

**NFSe**Nota Fiscal de  
Serviço eletrônica
**DANFSe v1.0**  
**Documento Auxiliar da NFS-e**

**MUNICÍPIO DE CONTAGEM**  
(31)3363-5643  
iss@contagem.mg.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e

31186012261043370000109000000000000225068836063916

Número da NFS-e

2

Competência da NFS-e  
31/05/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
27/06/2025 12:52:14

Número da DPS

2

Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
27/06/2025 12:52:14
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  
61.043.370/0001-09

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial

61.043.370 ROSANA SARA DA SILVA

E-mail

Endereço

TURMALINA, 67, SANTA LUZIA

Município

CEP

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Contagem - MG

32017-520

Regime de Apuração Tributária pelo SN

**TOMADOR DO SERVIÇO**CNPJ / CPF / NIF  
07.811.509/0001-63

Inscrição Municipal

Telefone  
(31) 3353-7417

Nome / Nome Empresarial

OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

E-mail

Endereço

ASFALTO, 127, PETROLANDIA

Município

CEP  
32072-200

Contagem - MG

**SERVIÇO PRESTADO****INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento,  
orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação

País da Prestação

Contagem - MG

Descrição do Serviço

Prestação de serviços de oficineiro relacionado ao Projeto Humaniza Contagem, previsto no Termo de Colaboração nº 001/2025. Com 8 horas trabalhadas,  
referente ao dias 20/maio/2025 a 31/maio/2025  
Chave pix: Cnpj 61.043.370/0001-09**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Tipo de Imunidade

Valor do Serviço

R\$ 500,00

BC ISSQN

País Resultado da Prestação do Serviço

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Desconto Incondicionado

Aliquota Aplicada

Município de Incidência do ISSQN

Contagem - MG

Número Processo Suspensão

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Benefício Municipal

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

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\$ 500,00

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

PIS/COFINS Retidos

ISSQN Retido

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 500,00**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

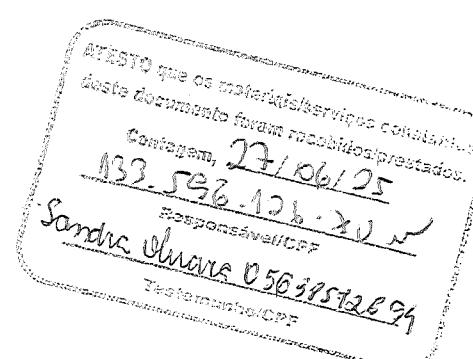
Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NFSe Subst: 3118601226104337000010900000000000125060437945991



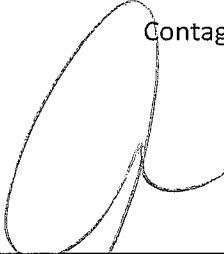
## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

**Obra Social Maria do Carmo Fonseca Silva – OSMCFS**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **07.811.509/0001-63**, com endereço a Rua do Asfalto, 127, Bairro Petrolândia, CEP: 32.072-200, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada por seu(a) Presidente Senhor(a) Adriane Pimenta Pires Bispo, Carteira de Identidade sob o registro RG MG-16.806.224, inscrito no CPF sob o número 133.596.126-71, doravante denominado **CONTRATANTE**, e , **ROSANA SARA DA SILVA**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **61.043.370/0001-09**, com sede **RUA TURMALINA Nº 67**, CEP :32.017-520, CONTAGEM, Minas Gerais, neste ato representado **ROSANA SARA DA SILVA**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **094.889.246-XX**, doravante denominada **CONTRATADA**, resolvem celebrar o presente contrato de prestação de serviços, para o Termo de COLABORAÇÃO 001/2025, 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 criatividades e técnicas diversas), mobilização social, promover o estímulo da criatividade e a participação das pessoas nas esferas da vida social, como escola, 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\$ **62,50** (Sessenta e dois reais e cinquenta centavos) para cada período de 01 (uma) hora/aula trabalhada.
  - a. O período mensal será remunerado de acordo com o quantitativo de horas/aula constantes nas listas de presença, sendo permitido o limite máximo de 16 horas/aula no mês, totalizando o valor máximo de R\$ 1.000,00 (Mil 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 11 (Onze) 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, 20 Maio de 2025.



ROСANA SARA DA SILVA

CNPJ: 61.043.370/0001-09

Adriane Cristina Lira Braga  
OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA  
SILVA – OSMCFS  
CNPJ: 07.811.509/0001-63

**TESTEMUNHAS:**

Nome: Jandia Oliveira  
CPF: 056.385.126-91

**TESTEMUNHAS:**

Alice Rafaela da Costa Vans  
Nome: Alice Rafaela da Costa Vans  
CPF: 093.608.806-04

*Nome: Sarah Andrade*

*E-mail: Sarahmel1030.sm@gmail.com*

*Tel: 31975697621*

Ao Projeto Social Maria do Carmo Fonseca Silva ,

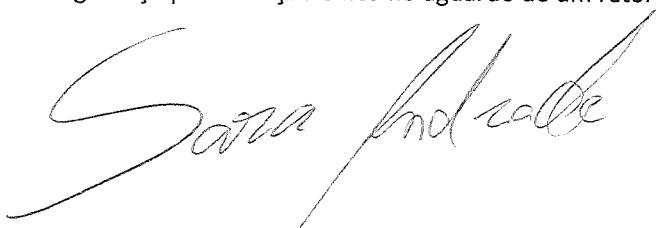
Gostaria de me candidatar à vaga de Recreação.

Tenho facilidade com atividades em grupo e gosto de ajudar as pessoas a se divertirem de forma segura e respeitosa.

Tenho experiência com oficinas, jogos e dinâmicas. Sou responsável, gosto de aprender e estou sempre disposto(a) a colaborar com a equipe.

Minha pretensão salarial é de R\$ 1.500,00.

Agradeço pela atenção e fico no aguardo de um retorno.

A handwritten signature in cursive script, appearing to read "Sarah Andrade".

## Proposta de Prestação de Serviço

GLAISTON MARTINS DE FREITAS

o 42.698.565/0001-34

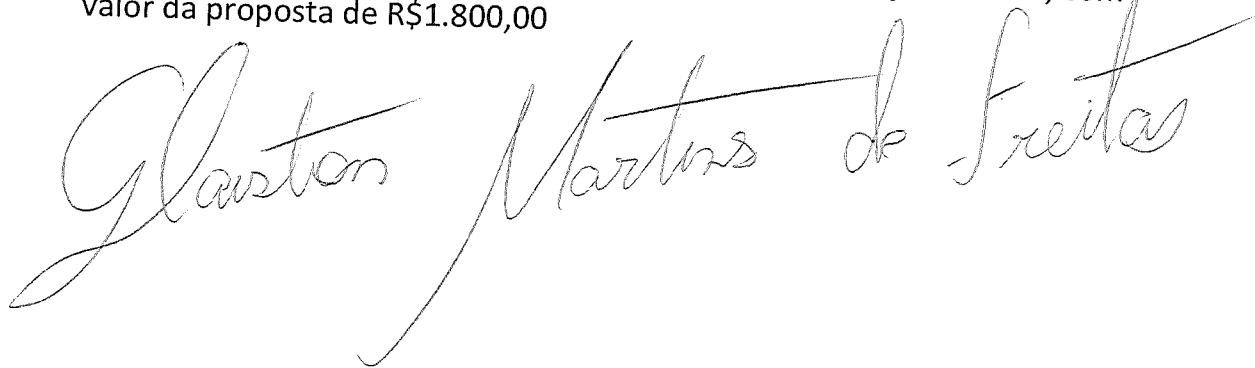
RUA MONACO, n° 551, AP 204, Bairro SANTA CRUZ

Projeto Social Maria do Carmo Fonseca Silva  
07.811.509/0001-63  
Rua Asfalto, 127 Petrolândia , Contagem-MG  
(31) 3353-7417

Prezados (as);

Tenho experiência com oficinas, jogos e dinâmicas. Sou responsável, gosto de aprender e estou sempre disposto(a) a colaborar com a equipe.

Apresentamos a minha proposta do atividade de Recreação e Lazer, com valor da proposta de R\$1.800,00





# ROSANA SARA DA SILVA

Brasileira – 34 anos – Solteira – Sem Filhos – CNH B –  
R. Turmalina, nº 67 – Bairro Santa Luzia - Contagem – MG  
Tel: (31) 99705 6398  
E-mail: rosanasarasilva@hotmail.com

## **Formação Acadêmica:**

- Graduação em Terapeuta (TRG 2022)
- Graduação em Psicologia (Pitágoras 2019)
- Graduação em Gestão de Marketing (Pitágoras 2010)

## **Cursos:**

- Leitura Corporal e Comportamental
- TEA – Transtorno do Espectro Autista
- Sono e Saúde Mental
- Síndrome de Down
- Tratamento para crianças, adolescentes e adultos em TDAH
- Psicossomática
- Psicanálise
- Psicologia Organizacional
- Administração e Secretariado
- Comunicação Empresarial
- Negociação em Vendas
- Alta Performance em Vendas
- Apresentação em público e Oratória
- Atendimento ao Cliente
- Automotivação
- Chefia e Liderança
- Gestão de Conflitos
- Inteligência Emocional para Líderes
- Marketing Multinível
- Marketing Pessoal, Saúde, Imagem e Ética Profissional
- Qualidade de Vida no Trabalho
- Relacionamento Interpessoal
- CRM

## **Experiências Profissionais:**

- Associação Martucheli – 05/24 até o atual momento - Atividades desenvolvidas: Registro e acompanhamento dos relatos durante as consultas, buscando entender as necessidades emocionais do paciente para conduzir o tratamento de forma a restaurar sua saúde mental. Atendimento individual de crianças, adolescentes, adultos e idosos, incluindo pacientes com TDAH, TOD, TEA.
- Clínica Parlares – 02/19 á 04/24 Atividades desenvolvidas: Forneci terapia individual, familiar e em grupo. Registro e acompanhamento dos relatos durante as consultas, buscando entender as

mental. Atendimento individual de crianças, adolescentes, adultos e idosos, incluindo pacientes com TDAH, TOD, TEA.

- Clínica Odontológica Sorridentes – Função: Gerente Comercial e Administrativa – Atividades desenvolvidas: Responsável pela melhoria do atendimento ao cliente da empresa, admissão e demissão de funcionários, controle de pontos, treinamentos á equipe de vendas alinhando os com as normas e objetivos da empresa . Período: 1 ano e 10 meses.
- Clínica Odontológica Oral Sin Implantes – Funções: Consultora Comercial Interna / Gerente Comercial e Administrativa – Atividades desenvolvidas: Atendimento ao público interno, negociações, manutenção e reativação de carteira de clientes, vendas de tratamentos dentários como implantes, protocolos, próteses móveis, próteses parciais removíveis, estética dental e harmonização facial. ( vendas por telefone, email e presencialmente) Gerenciamento de equipe, funcionários, treinamento de pessoas, metas da equipe. Atualização das Redes Sociais. Período: 3 anos.
- Construtora Ap Ponto – Função: Consultora de Vendas – Atividades desenvolvidas; Atendimento ao público interno, manutenção e reativação de carteira de clientes, vendas de apartamentos pelo Programa Minha Casa Minha Vida, pós-vendas. Atualização das Redes Sociais.( vendas por telefone, email e presencialmente). Período: 2 anos e 5 meses.
- Construtora Martins Lanna – Função: Assistente de Vendas – Atividades desenvolvidas: Atendimento ao público interno e externo com foco no produto da empresa, negociações, elaboração de propostas comerciais, cotação de preços, manutenção de carteira de clientes, análise de mercado e concorrentes, ações promocionais, análise de resultados. ( vendas por telefone, email e presencialmente) Período: 3 anos.

#### **Habilidades:**

- Comunicativa, Facilidade de Aprendizado, Pro – ativa, Espírito de Equipe, Organizada, Pontual, Empatia.



PREFEITURA DE CONTAGEM/MG



*Maria do Carmo Fonseca Silva*

## RELATÓRIO MENSAL DA OFICINA

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <b>Oficina:</b> RECREAÇÃO  | <b>Termo de colaboração:</b> 001/2025 |
| <b>Núcleo:</b> RIACHO  |                                       |
| <b>*Profissional/Facilitador responsável:</b> ROSANA SARA DA SILVA |                                       |
| <b>Carga horária executada:</b> 8HRS                               |                                       |

**Período de Execução:** MAIO/2025

### I. Detalhamento e Análise das Oficinas Realizadas

**Semana 1:**

**Semana 2:**

**Semana 3:**

**Semana 4:**

Musicoterapia individual, onde trabalhei em cada pessoa atendida, o social e motor da mesma



PREFEITURA DE CONTAGEM / MG



Maria do Carmo Fonseca Silva

## RELATÓRIO MENSAL DA OFICINA

### Semana 5:

Bem estar, através de atividades que proporciona sentimentos como alegria e felicidade, utilizei jogos de memória e Legos.

### II. Resultados Obtidos:

Dominio básico de cortes masculinos, uso correto de ferramenta, finalização de cortes com estilos, desenvolvimento pessoal e comportamental

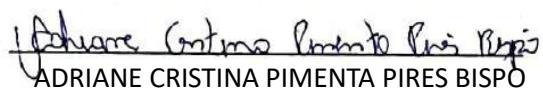
|                     |  |
|---------------------|--|
| Data:<br>31/05/2025 | * Assinatura do oficineiro responsável pela oficina:<br><br>_____<br>_____<br>ROSANA SARA DA SILVA |
|---------------------|--|

\*Necessário inserir nome completo em todos os itens solicitados.

**Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.**

Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº 2, no valor de **R\$ 500,00 (Quinhentos reais)**, referente a 62,50 reais a hora/aula (8 horas) da oficina de Recreação, foram executados pela empresa, Rosana Sara da Silva, CNPJ nº 61.043.370/0001-09, em conformidade com o 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 criatividades e técnicas diversas), mobilização social, promover o estímulo da criatividade e a participação das pessoas nas esferas da vida social, como escola, trabalho, cursos, palestras, oficinas temáticas, seminários de capacitação buscando a qualificação para o mercado profissional. Atendendo aos prazos e condições previamente estipulados.

Contagem, 31 de maio de 2025.



ADRIANE CRISTINA PIMENTA PIRES BISPO

Presidente

### Comprovante de Pix enviado

CAIXA

| Valor      | Data                   |
|------------|------------------------|
| R\$ 500,00 | 27/06/2025<br>15:49:35 |



Pix realizado com sucesso!

#### Dados do recebedor

Nome

**61043370 ROSANA SARA DA SILVA**

CNPJ

**61.043.370/0001-09**

Instituição

**BANCO INTER**

#### Dados do pagador

Nome

**OBRA S MARIA CARMO FONSECA SILVA**

CNPJ

**07.811.509/0001-63**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

CPFs autorizadores

**\*\*\*.596.126-\*\*, \*\*\*.777.196-\*\***

#### Dados da transação

Valor

**R\$ 500,00**

Data/Hora

**27/06/2025 - 15:49:35**

ID transação

**E003603052025062718040d2ad070b77**

Código da operação

**48861287345**

Chave de segurança

**CSL9EN27358H68LA**

Chave Pix

**61043370000109**

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação,  
entre em contato com o Atendimento CAIXA e informe o ID da  
Transação presente neste comprovante.

Atendimento CAIXA: 4004 0104 [Capitais e Regiões  
Metropolitanas]

Atendimento CAIXA: 0800 104 0 104 [Demais regiões]

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474