

## Proposta de Prestação de Serviço Recreação Esportiva

**LUCIANO MARCO DOS SANTOS**

CNPJ: **62.568.293/0001-65**

Contagem, 01 de Setembro de 2025

A/C

**OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA**

Rua Asfalto, 87 - Petrolândia, Contagem - MG, 32072-200

Telefone: (31) 3353-7417

Quantidade	Especificação	Preço Total
20 h	Recreação Esportiva	R\$ 2000,00

FORMAS DE PAGAMENTO

**Pix**

**Dinheiro**

Atenciosamente,



---

**LUCIANO MARCO DOS SANTOS**

**(31) 98394-9689**

**ls8049137@gmail.com**

# ORÇAMENTO

BRENO TAINAN GOMES SILVA

CNPJ 51.236.184/0001-24

Telefone: (31) 8449-9768

E-mail: [brenotainan2215@gmail.com](mailto:brenotainan2215@gmail.com)

## DADOS DO CONTRATANTE:

### OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

Rua Asfalto, 87 - Petrolândia, Contagem - MG, 32072-200 - Telefone: (31) 3353-7417

Quantidade	Especificação	Preço por Hora	Preço Total
20 h	Recreação Esportiva	R\$ 115,00	R\$ 2300,00

## TERMOS E CONDIÇÕES

Este orçamento é válido por 10 dias.

## FORMAS DE PAGAMENTO

Pix

Boleto

Cheque

Contagem, 30 de agosto de 2025



BRENO TAINAN GOMES SILVA

CNPJ 51.236.184/0001-24



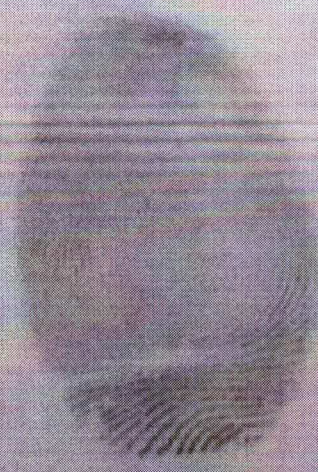
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Prêmio *Teófilo Otonari Filho*  
ASSISTENTE TÉCNICO

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL			
REGISTRO GERAL	MG-21.471.471	DATA DE EXPEDIÇÃO	08/03/2021
NOME	ERENO TAINAN GOMES SILVA		
FILIAÇÃO	MARCIO DIAS DA SILVA VERA LUCIA GOMES		
NATURALIDADE	BELO HORIZONTE-MG	DATA DE NASCIMENTO	24/6/2001
DOC. ORDEM	NASC. AV LV-157 FL-94 CONTAGEM-MG		
CPF	701.527.356-07		
PIR-2720	ADRIANA DE BARROS MONTEIRO DIRETORA DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO		
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83			

**SARAH DANDHARA CHAVES DA MATA**

**CNPJ:** 38.384.542/0001-88

**TELEFONE:** 31 995793087

**EMAIL:** sarahchaves82@gmail.com

**A data de quando recebeu a demanda:** 20/06/2025

**A/C OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA**

Rua Asfalto, 87 - Petrolândia, Contagem - MG, 32072-200 - Telefone: (31)  
3353-7417

**O Valo:** 20 x R\$100,00

**Valor Total mensal:** R\$2300,00 (Dois Mil e trezentos reais)

**A atividade que será realizada:** Orientação em atividades esportivas

A forma de pagamento: (Boleto ou cheque).



**SARAH DANDHARA CHAVES DA MATA**

**CNPJ: 38.384.542/0001-88**



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO



NOME  
SARAH DANDHARA CHAVES DA MATA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
MG16218439 SSP MG

CPF DATA NASCIMENTO  
092.512.846-52 20/03/2002

FILIAÇÃO  
PAULO JOAQUIM DA MATA

MERES SOARES CHAVES DA  
MATA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
07502537780

VALIDADE  
28/07/2025

1ª HABILITAÇÃO  
03/12/2020

VÁLIDA EM TODO  
O TERRITÓRIO NACIONAL  
2293489799



# **Currículo**

## **Dados Pessoais**

**Nome:** Luciano Marco do Santos

**Data de Nascimento:** 09/04/1999

**Endereço:** Av. das Nascentes, nº 248 – Parque São João

**Telefone:** (31) 98394-9689

## **Formação Escolar**

Ensino Médio Completo – Escola Municipal Prof. Domingos Diniz

## **Experiência Profissional**

### **Recreação Esportiva Infantil (2012 – Atual)**

- Atuação com crianças em projetos sociais e comunitários.
- Desenvolvimento de atividades lúdicas, esportivas e recreativas.
- Promoção da socialização, disciplina, cooperação e integração entre os participantes.
- Experiência no **Curumim Parque São João** (antigo Instituto Ser Feliz) e no **Centro Social do Riacho**.

## **Habilidades e Competências**

- Criatividade para jogos e atividades recreativas.
- Boa comunicação e relacionamento interpessoal.
- Organização e liderança de grupos infantis.
- Incentivo ao esporte como ferramenta de inclusão social.

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

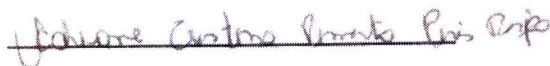
**Obra Social Maria do Carmo Fonseca Silva – OSMCFS**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **07.811.509/0001-63**, com endereço a Rua do Asfalto, 127, Bairro Petrolândia, CEP: 32.072-200, Contagem, Minas Gerais, neste ato representada por seu(a) Presidente Senhor(a) Adriane Pimenta Pires Bispo, 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 **LUCIANO MARCO DOS SANTOS**, Pessoa Jurídica, inscrita no CNPJ sob o número **62.568.293/0001-65**, com sede **AVENIDA DAS NASCENTES Nº 558**, CEP: **32.342-252**, Contagem, Minas Gerais, neste ato representado **LUCIANO MARCO DOS SANTOS**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **701.717.986-27**, 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 em oficinas socioeducativas, educativas, culturais e afins (oficinas de esporte, lazer, cultura, inclusão social, economia produtiva, atividades educacionais e sócio educacionais; desenvolver atividades com criatividade 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, a oficina em questão será de recreação.
2. Pela execução dos serviços, objeto do presente contrato, o preço acordado entre as partes é de R\$ **100,00** (Cem reais) 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 20 horas/aula no mês, totalizando o valor máximo de R\$ 2.000,00 (Dois mil)
  - b. O Valor ajustado se dá em razão das 20 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 07 (Sete) 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, 15 setembro de 2025.



**Obra Social Maria Do Carmo Fonseca Silva**

**CNPJ: 07.811.509/0001-63**

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** **LUCIANO MARCO DOS SANTOS**  
Data: 14/10/2025 10:00:04-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

**Luciano Marco Dos Santos**

**CNPJ: 62.568.293/0001-65**

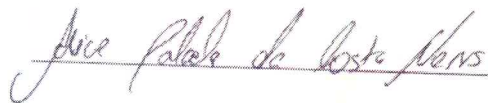
TESTEMUNHAS:

\_\_\_\_\_

Nome: Sandra C. Oliveira

CPF: 056.335.42694.

TESTEMUNHAS:



Nome: Alice Rafaela da Costa Neves

CPF: 093.608.806-09



Chave de Acesso da NFS-e  
118601226256829300016500000000000225119794464760

QR Code

Número da NFS-e

Competência da NFS-e  
31/10/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e  
14/11/2025 15:47:44

Número da DPS

Série da DPS  
900

Data e Hora da emissão da DPS  
14/11/2025 15:47:44

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Restador do Serviço	62.568.293/0001-65	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
2.568.293 LUCIANO MARCO DOS SANTOS		-	
Endereço		Município	CEP
IAS NASCENTES, 558, PARQUE SAO JOAO		Contagem - MG	32342-252
Regime Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
OMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	07.811.509/0001-63	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
IBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA		-	
Endereço		Município	CEP
SFALTO, 127, PETROLANDIA		Contagem - MG	32072-200

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

ERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
2.17.01 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qu...	-	Contagem - MG	-
Descrição do Serviço			
restação de serviços para oficina livre de recreação ou roda de conversa, relacionado ao Projeto Humaniza Contagem, previsto no Termo de Colaboração 001/2025, referente ao mês de OUTUBRO 2025, com 20 trabalhadas Chave pix 62.568.293/0001-65.			

RIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
peração Tributável	-	Contagem - MG	Nenhum
po de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
\$ 2.000,00	-	-	-
C ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
	-	Não Retido	-

RIBUTAÇÃO FEDERAL			
RF	CP	CSLL	
-	-	-	
S	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
\$ 2.000,00	R\$	R\$	-
RF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
\$ 0,00	-		R\$ 2.000,00

DTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
-	-	-	

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ad Evt: Projeto Humaniza Contagem

ATESTO que os materiais/serviços constantes deste documento foram recebidos/prestados.

Contagem, 14/11/25

123.386.126-41

Responsável/CPF

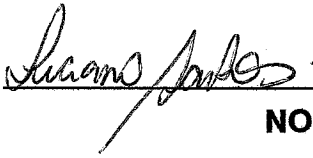
Andara Almeida 05638572694

Testemunha/CPF



## RELATÓRIO MENSAL DA OFICINA

Oficina: Oficina livre de recreação	Termo de Colaboração: 001/2025
Núcleo: Cuidar +	
Profissional/Facilitador responsável: Luciano Santos	
Carga horária executada: 20 horas	

Período de Execução: 01/10/2025 à 31/10/2025	
<b>I. Detalhamento e Análise das Oficinas Realizadas</b> <p>Durante o mês de <b>outubro</b>, a oficina de esporte deu continuidade às atividades voltadas ao desenvolvimento físico, social e emocional das crianças, por meio de práticas corporais e recreativas. As aulas seguiram com o objetivo de fortalecer o trabalho em equipe, o respeito às regras, a cooperação e o espírito esportivo, sempre em um ambiente de aprendizado e diversão.</p> <p>Neste período, as crianças participaram de <b>novos jogos e circuitos motores</b>, com maior complexidade e desafios adequados à faixa etária, favorecendo o aprimoramento da <b>coordenação motora, agilidade e resistência física</b>. Também foram realizadas <b>atividades em duplas e grupos</b>, que incentivaram a comunicação, a empatia e o respeito mútuo.</p> <p>Os <b>momentos de alongamento e aquecimento</b> continuaram sendo parte essencial das aulas, reforçando a importância da <b>consciência corporal e dos cuidados com o corpo</b> antes e após as práticas. O grupo demonstrou <b>boa adaptação e crescente engajamento</b>, participando de forma ativa e colaborativa nas propostas realizadas.</p>	
<b>II. Resultados Obtidos:</b> <p>Em <b>outubro</b>, a oficina de esporte apresentou resultados positivos, com as crianças demonstrando <b>melhora na coordenação motora, equilíbrio e agilidade</b>, além de maior <b>interesse e participação</b> nas atividades. Observou-se também <b>melhor integração do grupo</b>, fortalecimento da <b>cooperação</b>, do <b>respeito às regras</b> e do <b>espírito esportivo</b>. As práticas contribuíram para o <b>desenvolvimento físico, social e emocional</b> dos participantes, incentivando hábitos saudáveis e a convivência positiva.</p>	
Data: 31/10/2025	* Assinatura doicineiro responsável pela oficina:  _____ NOME COMPLETO

\*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\$ 2.000,00(Dois mil reais)**, referente a R\$100,00 reais a hora/aula ( 20 horas) da oficina livre de recreação, foram executados pela empresa Luciano Marco dos Santos, CNPJ nº 62.568.293/0001-65, 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 criatividade 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 outubro de 2025.

  
ADRIANE CRISTINA PIMENTA PIRES BISPO

Presidente

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor  
**R\$ 2.000,00**

Data  
**17/11/2025**  
15:45:46



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

**62.568.293 LUCIANO MARCO DOS SANTOS**

CNPJ

**62.568.293/0001-65**

Instituição

**NU PAGAMENTOS S.A.**

Dados do pagador

Nome

**OBRA S MARIA CARMO FONSECA SILVA**

CNPJ

**07.811.509/0001-63**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

Dados da transação

Valor

**R\$ 2.000,00**

Data/Hora

**17/11/2025 - 15:45:46**

ID transação

**E00360305202511171445cace8878649**

Código da operação

**55711931697**

Chave de segurança

**2UYCC8MEKG6VW92P**

Chave Pix

**62568293000165**

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

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões  
Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474