

DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e



MUNICIPIO DE CONTAGEM (31)3363-5643 issqn@contagem.mg.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e

31186012248267984000106000000000000423123456089480

Número da NFS-e

Competência da NFS-e

30/11/2023

Número da DPS

W, 71

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

Regime de Apuração Tributária pelo SN

07/12/2023 09:59:07

Data e Hora da emissão da DPS

07/12/2023 09:59:07

Inscrição Municipal

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 Nome / Nome Empresarial CNPJ / CPF / NIF

48.267.984/0001-06

E-mail

Município

Contagem - MG

32370-590

CEP

Telefone

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

48.267.984 NICOLAS ROCHA NOGUEIRA

CNPJ / CPF / NIF

10.626.829/0001-58

Inscrição Municipal

Telefone

TOMADOR DO SERVICO

Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO CUIDAR BEM/MG - ACB

BENEDITO FERRARI, 74

Município

E-mail

Contagem - MG

CEP 32230-480

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 oficina de informática Referente ao mês 11/2023 termo de fomento Nº 023/2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 1.235,00 BC ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Desconto Incondicionado

Alíquota Aplicada

Município de Incidência do ISSQN

Contagem - MG

Número Processo Suspensão

Total Deduções/Reduções

Retenção do ISSQN

Cálculo do BM ISSQN Apurado

Benefício Municipal

Nenhum

Não Retido

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF PIS

CP

CSLL

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

Regime Especial de Tributação

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 0.00

R\$ 1.235,00

IRRF, CP, CSLL - Retidos

Desconto Condicionado PIS/COFINS Retidos

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.235,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federals

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: 48.267.984 NICOLAS ROCHA NOGUEIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.267.984/0001-06 Certidão nº: 57738364/2023

Expedição: 18/10/2023, às 15:17:43

Validade: 15/04/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **48.267.984 NICOLAS ROCHA NOGUEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.267.984/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: 48.267.984 NICOLAS ROCHA NOGUEIRA

CNPJ: 48.267.984/0001-06

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços http://rfb.gov.br ou http://rfb.gov.br ou http://www.pgfn.gov.br.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 15:16:35 do dia 18/10/2023 <hora e data de Brasília>. Válida até 15/04/2024.

Código de controle da certidão: **D666.F166.B33E.9732**Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM: 07/12/2023

CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 06/03/2024

NOME: 48.267.984 NICOLAS RC	CHA NOGUEIRA	
CNPJ/CPF: 48.267.984/0001-06		I
LOGRADOURO: RUA W		NÚMERO: 71
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CONJUNTO AGUA BRANCA	CEP: 32370590
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: CONTAGEM	UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

- Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;
- 2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO	
	A		

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: http://www.fazenda.mg.gov.br => Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2023000715279002



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.267.984/0001-06

Razão Social:

48267984 NICOLAS ROCHA NOGUEIRA

Endereço: R W 71 / CONJ AGUA BRANCA / CONTAGEM / MG / 32370-590

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/11/2023 a 23/12/2023

Certificação Número: 2023112407211229150195

Informação obtida em 07/12/2023 11:35:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Nome:

NICOLAS ROCHA NOGUEIRA 11205874682

CPF/CNPJ nº: 48.267.984/0001-06

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal de cobrar e inscrever dividas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal Adjunta da Receita e a inscrições em Dívida Ativa junto à Procuradoria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: http://receita.contagem.mg.gov.br

Dados de emissão da certidão

Número da certidão.....: 872093

Data de emissão 13/12/2023

Data de validade 12/03/2024

Controle de autenticidade: 461759675461759

Observações:

1. A quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional deverá ser comprovada mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União.

2. A quitação do ITBI nos casos de transmissão onerosa de bens imóveis ou de direitos sobre estes deverá ser comprovada através da apresentação da Certidão especifica para comprovação da quitação do imposto.

Certidão emitida gratuitamente através da internet no endereço:http://receita.contagem.mg.gov.br

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





SECRETARIAMUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOSE CIDADANIA

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO

TERMO DE FOMENTO 023/2023

EntidadeExecutora: ASSOCIAÇÃO CUIDAR BEM

Coordenador: Viviane da Silva Abreu

Cargo: Oficineiro

Atividade: Informática

Período: Novembro

ATIVIDADES REALIZADAS NO MÊS:

Aprofundamos em nas funções SE permitindo que os alunos façam comparações lógicas, utilizando SOMA e Calculo de Potenção percentual e operações lógicas em nível avançado. Também trabalhamos bastante a questão das funções basicas do excel e o padrão de organização e formatação dos dados.

Vimos também como funciona a questão da Formatação com os alunos e evoluirmos mais a digitação.

Iniciamos o WORD conhecendo as funcionalidades disponiveis no Menu, todas as funcionalidades do teclado dentro do Word. Além das funcionalidades de designer formação de texto e estilos, produzimos textos com alinhamos conforme os padrões.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Neste período, exploramos as funções disponíveis em um software de edição de planilhas, como o Microsoft Excel. Aprendemos a adicionar novas funções logicas, usar condicionais, configurar layouts, destacar texto com letras incluindo formatação, adição e exclusão de colunas e linhas, mesclagem de células. Além disso, iniciamos o aprendizado do Microsoft Word, compreendendo seus fundamentos, designer e compreenção de como criar textos padronizados.

Contagem, 30 de Novembro de 2023

Assinatura do Empregado

Assinatura do coordenador





												LIST	A DE	FREQ	UÊNC	AIC														
Dados do Executor																														
Razão Social: ASSOCIAÇÃO CUIDAR BEM		CN	NPJ: :	10.626	.829/0	0001	-58													7.017		ye din								
Dados Projeto Social										8				714																
Nome do Projeto: PROJETO VIVER BEM		Nº	do '	Termo	de (x)	Fon	nent	o ou	ı () Col	aboraçã	ío:																	
Atividade: Informática		Pr	ofiss	ional F	espon	sáve	I(Pro	fess	or/O	ficine	eiro): Ni	colas Ro	cha N	ogueir	a															
Horário das atividades: 08:00 ás 09:00/ Sexta		Co	orde	enado	da at	ivida	de: \	Vivia	ane d	la Sil	va Abre	u																		
Mês: Novembro		A	no: 2	2023																										
																					-									
Dia do Mês	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 1	2 13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
Dia da Semana	Q	Q	S	S	D :	S	Т	Q	Q	s	S D	S	Т	Q	Q	S	5	D	S	Т	Q	Q	s	S	D	S	Т	Q	Q	
Nome dos presentes			1/1	Marie Park									ı							l .			1	less ser			<u> </u>	1		TOTAL DE ATENDIMEN TO
Davi Santos Nascimento										Р						Р		le po					Р							
João Lucas de Souza										Р						Р							Р							
João Pedro Alves Soares										Р						Р	511						Р							
Igor Cauã Marques Pereira										Р						Р							Р							
Maria Eduarda Alves Soares										Р						Р							Р							
Maria de Fatima										Р						Р							Р							
Maria Eliza Aguiar Meireles										Р						P							Р							
Roger Rodrigues Souza										Р						P							Р							
Simone Daniela Ribeiro Estevam										Р						Р							Р							
Thaina Vitoria Freitas Silva										Р			*			Р							Р							
Assinatura do Profissional(is) respo	nsáv	el(is): \	J:0	da	D	0	00	cb	a	_NC	Ople	ene																	
Assinatura do Coordenador:	ve	ne	de	da	Se	he		De	Su	u		V																		





azão Social: ASSOCIAÇÃO CUIDAR EM CNPJ: 10.626.829/0001-58 EM Grado Frojeto Social Grado Projeto PROJETO VIVER EM Widade: Informática Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Nicolas Rocha Nogueira Oráno das atividades: 09:00 ds Doind of Mês Coordenador da atividade: Viviane da Silva Abreu Dia do Mês 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 25 27 28 29 30 Dia da Semana 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 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 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 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 S T Q Q S S D S T Q Q S S D S T Q D S T	Quant Dem																														CON COMMENT STATE	SER FA	
azido Social: ASSOCIAÇÃO CUIDAR EM CNP): 10.626.829/0001-58 EM dos Frojeto Social Come do Projeto: PROJETO VIVER EM Vividade: Informática Profissional Responsável[Professor/Oficineiro]: Nicolas Rocha Nogueira Orián das atividades: 09:00 ás OBOJ Sexta Ano: 2023 Día do Mês 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 Día da Semana Q Q Q 5 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5 0 5 T Q Q 5			1										L	ISTA	DE FI	REQU	JÊNC	IA															
EM ados Projeto Social ome do Projeto: PROJETO VIVER EM tividade: Informática	Dados do Executor																									al e		o folia					
Nome do Projecto: PROJETO VIVER Nº do Termo de (x) Fomento ou (Razão Social: ASSOCIAÇÃO CUIDAR BEM		С	NPJ:	10.6	26.82	29/00	01-5	8													***************************************								-			
EM tividade: Informática	Dados Projeto Social	l x							-47							HX.													7				
Coordenador da atividades: 109:00 ás Coordenador da atividades: Viviane da Silva Abreu Ano: 2023 Dia do Mês 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 25 27 28 29 30 Dia do Semana Q Q S 5 5 D 5 T Q Q S 5 5 D 5 T Q Q S 5 D 5 T Q Q S 5 D 5 T Q Q S 5 D 5 T Q Q S 5 D 5 T Q Q S 5 D 5 T Q Q S 5 D 5 T Q Q S 5 D 5 T Q D S T D S	Nome do Projeto: PROJETO VIVER BEM		N	lº do	Tern	no de	(x) F	ome	nto c	u (40000) (Colabo	ração	:			**************	5-00 mm c 2000	Market Williams				H126 H1 1-2-4					r				
Dia do Mês 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	Atividade: Informática		Р	rofiss	siona	l Resp	ponsá	vel(P	rofes	sor/0	Oficin	eiro):	Nicola	s Roc	ha No	gueir	a																
Dia do Mês 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 25 27 28 29 30 Dia da Semana 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 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 S T Q D S T Q D S T	Horário das atividades: 09:00 ás 10:00/ Sexta		С	oord	enad	lor da	ativ	idade	e: Viv	iane	da Sil	lva Ab	reu																				
Dia da Semana Q Q S S D S T Q Q S S S D S T Q Q S S	Mês: Novembro		F	Ano:	2023																												
Dia da Semana Q Q S S D S T Q Q S S S D S T Q Q S S																																	
Nome dos presentes ristian Cava de Marselha Ferreira anessa Carolina de M. Ferreira p p p p p p p p p p p p p p p p p p p	Dia do Mês	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		
presentes ristian Cava de Marselha Ferreira p	Dia da Semana	Q	Q	S	S	D	S	Т	Q	Q	S	S	D	S	Т	Q	Q	S	S	D	S	Т	Q	Q	S	S	D	S	т	Q	Q		
anessa Carolina de M. Ferreira P			1		. Jestino			1									E PERE	E-762-60				, subje								L	l		
alentina Henriques Sales P	Cristian Cava de Marselha Ferreira										Р							Р							Р						Г		
eraldo Eustaquio Gomes F P P P P P P P P P P P P P P P P P P	Vanessa Carolina de M. Ferreira										Р							Р							Р								
arineide Barbosa Vieira P Aylda Kathem de Paula Regina P P P P Aylda Kathem de Paula Regina P P P P P P P P P P P P P	/alentina Henriques Sales										Р							Р							Р								
aylda Kathem de Paula Regina P P P P P P P Alo Gabriel Rodrigues Araujo An Felipi Pinto da Silva Assinaturado Profissional (is) responsável (is): Assinaturado Coordenador:	Geraldo Eustaquio Gomes										F							Р							Р								
eraldo Albimo Silva P P P P P P P P P P P P P P P P P P	Aarineide Barbosa Vieira										Р							Р							Р								
alo Gabriel Rodrigues Araujo P P P P P P R SsinaturadoProfissional(is)responsável(is): AssinaturadoCoordenador: Assinat	Raylda Kathem de Paula Regina						3				Р							Р							Р								
an Felipi Pinto da Silva Assinaturado Profissional (is) responsável (is): Assinaturado Coordenador:	Geraldo Albimo Silva										Р							Р							Р								
assinaturadoProfissional(is)responsável(is): N. Olas 1000 No que livra assinaturadoCoordenador: Teneme da Selra Shrey	talo Gabriel Rodrigues Araujo										Р							Р							F								
assinaturadoCoordenador: Vivane da Selva Mreu	an Felipi Pinto da Silva								1		Р							Р							F								
Assinaturado Coordenador: Vingue da Selva Mueu	AssinaturadoProfissional(is)respons	sável	l(is):	N	. 0	alc	D	10	O	a	N	00	gug	M	-																	_	
EGENDA:P(PRESENTE)-F(FALTA)-A(ATESTADO)-J(JUSTIFICADO)	AssinaturadoCoordenador: // 2	ren	ne	9	4	1	Lec	ra	1	ly	ey		V																				
	LEGENDA:P(PRESENTE)-F(FA	ALT	A)-A	(AT	EST	ADO	D)-J(JUS	TIF	CAL	00)																						





												L	.ISTA	DE FI	REQU	JÊNC	IA															
Dados do Executor								T. La		-																						
Razão Social: ASSOCIAÇÃO CUIDAR BEM		CN	NPJ: 1	10.62	26.829/	000	01-58	8																								
Dados Projeto Social		7				111										G BY S	VI A		# % I'					- 10					W.			
Nome do Projeto: PROJETO VIVER BEM		Nº	do '	Term	o de (x	c) Fo	omei	nto o	ou () (Colabo	ração	:						emmine Tr												
Ativida de: Informática		Pr	ofiss	onal	Respo	nsá	vel(P	rofes	sor/0	Oficin	neiro):	Nicola	as Roc	ha No	gueira	a																
Horário das atividades: 10:00 ás 11:00/ Sexta		Co	orde	nado	or da a	tivi	dade	: Viv	iane	da Si	lva Al	reu						-														
Mês: novembro		A	no: 2	023							**************************************																					
Dia do Mês	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		
Dia da Semana	Q	Q	S	S	D	S	Т	Q	Q	s	S	D	S	Т	Q	Q	S	S	D	S	т	Q	Q	S	S	D	S	т	Q	Q		
Nome dos presentes	•				SECONOMIC			1			Terminal Control													l					ļ		1	
Kethyn Candida de Souza										Р							Р							Р		藤 德					Г	
Claine Oliveira da Silva										Р							Р							Р								
ernanda Aguiar Cabral										Р							Р							Р								
reno Ferreira dos Santos										F							Р							Р								
Maysa Moreira da Costa										Р							Р							Р								
teginaldo Manoel Costa										Р							Р							Р								
ana Livia de Souza V. Marquito										Р							Р							Р								
Silvia Claret Almeida										Р							Р							F								
ictor Hugo Ferreirade Lima										Р							Р							F								
arthur Sousa Ferreira										Р							F							Р								
	nsáve	el(is)): <u> </u>	11	colo		1	20)0)	Na	1	Jo	QU	Me																	-	
Assinatura do Profissional(is) respo			1.5		- 10	, ,		0	1		-		1	0 1	1																	
Assinatura do Profissional(is) respo																																
	חחרי	21	-	26	. 1	1	7 -	3	116	111	,																					
	ner	ne	£	əla	1	l	le,	0	Db	reg	/																					





LISTA DE FREQUÊNCIA	
Dados do Executor	
Razão Social: ASSOCIAÇÃO CUIDAR CNPJ: 10.626.829/0001-58 BEM	
Dados Projeto Social	
Nome do Projeto: PROJETO VIVER № do Termo de (x) Fomento ou () Colaboração: BEM	
Atividade: Informática Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Nicolas Rocha Nogueira	
Horário das atividades: 08:00 ás Coordenador da atividade: Viviane da Silva Abreu 09:00/ Quarta	
Mês: Novembro Ano: 2023	
Dia do Mês 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	
Dia da Semana QQSSDSTQQSSDSTQQSSDSTQQQ	
	TAL ENDI NTO
Cristian Cava de Marselha Ferreira P P P P	
João Lucas de Souza P P P P	
João Pedro Alves Soares P P P P	
Igor Cauã Marques Pereira P P P P	
Maria Eduarda Alves Soares P P P P	
Maria de Fatima P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	
Maria Eliza Aguiar Meireles P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	
Roger Rodrigues Souza P P P P P P P P P P P P P P P P P P P	
Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Vidos Rocho Noques	
Assinatura do Coordenador: Vi vane ela Julia Aney	
rissinatura do coordinador. Va viene ena juna proper	
LEGENDA:P(PRESENTE)-F(FALTA)-A(ATESTADO)-J(JUSTIFICADO)	





LISTA DE FREQUÊNCIA																																
Dados do Executor																																
		CN	NPJ:	10.62	26.829	9/000	01-58	3																						***********	Millionau	
Dados Projeto Social						T.					e di			₫Ŋ.	-		- 37						JF _{III}	1000					ar ny s			
		N	º do	Term	no de	(x) F	omei	nto o	u () (Colabo	ração	:											***************************************	0.00						***************************************
Atividade:Informática		Pr	ofiss	ional	Resp	onsá	vel(P	rofes	sor/C	ficin	eiro):	Nicola	s Roc	na No	gueira	a								- 1.1								
		Co	ord	enad	or da	ativi	dade	: Viv	iane (da Sil	va Ab	reu																				
		Α	no: 2	2023																												
Dia do Mês	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		
Dia da Semana	Q	Q	S	S	D	S	Т	Q	Q	S	S	D	S	Т	Q	Q	S	S	D	S	т	Q	Q	S	S	D	S	Т	Q	Q		
THE STATE OF THE S		L	ı	100000		L	l	1	l															l							ı	ATENDIME
Cristiane G. de Souza	P							Р														Р							Р			
Cristiano de Oliveira Santos	P							Р														Р							Р			
Ingred Silva de Souza	P							Р														Р							Р			
Nathalia Cristina Ferreira Pinto	P							P														Р							Р			
Iasmim Silva de Souza	P							Р														Р							Р			
Aguinaldo Carlos	P							Р														Р							Р			
Emanuelly Agnes Santana	P							Р														Р							Р			
Adriana dos Passos Consol	P				1007			Р														Р							Р			
Marta do Carmo Ribeiro	P							Р														Р							Р			
Yuri Henrique Pinto da Silva	P							Р	٨													Р							Р			
Assinatura do Profissional(is) respo	nsáv	el(is)):	Vi	coc	Al		0	do		No	gr	el.	0																		
AssinaturadoCoordenador: // 7	ran	ne	0	6	1	de	4	H	he	4		U																				
LEGENDA:P(PRESENTE)-F(FA	ALT/	A)-A	(AT	EST	ADO)-J(JUS	TIFI	CAD	00)								-														





000 to 2 to 4 to 4 to 5 to 5 to 5 to 5 to 5 to 5																													***	Con Janes State	See Face	
Dados do Executor																																
Dados do Executor											3 - 1 =																					
		CI	NPJ:	10.62	26.82	9/00	01-5	8												-77-1511-1577-1												
Dados Projeto Social													i u												oremin.		77.1	7.1			TX.	
		N	º do	Term	no de	(x) F	ome	nto o	u () C	olabo	ração):			nuice o uni															
Atividade: Informática		Pr	ofiss	ional	Resp	onsá	vel(P	rofes	sor/0	Oficir	neiro):	Nicola	s Roc	ha No	gueir	a																
		Co	orde	enad	or da	ativi	dade	e: Viv	iane	da Si	lva Ab	reu																				
Mês: Novembro		A	no:2	023																												
		I		Deficie.																		,										
Dia do Mês	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		
Dia da Semana	Q	Q	S	S	D	S	Т	Q	Q	5	S	D	S	Т	Q	Q	S	S	D	S	Т	Q	Q	s	s	D	S	т	Q	Q		
		1	1							1				1	l-man						L							<u> </u>			1	ATENDIME
Asafe Gabriel Miranda Stopa	P							P														Р						T	Р	T	T	
Erick Enzo Pereira Silva	P							Р														Р				T.			Р			
Isabela Cristina Amaral dos Santos	P							Р														Р							P			
Kaua Henrique F. da Silva Gomes	P							Р														Р							P		T	
Kaike Leonardo F. da Silva Gomes	P							P														Р							Р			
Lucicleide Ferreira Alves	P							Р														Р							P			
Maria Luiza Gonçalves dos Santos	P							P														Р							Р			
Victoria Regina Ferreira de Oliveira	P							P														Р							P			
Rennah Tamara A. B. Martins	P							P														Р							Р			
Yasmim A. Fernandes Silva	P		,					Р														Р							Р			
Assinatura do Profissional(is) respo	onsáv Vra): \), c	ob.	5	ch	9 G	ha	1	logi	Jud	ñe																			
LEGENDA:P(PRESENTE)-F(FA	ALTA	A)-A	(AT	EST	ADC))-J(JUS	TIFI	CAL	00)		-																				