



ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II  
FUNDADA EM 15/07/1973 - CNPJ: 16.684.664/0001-57

**RPA - RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO**  
**DADOS DO EMITENTE**

**Razão Social:** Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II - AMONP  
**Endereço:** Rua Gonçalves Dias, 320 - Bairro Novo Progresso - Contagem/MG - CEP 32.140-610  
**CNPJ:** 16.684.664/0001-57      **Recibo Nº:** 3984      **Mês/Ano:** junho-24

**DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome:** JOSÉ MARIA DA SILVA      **Nº do RG:** 3.432.857  
**CPF:** XXX872506XX      **Orgão Emissor:** PCMG  
**PIS:** XXX412226XX

BASE DE CÁLCULO		
Valor dos Serviços Prestados.....	R\$	1.950,00
Valor dos Serviços Prestados.....	R\$	-
Valor dos Serviços Prestados.....	R\$	-
<b>Soma.....</b>	<b>R\$</b>	<b>1.950,00</b>

CÁLCULO DO ISSQN		
	R\$	1.950,00
Alíquota.....	%	3
Valor a Recolher.....	R\$	58,50

CÁLCULO DO INSS		
Base de Cálculo.....	R\$	1.950,00
Alíquota.....	%	20,00
Valor a Recolher.....	R\$	390,00

	R\$	1.950,00
IRRF.....	R\$	-
ISSQN.....	R\$	58,50
INSS.....	R\$	390,00
<b>Valor Líquido a Receber</b>	<b>R\$</b>	<b>1.501,50</b>

CÁLCULO DO IRRF		
Base de Cálculo.....	R\$	1.560,00
Alíquota.....	%	0,00%
Dedução.....	R\$	-
Valor a Recolher.....	R\$	-

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE OFICINEIRO REFERENTE AO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024  
**HORAS/ OU DIAS DE TRABALHO**  
MÊS DE JUNHO

Recebi do ente acima identificado pela prestação dos serviços a importância de: **R\$ 1.501,50**  
(UM MIL, QUINHENTOS E UM REAIS, CINQUENTA CENTAVOS)

**Contagem**      **Data:**  
**Assinatura:** *José Maria da Silva*

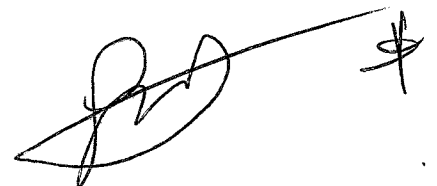
**ATESTO QUE O SERVIÇO FOI  
PRESTADO E/OU MATERIAL  
FORNECIDO 16/07/24**  
*Apaula MERS 1985*

*16/07 1610670442*

## 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**, e **JOSÉ MARIA DA SILVA**, Pessoa Física, Carteira de Identidade sob o registro nº 3432857, inscrita no CPF sob o nº XXX.872.506-XX, 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 serviço de oficineiro referente ao Termo de Colaboração 001/2024.
  - 1.1. Os serviços serão prestados de acordo com a demanda e, quando necessários, será acordado entre as partes as variáveis necessárias para sua execução, tais como data, horários e afins.
2. Pela execução dos serviços objeto deste contrato, o preço acordado entre as partes é R\$ 1.950,00 (Um mil e novecentos e cinquenta reais), e será quitado mensalmente até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao da prestação do serviço, mediante prévio envio da respectiva nota fiscal de prestação de serviços e/ou recibo de pagamento a autônomo, devendo o valor ser creditado através de conta bancária/ e ou cheque nominal a **CONTRATADA**:
  - 2.1 O Valor ajustado se dá pela em razão do serviço prestado.
3. O contratado 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 encerrar o contrato.
4. Este contrato inicia sua vigência na data de sua assinatura em 03/06/2024 e finalizará em 30/09/2024.
5. O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente por qualquer das partes mediante comunicação a outra, sem necessidade de qualquer aviso prévio.



6. O CONTRATADO autoriza a CONTRATANTE a fazer uso gratuitamente de seu nome e imagem em sites ou materiais publicitários da Associação ou de seus parceiros, mesmo após o encerramento do presente contrato, desde que não exponha o profissional a situações imorais ou constrangedoras.

7. Fica eleito o foro da comarca de Contagem para discutir quaisquer controvérsias sobre o presente contrato.

8. 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.

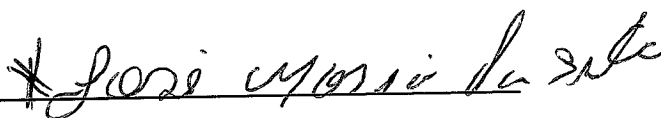
Contagem, 03 de junho de 2024.

  
Associação dos Moradores do B. Novo Progresso II

**Associação dos Moradores do Bairro Novo**

**Progresso II - AMONP**

**CNPJ 16.684.664/0001-57**



**JOSÉ MARIA DA SILVA**

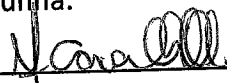
**CPF: XXX.872.506-XX**

Testemunha:



CPF: 102.XXX.XXX-20

Testemunha:



CPF:

XXX.447.506.XX

## José Maria da silva

### **Dados Pessoais**

---

Data nascimento: 15/05/1990  
Escolaridade: Superior Incompleto  
Curso: Serviço Social

### **Dados para Contato**

---

Endereço: Rua Trinta e Um, nº 520 Bairro: Oitis  
Cidade: Contagem  
CEP.: 32140-320  
E-Mail: zemariasilva@yahoo.com

### **Objetivo Profissional**

---

Busco uma oportunidade na organização, usando minhas competências, experiência profissional e habilidades técnicas. Ampliar e expandir junto a organização.  
Disponibilidade de horário: Período Integral

### **Experiência Profissional**

---

Empresa: Fundação Educacional Lucas Machado  
Cargo: Serviço Social

Atividade Desenvolvidas: Auxiliar na elaboração de relatórios sociais; encaminhamentos de relatórios para órgãos; dentre outras atividades correlatas.

Empresa: Grupo Santa Casa

Cargo: Estágio de Serviço Social

Atividade Desenvolvidas: Acompanhar atendimentos grupais e individuais; Acompanhar visitas domiciliares e institucionais; Redigir relatórios, pareceres e editais, sob orientação do(a) Assistente Social orientador(a).

### **Qualificações**

---

Curso de Informática: Microsoft Excel, Microsoft Office, Microsoft Word, Microsoft Windows Xp , Microsoft Access, Microsoft Power Point, Configuração de acesso, navegação e busca na Internet, Configuração e utilização de e-mail.

## PESQUISA DE MERCADO

Contagem, 06 de Maio de 2024.

**JOSÉ MARIA DA SILVA**

**RG: 3432857**

**Telefone: 31 989642298**

**E-mail: josemaria@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\$ 1.950,00



**JOSÉ MARIA DA SILVA**  
CPF: XXX.872.506-XX



## 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/sistema/conteudos/arquivo/a_25_0))



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





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

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

<b>TERMO:</b> 001/2024	
<b>LOCAL/REGIONAL:</b> RESSACA	<b>MÊS / ANO:</b> junho/2024
<b>ATIVIDADE:</b> roda de conversa- a importância do brincar	
<b>NOME DO OFICINEIRO (A):</b> JOSE MARIA DA SILVA	
<b>CARGA HORÁRIA EXECUTADA:</b> 30hs	
<b>DATA E HORÁRIO DAS OFICINAS</b>	Dias 04,06,11,13,18,20,25 e 27 de junho/2024 Horário das oficinas:10:00 às 12:00h
<b>ATIVIDADES REALIZADAS</b>	Recepção dos participantes Relatório Planejamento Organização e recolhimento das listas de presença Entrega dos lanches.
<b>RELATÓRIO</b>	Trabalhei com o grupo a importância do brincar, de não deixar a criança interior se perder. A vida adulta traz responsabilidades e todo mundo fica ocupado demais. As conversas foram focadas nesse tema. Brincar com os netos, dançar com liberdade, cantar com liberdade foram alguns subtemas que conversamos durante esse tempo. Houve relatos de idosos sentirem falta desses momentos em família. Também relataram que tiveram uma infância feliz, outros disseram que não tinham tempo, pois estavam nas roças acompanhando os pais. As oficinas foram a oportunidade de expressar os sentimentos e refletir sobre a vida em um todo. Todos trouxeram histórias, com foi ser criança e o que é a vida adulta.

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

**RESPONSÁVEL:**



## RODA DE CONVERSA – A IMPORTÂNCIA DO BRINCAR

11/06/2024

RESSACA

Comp. Banco Agência Cl. Conta C2 Serie Cheque nº C3 R\$ # 3 501.50 #  
018 104 2940 1 03003817-3 5 AAA 300250 0 0

Pague por este cheque a quantia de Um mil quinhentos e um reais e cinquenta centavos e centavos acima  
a Jose Maria da Silva ou a sua ordem

**CAIXA**

Contagem 16 de julho de 2024  
Jose Maria da Silva

JOAQUIM DE OLIVEIRA, MG  
AV JOAO C DE OLIVEIRA, 3397  
CONTAGEM - MG  
CONFECCAO - 04/24

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

CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2023

