | | | | 5 | |
| 36 | MARIA LUIZA BRAGA GONÇALVES | | | | | F | F | | | | | F | P | | | | | | | F | P | | | | | | F | P | | | | 3 | |
| 37 | MARIA VITORIA DE OLIVEIRA | | | | | P | P | | | | | P | P | | | | | | | F | P | | | | | | F | P | | | | 6 | |
| 38 | MARLENE AUGUSTA DE SOUZA | | | | | P | P | | | | | P | P | | | | | | | F | P | | | | | | P | P | | | | 7 | |
| 39 | NEIDE NORA FONSECA | | | | | F | F | | | | | F | F | | | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | 4 | |
| 40 | NILZA MARIA DE OLIVEIRA | | | | | P | P | | | | | F | P | | | | | | | F | F | | | | | | P | F | | | | 4 | |
| 41 | RAIMUNDO DE ASSIS FERREIRA | | | | | F | F | | | | | P | P | | | | | | | F | P | | | | | | P | P | | | | 5 | |
| 42 | REGINA CELIA FONSECA | | | | | F | P | | | | | F | F | | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | 1 | |
| 43 | REGINA CELIA TEIXEIRA E FONSECA | | | | | P | F | | | | | P | P | | | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | 7 | |
| 44 | REGINA RODRIGUES CHAVES BITTENCOURT PEREIRA | | | | | P | P | | | | | P | F | | | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | 7 | |
| 45 | RITA DAS GRAÇAS GOMES | | | | | F | P | | | | | F | P | | | | | | | F | P | | | | | | P | P | | | | 5 | |
| 46 | ROSANGELA ALVES DE AZEVEDO | | | | | F | F | | | | | P | P | | | | | | | F | P | | | | | | P | P | | | | 5 | |
| 47 | ROSELI NASCIMENTO | | | | | P | F | | | | | P | F | | | | | | | P | F | | | | | | F | F | | | | 3 | |
| 48 | ROSELY MARTINS ADRIANO | | | | | F | F | | | | | F | P | | | | | | | P | P | | | | | | P | P | | | | 5 | |
| 49 | SELMA SILVA ANTUNES PEREIRA | | | | | P | F | | | | | F | P | | | | | | | F | F | | | | | | F | F | | | | 2 | |
| 50 | SERAFINA DA PENHA | | | | | F | F | | | | | P | F | | | | | | | P | F | | | | | | F | F | | | | 2 | |
| 51 | SUELEN FERREIRA E SILVA PEREIRA | | | | | F | P | | | | | F | F | | | | | | | F | P | | | | | | F | P | | | | 3 | |

| 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 |
| | | | D | T | Q | Q | S | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | VANTUIR VITURINO CORREIRA | | | | | P | | F | | | | | | P | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | VERA ALVES GREGÓRIO | | | | | P | | F | | | | | | F | | F | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | O Total de presenças lançadas deve estar de acordo com o total de assinaturas contidas na lista de presença - Relação o total de presenças no mês | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 177 | | | |

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): Cláudia M. Martins do Nascimento

Assinatura do Coordenador: Luiz Cláudio Reis Araújo

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: NACIONAL | MÊS / ANO: junho/2024 |
| ATIVIDADE: OFICINA DE DANÇA | |
| NOME DO OFICINEIRO (A): CLAUDIA MARTINS DO NASCIMENTO | |
| CARGA HORÁRIA EXECUTADA: 20horas | |
| DATA E HORÁRIO DAS OFICINAS | Dias 04,06,11,13,18,20,25 e 27 de junho de 2024. Horário das oficinas 10:00 às 12:00h |
| ATIVIDADES REALIZADAS | Planejamento do que foi proposto no mês; Recebimento dos idosos no espaço; Orientação sobre as assinaturas das listas de presença; Elaboração de relatório das oficinas realizadas |
| RELATÓRIO | <p>A dança é uma atividade que pode ser adaptada para todas as faixas etárias. Referente aos idosos, ensinei nesse mês um estilo de dança que consistiu em movimentos simples e repetitivos que respeitam suas limitações, proporcionando um ótimo exercícios. Nos encontros foram ensinados: Movimentos de Braços que é movimentar os braços para cima e para baixo ou em círculos enquanto se está parado ou marchando, ajudando no fortalecimento dos músculos dos braços e melhora na mobilidade dos ombros, o Passo de Valsa, que consiste em um passo simples de valsa, onde se dá um passo para o lado, junta os pés e dá um passo para o outro lado, bom para trabalhar a coordenação e o ritmo, o Giro Lento, que consiste em fazer giros lentos no lugar, primeiro para um lado e depois para o outro. Isso ajuda a melhorar o equilíbrio e a orientação espacial. As oficinas atingiram seus objetivo que foi o de trazer o bem-estar emocional e social dos idosos.</p> |

DATA DA ENTREGA: 28/06/2024**RESPONSÁVEL:** *Claudia Martins do Nascimento*



OFICINA DE DANÇA : 06/06/2024 Nacional



Comprovante de Transação Pix

Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202407151803cc9d6aefc8b

Data e Hora: 15/07/2024 às 12:04:02

Valor: R\$ 1.300,00

Origem

Nome: ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIR

CPF/CNPJ: 16.684.664/0001-57

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 53761424 C M D NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 53.761.424/0001-35

Instituição: BANCO INTER

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