

25/11/2025

GERENCIADOR
CAIXA**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento**ID da transação:** E00360305202511121716359d60721b7**Situação:** EFETIVADA **Data e Hora:** 12/11/2025 às 15:33:45**Valor Original:** R\$ 1.260,00 **Valor Atualizado:** R\$ 1.260,00 **Tarifa:** R\$ 0,00**Detalhes:** OFICINA TAEKWONDO REF OUTUBRO**Origem****Nome:** CASA DE APOIO CRIAN CAR CONTAGEM**CNPJ:** 00.211.504/0001-50**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Destino****Nome:** 53 144 573 PABLO OLIVEIRA DA SILVA**CNPJ:** 53.144.573/0001-55**Instituição:** BANCO INTER**Chave Pix:** 53144573000155**Código da operação:** 55484402254**Chave de segurança:** FGNQN4QPJYT3U4LA

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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

Chave de Acesso da NFS-e

3118601225314457300015500000000002925111475262442

Número da NFS-e
29Competência da NFS-e
12/11/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
12/11/2025 09:54:57Número da DPS
30Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
12/11/2025 09:54:57A 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

53.144.573/0001-55

Inscrição Municipal

-

Telefone

(31) 8979-0330

Nome / Nome Empresarial

53.144.573 PABLO OLIVEIRA DA SILVA

E-mail

PABLODASILVA502@GMAIL.COM

Endereço

VL - 7, 86, NOVA CONTAGEM

Município

Contagem - MG

CEP

32050-310

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

00.211.504/0001-50

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM

E-mail

financeiro@casadeapoio.org.br

Endereço

DAS PAINEIRAS, 1448, ELDORADO

Município

Contagem - MG

CEP

32310-400

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

OFICINA DE TAEKWONDO REFERENTE A OUTUBRO/2025

Termo de fomento 038/2024

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\$ 1.260,00

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\$ 1.260,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.260,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

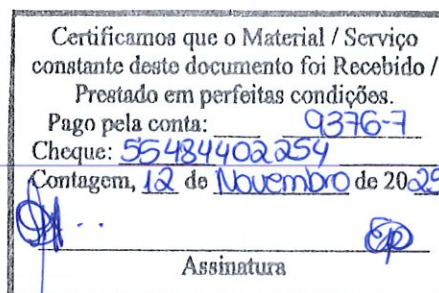
-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 125059000



SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA
TERMO DE FOMENTO 038/2024 GARANTIR OPORTUNIDADES
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM

Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.

Atesto que os serviços constantes da NF-e 29, no valor de R\$1.260,00 (mil cento e oitenta e cinco reais), refere-se o valor de 30,00/hora/aula em um total de 42 horas trabalhadas (na oficina de Taekwondo), que foram executados pela empresa **Pablo Oliveira da Silva**, CNPJ nº **53.144.573/0001-55**, em conformidade com o objeto do presente, a contratação para prestar serviços como oficineiro, no projeto/oficina de "Taekwondo" na unidade do Eldorado) atendendo aos prazos e condições previamente estipulados.

Contagem, 05 de dezembro de 2025



Josenildo Silva Santos
Titular da parceria

ELDORADO
Rua das Paineiras 1448, Eldorado
Contagem, MG - Cep: 32.310400
Tel.: (31) 3395-3524

NOVA CONTAGEM
Rua VI06, 1880, Nova Contagem
Contagem, MG - Cep: 32.304-000
Tel.: (31) 3392-9199

IPÊ AMARELO
R. dos Jequitibas, 65 e 81, Ipê Amarelo,
Contagem, MG - Cep: 32.044-240
Fone: (31) 3392-8211

ESPAÇO LACY
R. dos Coqueiros, 218 Ipê Amarelo,
Contagem, MG - Cep: 32051-078
Tel: (31) 3911-6030

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS n° 001/2024, QUE ENTRE SI FAZEM, DE UM LADO, COMO "CONTRATANTE", a **CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM**, E DE OUTRO LADO, COMO "CONTRATADO", **PABLO OLIVEIRA DA SILVA**, EM CONFORMIDADE COM AS CLAÚSULAS ABAIXO:

CLAÚSULA I - DAS PARTES

1.1 - CONTRATANTE

CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE DE CONTAGEM, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n° 00.211.504/0001-50; com sede na Rua das Paineiras, 1448, Bairro Eldorado, na cidade de Contagem - MG, CEP 32.310-400; neste ato representada por seu Presidente **JOSENILDO SILVA SANTOS**, brasileiro, casado, portador da Carteira de Identidade n° MG-7407028, inscrito no C.P.F. sob o n° 128.245.855-87.

1.2 - CONTRATADA

PABLO OLIVEIRA DA SILVA, na condição de Microempreendedor Individual, inscrito no CNPJ n° 53.144.573/0001-55, brasileiro, solteiro, portador da carteira de identidade n° MG 16.636.495 SSP/MG, inscrito no CPF sob o n° 165.024.686-24, residente a Rua VL 07, 86, Bairro Nova Contagem, Cidade de Contagem - MG CEP: 32.050-310.

CLÁUSULA II - DO OBJETO E DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

2.1 - DO OBJETO

2.1.1 - É objeto do presente, a contratação para prestar serviços como oficineiro, no projeto/oficina de taekwondo na unidade Eldorado.

2.2 - DESENVOLVIMENTO DOS TRABALHOS

2.2.2 - Os serviços serão executados e administrados pela CONTRATADA, de acordo com seus métodos e padrões, baseados nas experiências acumuladas na prática, acordadas e sob a supervisão da CONTRATANTE.

CLÁUSULA III - DA REMUNERAÇÃO E PRAZO CONTRATUAL

3.1 - DO PREÇO E PAGAMENTO

3.1.1 - Pela prestação dos serviços, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor de R\$ 30,00 (trinta reais) hora/aula, em até 10 (dez) dias após a apresentação da nota fiscal. A nota fiscal será emitida, exclusivamente, pela contratada.

3.1.2 - Deverão estar inclusos nos preços, os honorários, encargos, impostos e despesas reembolsáveis.

3.1.3 - A CONTRATADA deverá informar à CONTRATANTE eventuais percentuais de impostos a serem retidos.

CLÁUSULA IV - DO PRAZO

O Prazo do presente contrato é por tempo indeterminado, tem início na data de sua assinatura, podendo ser interrompido com o fim, com a impossibilidade do orçamento disponível da CONTRATANTE ou de interesse, desde que avisado com no mínimo 10(dez)dias.

CLÁUSULA V - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5.1 - A "CONTRATADA" se obriga a prestar os serviços conforme estabelecido na CLÁUSULA II do presente Contrato, e ainda:

5.1.1 - Responsabilizar-se tecnicamente pela execução dos serviços;

5.1.2 - Atender às recomendações da CONTRATANTE, se comprometendo a obedecer ao padrão técnico e de qualidade;

5.1.3 - Executar os serviços, conforme discriminado na PROPOSTA DE PROJETO;

5.1.4 - A CONTRATADA é responsável, pela pontualidade e disciplina na execução dos serviços requisitados.

5.2 - A CONTRATADA se obriga, por si, a manter o mais absoluto sigilo sobre quaisquer dados, informações, materiais, documentos,

especificações técnicas e inovações da CONTRATANTE, de que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que lhe venha a ser confiado.

CLÁUSULA VI - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

6.1 - Efetuar os pagamentos à "CONTRATADA" conforme Cláusula III do presente Contrato, após a apresentação da Nota Fiscal e realizados os procedimentos previstos neste contrato.

6.2 - Fornecer a documentação necessária para instruir os procedimentos, inclusive aquelas que precisarem de autorizações, autenticações e reconhecimento de firmas.

6.3 - Dar quitação à Requisição de serviços, ao término de cada jornada.

CLÁUSULA VII - DAS MODIFICAÇÕES E/OU ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Quaisquer modificações de forma ou quantidade (acréscimos ou reduções) dos serviços objeto deste contrato poderão ser determinadas pela "CONTRATANTE", mediante assinatura de Termos Aditivos, obedecidas às normas legais vigentes e avenças acerca de prazos, honorários, ou obrigações já contraídas.

CLÁUSULA VIII - DAS PENALIDADES

8.1.1 - O descumprimento total ou parcial das obrigações assumidas acarretará as seguintes penalidades, aplicáveis à parte que der causa:

8.1.2 - Advertência;

8.1.3 - Rescisão contratual; sem prejuízo de perdas e danos.

CLÁUSULA IX - DA RESCISÃO

9.1 - A Rescisão antecipada do presente contrato poderá ser:

9.1.1 - Amigável, por acordo entre as partes.

9.1.2 - Judicial, nos termos da legislação vigente.

9.2 - No caso de rescisão, qualquer pagamento a "CONTRATADA" ficará suspenso até que se apurem as eventuais perdas e danos.

CLÁUSULA X - DA INDENIZAÇÃO

10.1 - Ocorrendo a rescisão, à "CONTRATADA" caberá receber o valor dos serviços prestados até a data da rescisão, desde que observado o item 10.2 da Cláusula X;

10.2 - Poderá, no caso de rescisão, com vistas a elidir prejuízo de terceiros, qualquer das partes cumprirem obrigações assumidas em virtude do presente contrato, sem prejuízo de regresso.

CLÁUSULA XII - DO FORO

12.1 - Fica eleito o Foro da Comarca de Contagem/MG, para dirimir quaisquer controvérsias ou dúvida referente a este contrato, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial que seja.

E por estarem justos e contratados, os representantes das partes assinam o presente instrumento, na presença das testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma para um só efeito.

Contagem, 05 de Julho


de 2024 .



Casa de Apoio a Criança Carente
de Contagem



PABLO OLIVEIRA DA SILVA



Testemunha:
CPF: 110.894.706-90




Testemunha:
CPF: 120 330 376 90

00 211 504 / 0001 - 50


CASA DE APOIO A CRIANÇA CARENTE
DE CONTAGEM


Rua das Palmeiras, 1448
Eldorado - CEP 32210-400

CONTAGEM - MG



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2607841510

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
PABLO OLIVEIRA DA SILVA

1ª HABILITAÇÃO
26/05/2022

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
30/11/2002, BELO HORIZONTE, MG

4a DATA EMISSÃO
30/05/2023

4b VALIDADE
06/10/2031

ACC
D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF
16636495 SSP MG

4d CPF
165.024.686-24


5 1ª REGISTRO
07827816196

6 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO








FILIAÇÃO
RUBENS DA SILVA TEREZA








ANA PAULA DE OLIVEIRA SILVA



Pablo Oliveira da Silva

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC 			
A 			
A1 			
B 		06/10/2031	
B1 			
C 			
C1 			

9	10	11	12
D 			
D1 			
BE 			
CE 			
C1E 			
DE 			
D1E 			

13 OBSERVAÇÕES

LOCAL
BELO HORIZONTE, MG

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

47064447066

MG640683363

2607841510

MINAS GERAIS

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / DDMM/AAAA / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4. Data de Emissão / Issuing Date / DDMM/AAAA / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date / DDMM/AAAA / Válido Hasta - 4c. - 4c. Documento Identidade - 5. Nome e Sobrenome / Identity Document / Documento de Identidad - 6. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Vehículos de la Carteira de Habilitación - 7. Categoria de Nacionalidade / Nationality / Nacionalidades - 8. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA078278161<969<<<<<<<<<
0211303M3110061BRA<<<<<<<<4
PABLO<<OLIVEIRA<DA<SILVA<<<<<

Pablo Oliveira da Silva

Brasileiro, 21 anos - Solteiro, CNH:B- / E-mail: : Pablodasilva502@Gmail.com

Rua VL 7, Nº 86 – Nova Contagem – Contagem – MG

Telefone: (31) 31) 3365-3607el: (31) 98979-0330

OBJETIVO

Atuar como Educador de Taekwondo

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- Ensino Médio completo- 2020- Escola Estadual Nova Contagem I.
- Graduando em Educação Física (EaD) – licenciatura –Faculdade Unopar (Polo Contagem) Previsão de conclusão em 2027.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

01.2024 - Atual

- Colégio Elizabeth Kalil
- Projeto social Casa de Apoio a Criança de Contagem
- Centro de Educação Infantil Construir
- Centro de Educação Infantil Disneylândia

ATIVIDADES OU CURSOS COMPLEMENTARES

- Curso profissionalizante Intermediário pacote Office- Centro de Formação Profissional F5 (Conclusão 2020).
- Curso Nivelamento FTKD/MG (2019).
- Curso Imersão Pró Taekwondo (2018).
- Workshop Taekwondo (2023)

TÍTULOS E CONQUISTAS COMO ATLETA

- Vice-Campeão – Open Minas – Copa MG (2023)
- Vice Campeão (LNT) 13ª Copa América de Taekwondo 2021-Arujá /SP-2021
- Faixa Preta 1º Dan- FTKD/MG - 2019
- Seletiva UFMG – Aprovado -2017
- 2ª Etapa de Taekwondo/2015 – Lagoa Santa

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Disponibilidade para início imediato, disposto aceitar desafios e exercer a função com caráter e dignidade buscando obter novas experiências profissionais através de novos conhecimentos; acredito que terei muito a acrescentar neste trabalho, tanto físico, tático e social.

ORÇAMENTO OFICINA DE TAEKWONDO

Requerente

Casa de Apoio à Criança Carente de Contagem

Endereço: Rua Paineiras, nº 1448

Bairro: Eldorado – Contagem / MG

CEP: 32.310-400

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Requerido:

Nome: Pablo Oliveira da Silva

CNPJ: 53.144.573/0001-55

Endereço: Rua VL7, 86 – Nova Contagem/Contagem

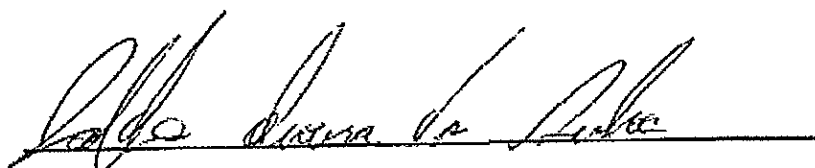
CEP: 32050-310

Tel: 31 989790330

O presente orçamento tem o valor de R\$ 30,00/hora, aula de taekwondo.

Data de emissão: 01/07/2024

Essa proposta tem validade de 60 dias



Assinatura

ORÇAMENTO OFICINA DE TAEKWONDO

Requerente

Casa de Apoio à Criança Carente de Contagem

Endereço: Rua Paineiras, nº 1448

Bairro: Eldorado – Contagem / MG

CEP: 32.310-400

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Requerido:

Nome: Peterson Oliveira da Silva

CPF: 173.418.116-84

Endereço: Rua VL7, 86

Bairro: Nova Contagem

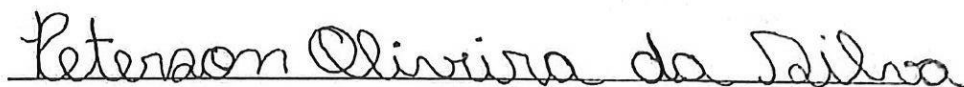
CEP: 32050-310

Tel: 31 986309972

O presente orçamento tem o valor de R\$ 37,00/hora, aula de taekwondo.

Data de emissão: 01/07/2024

Essa proposta tem validade de 60 dias



Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME PETERSON OLIVEIRA DA SILVA



FILIAÇÃO

ANA PAULA DE OLIVEIRA SILVA

RUBENS DA SILVA TEREZA

DATA NASCIMENTO	ORGÃO EXPEDIDOR	FATOR RH
04/08/2005	PCMG	*****

NATURALIDADE
BELO HORIZONTE-MG

OBSERVAÇÃO

Peterson Oliveira da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALID

ORÇAMENTO OFICINA DE TAEKWONDO

Requerente

Casa de Apolo à Criança Carente de Contagem

Endereço: Rua Paineiras, nº 1448

Bairro: Eldorado – Contagem / MG

CEP: 32.310-400

CNPJ: 00.211.504/0001-50

Requerido:

Nome: Jean Carlo da Cruz Leite

CPF: 139.644.086-03

Endereço: Rua VL-30, 421 – Nova Contagem/Contagem

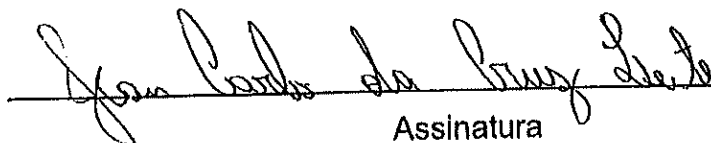
CEP: 32050-090

Tel: 31 986739953

O presente orçamento tem o valor de R\$ 45,00/hora, aula de taekwondo.

Data de emissão: 29/06/2024 .

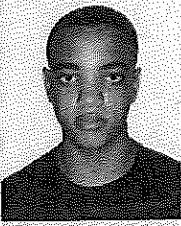
Essa proposta tem validade de 60 dias.


Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME JEAN CARLO DA CRUZ LEITE



FILIAÇÃO
ALEKSANDRA DA CRUZ LEITE

JOSE CARLOS PEREIRA DE OLIVEIRA LEITE

DATA NASCIMENTO 18/07/2006 ORGÃO EXPEDIDOR PCMG FATOR RH *****

NATURALIDADE NOVA LIMA-MG

OBSERVAÇÃO *****

Jean Carlo da Cruz Leite
ASSINATURA DO TITULAR


CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 13964408603 DNI ***** PIR-3007 VIA-2

REGISTRO GERAL MG-21,780.490 DATA DE EXPEDIÇÃO 31/01/2023

REGISTRO CIVIL
NASC. LV-226 A FL-234 CONTAGEM-MG

T. ELEITOR / ZONA / SEC *****	CTPS / SÉRIE / UF *****	 POLEGAR DIREITO
NIS / PIS / PASEP *****	IDENTIDADE PROFISSIONAL *****	
CERT. MILITAR *****	*****	
CRH *****	CNS *****	

AGNELO DE ABREU BAETA
DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL