

Chave de Acesso da NFS-e
3106705225170196500014200000000002625067976691044

Número da NFS-e
26

Número da DPS
24

Competência da NFS-e
31/05/2025

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
17/06/2025 06:33:16

Data e Hora da emissão da DPS
17/06/2025 06:33:15



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 51.701.965/0001-42	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 99691-7735
Nome / Nome Empresarial 51.701.965 MARCELO HENRIQUE GONCALVES		E-mail marceloedfisica011@hotmail.com	
Endereço CARLOS CHAGAS, 54, BETIM INDUSTRIAL		Município Betim - MG	CEP 32670-434
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 (31) 3393-8784
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II		E-mail financeiro_amonp@yahoo.com.br	
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 06.04.01 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e dem...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Contagem - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE OFICINEIRO- TERMO DE COLABORAÇÃO 006/2024 SCFV			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Betim - 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

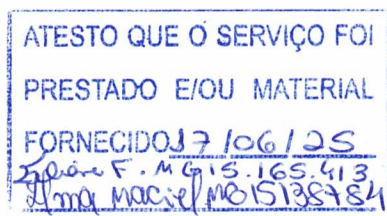
Valor do Serviço R\$ 1.300,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Marcelo Henrique Gonçalves





AMONP
Associação dos Moradores
do Bairro Novo Progresso II

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: Associação dos Moradores do Bairro Novo Progresso II

CNPJ: 16.684.664/0001-57

Dados Projeto Social

Nome do Projeto: SCFV - 30 a 59 - AMONP Sede Social

Nº do Termo de () Fomento ou (x) Colaboração: 006/2024

Atividade: Atividade física e alongamento

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Marcelo Henrique Gonçalves

Horário das atividades: 08h às 09h30

Coordenador da atividade: Matheus Ramos

Mês: MAIO

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

Nº	DIA DO MÊS DIA DA SEMANA	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	31	TOTAL DE ATENDIMENTOS
			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	S	T	Q	Q	S	S	
1	ADINA MARTINS DE JESUS	43						J	J						J	J						J	J					J						0
2	ANA PAULA RODRIGUES ALVES VIEIRA	33						J	P						J	P						P	J					J						3
3	ANDRESSA MARIA DA SILVA	30						J	J						P	J						J	J					J						1
4	CARLA BARBOSA DA SILVA	31						J	J						P	J						J	P					J						2
5	CARLA RAMOS FERNANDES	42						J	P						J	P						P	J					J						3
6	CLAUDIENE DE JESUS SANTOS	42						P	J						P	J						J	P					J						3
7	CRISTIANE VELOSO VELOZO	48						J	J						P	J						J	J					J						1
8	DALVA ESTEVES DE JESUS	58						J	J						J	P						P	J					J						2
9	DANIELE NERES DOS SANTOS	45						J	J						J	J						J	J					J						0
10	DEISIANE ARCANJO SOARES	33						J	J						J	J						J	J					J						0
11	ELIANE FRANCISCO FLORIANO	50						J	P						J	P						P	J					J						3
12	ELIANE ROBERTA SANTOS	47						J	P						J	P						P	J					P						4
13	ELIZANGELA LIMA SOUZA	47						J	J						J	P						J	J					P						2
14	FRANCIELLE QUIRINO DA SILVA	45						P	J						P	J						J	J					J						2
15	FRANCIELLE SANTOS FREITAS	33						J	P						J	P						P	J					J						3
16	GISLENE NERES DOS SANTOS	44						J	P						J	J						J	J					J						1
17	IVANILDE EVANGELISTA DE SOUZA	34						J	J						J	P						J	J					J						1
18	JESSICA BARBOSA DA SILVA	33						J	J						J	J						J	J					J						0
19	JOVIANA DE SOUZA FRANCO	33						J	J						J	J						J	P					J						1
20	JULIANA FERREIRA DA SILVA	37						J	J						P	J						J	J					J						1
21	LUIZA GOMES DA SILVA	55						P	J						P	J						J	P					J						3
22	MARIA DO CARMO FREITAS	58						J	J						J	P						P	J					J						2
23	MARIA ELIETE LIMA DE SOUZA	49						P	J						P	J						J	P					J						3
24	RAQUEL DE ARAUJO	31						J	J						J	P						J	J					J						1
25	RENATA DOS SANTOS SILVA	42						P	J						P	J						J	P					J						4
26	ROSANGELA DA CONCEIÇÃO SANTOS	40						P	J						P	J						J	P					J						1
27	ROSELI PERERIA DE SOUZA	47						J	J						J	P						J	J					J						1
28	ROSEMARY CONCEIÇÃO DA SILVA	53						J	P						J	J						P	J					P						1

Relação de beneficiários inscritos																																			
Nº	DIA DO MÊS	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	31	TOTAL DE ATENDIMENTOS	
	DIA DA SEMANA		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	S	T	Q	Q	S	S		
29	SHIRLEY CRISTINA DE SOUZA	43						J	P						J	J						J	J						P						1
30	SONIA ALVES RIBEIRO	48						J	P						J	J						P	J						P						1
31	SORAIA BALDEZ FERREIRA	55						J	J						J	J						J	J						J						1
32	SORAIA FERREIRA DE MORAIS	59						J	J						J	P						J	J						J						1
33	STEPHANIE FRANCIELLE LIMA MARQUES	31						J	P						J	P						P	J						P						1
34	TALISSA BATISTA CASTRO	40						J	J						J	J						J	J						J						1
35	TEEREGINHA GOMES DE OLIVEIRA	56						P	J						P	J						J	J						J						1
36	VALDEI ALMEIDA	57						J	P						J	P						P	J						P						1
37	VANDA MARIA DA FONSECA FERREIRA	57						J	P						J	P						P	J						P						1
38	VERA LUCIA ALVES	54						P	J						J	J						J	J						J						1
	TOTAL DE ATENDIMENTOS																														49				
Assinatura do Profissional(is) responsável(is): _____																																			
Assinatura do Coordenador: 																																			
1 LEGENDA: P (PRESENTE) – F (FALTA) – A (ATESTADO) – J (JUSTIFICADO)																																			

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Oficina: Atividade Física e Alongamento</i>	
Faixa etária: <i>30 a 59 anos</i>	
Local: <i>AMONP - Sede Social</i>	
Data: <i>06/05/2025</i>	Horário: <i>08h às 09h30</i>
Responsável: <i>Marcelo Henrique Gonçalves</i>	
ASSINATURA	
FIDELIDADE	
1	<i>Guilherme Gomes de Souza</i> 55
2	<i>Regenilda da Conceição Santos</i> 41
3	<i>Marina Colute Gomes de Souza</i> 49
4	<i>Elvionore de Jesus Santos L</i> 42
5	<i>Francielle Oliveira da Silva</i> 45
6	<i>Regzinha Gomes de Oliveira</i> 56
7	<i>Vera Vera Alves</i> 54
8	<i>Renata dos Santos Silva</i> 42
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: *Mathias Ramos*
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS nº 20092-04/10/2019

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Oficina: Atividade Física e Alongamento		
Faixa etária: 30 a 59 anos		
Local: AMONP sede social		
Data: 04/05/2025	Horário: 08h às 09h30	
Responsável: Marcelo Henrique Gonçalves		

	Nome	Idade
1	Elaine Francisco Floriano	50
2	Stephanie Ferreira Lima Marques	31
3	Franciele Santos Freitas	34
4	Vanda Maria	54
5	Valei Almeida	57
6	Elaine Nereida	47
7	Roselyny Conceição da S.	50
8	Paula Ramos Fernandes	43
9	Sônia Alves Ribeiro	49
10	Gislene Nery dos Santos	44
11	Ana Paula Rodrigues Alves Vieira	33
12	SHIRLEY CRISTINA DE SOUZA	44
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Matheus Ramos
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS nº 29992 - 6ª Região/MG

Responsável: *[Assinatura]*

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Quênia - Atividade Física e Alongamento</i>		
Faixa etária: <i>30 a 59 anos</i>		
Local: <i>AMONP, Rede Social</i>		
Data: <i>13/05/2025</i>	Horário: <i>08h às 09h30</i>	
Responsável: <i>Marcelo Henrique Gonçalves</i>		

ASSINATURA		
1	<i>Marcelo Henrique Gonçalves</i>	<i>45</i>
2	<i>Carla Brito da Silva</i>	<i>31</i>
3	<i>Marcelo da Conceição Silva</i>	<i>41</i>
4	<i>Maria Elvete Ferreira da Silva</i>	<i>49</i>
5	<i>Juliana Ferreira da Silva</i>	<i>37</i>
6	<i>Marizinha Gomes de Oliveira</i>	<i>56</i>
7	<i>Elaine de Jesus Santos 2</i>	<i>42</i>
8	<i>Christiane Veloso</i>	<i>48</i>
9	<i>Francine Aquino da Silva</i>	<i>42</i>
10	<i>Renata dos Santos Silva</i>	
11	<i>Andréia Maria da Silva</i>	<i>30</i>
12		
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Matheus Ramos
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS nº 29982 - Contagem/MG

Responsável: *[Assinatura]*

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Oficina Atividade Física e Alongamento	
Faixa etária: 30 a 59 anos	
Local: AMONP. Sede Social	
Data: 14/05/2025	Horário: 8h às 09h30
Responsável: Marcelo Henrique Gonçalves	

Nº	NOME	IDADE
1	Vanda Maria	54
2	Stephanie Hamill Lima Marques	30
3	Franciele Santos Freitas	34
4	Eliane Francisco Herano	50
5	Roseli Pereira da Silva	48
6	Valdi Almeida	57
7	Mario do Carmo Freitas	58
8	Paula Ramos Fernandes	43
9	Raquel de Araújo	31
10	Eliane Noventa	47
11	Dahia Ester de Jesus	58
12	Lucimilde Evangelista de Souza	34
13	Dorothy Ferreira de Moraes	
14	Elizangela	
15	Mra Paula Rodrigues Alves	33

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Responsável: Matheus Ramos
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS nº 29982 - Contagem/MG

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: <i>Quintas! Atividade Física e Alongamento</i>	
Faixa etária: <i>30 a 59 anos</i>	
Local: <i>AMONP. Rede Social</i>	
Data: <i>20/05/2025</i>	Horário: <i>08h às 9h30</i>
Responsável: <i>marcelo Henrique Gonçalves</i>	

	ASSINATURA	IDADE
1	<i>Stephanie Francini Lima Marques</i>	<i>30</i>
2	<i>Elaine Francisco Honorato</i>	<i>50</i>
3	<i>Paula Ramos Fernandes</i>	<i>43</i>
4	<i>Franciele Santos Freitas</i>	<i>34</i>
5	<i>Vanda Maria</i>	<i>54</i>
6	<i>Valdeir Almeida</i>	<i>57</i>
7	<i>Maria do Carmo Trindade</i>	<i>58</i>
8	<i>Elaine Ribeiro Lima S</i>	<i>47</i>
9	<i>Marta Ester de Lencastre</i>	<i>58</i>
10	<i>Sonice Alves Ribeiro</i>	<i>49</i>
11	<i>Ana Paula Rodrigues Alves Vieira</i>	<i>33</i>
12	<i>Rosemary Gonçalves da Silva</i>	<i>50</i>
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Matheus Ramos
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS nº 29982
Responsável

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Oficina - Atividade Física e Alongamento	
Faixa etária: 30 a 59 anos	
Local: AMONP. Sede Social	
Data: 23/05/2025	Horário: 08h às 09h30
Responsável: Marcelo Henrique Gonçalves	
Assinatura	
1	Mário Gomes de S.O. 55
2	Carla Graça da Silva 33
3	Rosângela da Conceição Santos 41
4	Tatiana de Souza Franco 33
5	Elaine Aparecida de Jesus Santos 42
6	Maria Elvete Lima de Souza 49
7	Renata dos Santos Silva 42
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Matheus Ramos
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS nº 29962-7 - União/DF

Responsável:

LISTA DE PRESENÇA

Atividade: Oficina - Atividade Física e Alongamento

Faixa etária: 30 a 59 anos

Local: AMONP - Sede Social

Data: 27/05/2025 **Horário:** 08h às 09h30

Responsável: Marcelo Henrique Gonçalves

Nº	NOME	IDADE
1	Elaine Francisco Honório	50
2	Vandiane Maria	54
3	Stephanie Bianchi Lima Magu	31
4	Rosemary Conceição da S.	50
5	Elaine Ribeiro Santos	47
6	Elizangela Lima Goulza	42
7	Valde Almas	57
8	Sônia Alves Ribeiro	49
9	SHIRLEY CRISTINA DE SOUZA	44
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Ao assinar a presente Lista de Presença, 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.

Matheus Ramos
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS nº 29987/6ª Região/MG

Responsável:



Comp. 018 Banco 104 Agência 2940 C1 1 Conta 03003869-6 C2 6 Série AAA Cheque nº 900008 C3 9 R\$ 1.300,00 #

Pague por este cheque a quantia de Um mil e Trezentos Reais e centavos acima

a Marcelo Henrique Gonçalves ou a sua ordem

CAIXA

Contagem, 17 de Junho de 20 25

JOAQUIM DE OLIVEIRA
AV JOAO C DE OLIVEIRA, 3397
CONTAGEM-MG
CONFECCÃO: 08/24

ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BA
CNPJ 16.684.664/0001-57

CLIENTE BANCÁRIO
DESDE 06/2024

900008 018 104 2940 1 03003869-6 6 AAA 900008 9

Marcelo Henrique Gonçalves