

## 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 **MOISES SALDANHA DA SILVA**, Pessoa Física, inscrita no CNPJ sob o número **53.499.020/0001-15**, com sede **RUA PRESBITERO JOÃO ROSA Nº 422, CEP:32..015.190**, CONTAGEM, Minas Gerais, neste ato representado **MOISES SALDANHA DA SILVA**, Pessoa Física, inscrita no CPF sob o número **734.323.776-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\$ 112,50 (Cento e doze reais e cinquenta centavos) para cada período de 01 (uma) hora/aula trabalhada.
  - a. O período mensal será remunerado de acordo com o quantitativo 16 horas/aula no mês, totalizando o valor máximo de R\$ 1.800,00 (Mil e oitocentos 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 12 (doze) 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, 16 Maio de 2025.

*Ademir Antônio R. Anjos*  
OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA

SILVA – OSMCFS

CNPJ: 07.811.509/0001-63

*moises saldanha da silva*  
MOISES SALDANHA DA SILVA

CNPJ: 53.499.020/001-15

**TESTEMUNHAS:**

---

Nome: Jandira C. Oliveira

CPF: 056.385.926-94

**TESTEMUNHAS:**

*Alice Ribeiro da Costa Neto*

Nome: Alice Ribeiro da Costa Neto

CPF: 093.608.806-04

## **PROPOSTA DE ORÇAMENTO**

53.499.020 Moises Saldanha da Silva  
CNPJ:53.499.020/0001-15  
Endereço: Rua Presbítero João Rosa da Silva, nº.422  
Bairro:Santa Helena – CEP: 32.015-190  
Cidade: CONTAGEM/MG.  
Telefone: (31) 98923-5758

Contagem 13/05/2025.

**A/C**

PROJETO SOCIAL MARIA CARMO FONSECA SILVA.  
CNPJ:07.811.509/0001-63  
Rua: Asfalto, 127, Bairro Petrolândia, Contagem/MG- CEP: 32.072-200.  
Fone / FAX: (31) 3353-7417 / (31)3353-7704.

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	P. UNITÁRIO	P. TOTAL
01	ATIVIDADE OFICINAS NO POLO DO PROJETO	R\$ 1.800,00	R\$ 1.800,00

### **Forma de Pagamento:**

Chave Pix: CNPJ: 53.499.020/0001-15

## ORÇAMENTO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	VALOR MESAL	ATIVIDADE
NEXT FIT LTDA	R\$ 1.900,00	Serviços de oficinas lúdica, de Danças

**À OBRA SOCIAL MARIA CARMO FONSECA SILVA.**

CNPJ:07.811.509/0001-63

Rua: Asfalto, 127, Bairro Petrolândia, Contagem/MG- CEP: 32.072-200.

**Fone / FAX: (31) 3353-7417 / (31)3353-7704.**

Contagem, 02 de maio de 2025.



Next Fit LTDA.

CNPJ : 59.451.256/0001-68 - Inscrição Municipal: 72219857

Rua Piata,120 – São Mateus – Contagem -CEP: 32180-650

(31)3393-6231

**Válido por 45 dias.**

## ORÇAMENTO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	VALOR MENSAL	ATIVIDADE
CARLOS EDUARDO RIBEIRO PIRES MERQUIADES	R\$ 2.000,00	Serviços de oficinas lúdica, de Danças

**À OBRA SOCIAL MARIA CARMO FONSECA SILVA.**

CNPJ:07.811.509/0001-63

Rua: Asfalto, 127, Bairro Petrolândia, Contagem/MG- CEP: 32.072-200.

Fone / FAX: (31) 3353-7417 / (31)3353-7704.

Contagem, 05 de maio de 2025.

  
Carlos Eduardo Ribeiro Pires Merquiades

Rua: Porto Seguro, 20, Estrela Dalva – Contagem- CEP: 32180-530

CNPJ: 53.464.836/0001-03

(31) 98977-7256

Válido por 45 dias.

# **MOISÉS SALDANHA DA SILVA**

## **Dados Pessoais**

Brasileiro, divorciado

Nascimento: 27/02/1963

Endereço: Rua Presbítero João Rosa da Silva, nº 422 - B: Santa Helena, Contagem - MG

Telefone: (31) 9 8923 – 5758

## **Formação Escolar**

- Ensino Fundamental Incompleto

## **Experiência Profissional**

- CÂMARA MUNICIPAL DE CONTAGEM

Cargo:

Assessor Parlamentar

Período: 01/01/2009 A 31/10/2012

- ASSOCIAÇÃO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO II.

Cargo:

Oficineiro

Período: Março de 2024 á Outubro de 2024.

- Gostaria de fazer parte da equipe de funcionários da empresa, tendo o objetivo de crescer profissionalmente e de maneira produtiva, contribuindo para o desenvolvimento da organização como um todo.



**Oficina de Arte e Cultura****Termo de Colaboração: 001/2025****Núcleo:** *Ruano***\*Profissional/Facilitador responsável: Moísés Saldanha da Silva****Carga horária executada: 16h****Período de Execução: 01/10/2025 a 31/10/2025****I. Detalhamento e Análise das Oficinas Realizadas:****• 1ª Semana:**

Iniciamos o mês com atividades leves de alongamento e movimentação para despertar o corpo. Foram realizadas danças em grupo com músicas animadas, promovendo a interação e o acolhimento dos participantes.

**• 2ª Semana:**

As práticas desta semana foram voltadas a ritmos populares. Foram conduzidas dinâmicas que incentivaram o movimento e a socialização, valorizando o trabalho em grupo. O entusiasmo foi evidente, com muitos sorrisos e boa energia durante as aulas.

**• 3ª Semana:**

Nesta semana, as atividades focaram em pequenas coreografias e brincadeiras com música. Houve momentos de improviso e muita interação entre os participantes. O destaque foi a participação crescente do grupo e o entrosamento entre todos.

**• 4ª Semana:**

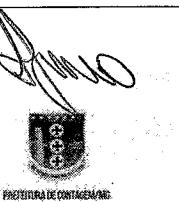
Preparamos uma sequência especial de danças temáticas inspiradas na primavera. As aulas foram leves e divertidas, com músicas alegres e coloridas, refletindo o espírito da estação. A participação foi excelente e o grupo mostrou grande envolvimento nas atividades.

**• 5ª Semana:**

Para encerrar o mês, foram realizadas rodas de conversa e momentos de descontração com músicas escolhidas pelos próprios participantes. As práticas reforçaram o companheirismo e o bem-estar, encerrando o mês de forma positiva e acolhedora.

**II. Resultados Obtidos:**

As atividades do mês de outubro foram realizadas com sucesso, contando com grande participação e entusiasmo dos integrantes. A oficina segue cumprindo seu papel de promover momentos de lazer, convivência e alegria entre os idosos, fortalecendo os laços do grupo e contribuindo para o bem-estar de todos.

**\* Assinatura do oficineiro responsável pela oficina:****Data: 31/10/2025**  
**Moísés Saldanha da Silva****\*Necessário inserir nome completo em todos os itens solicitados.**



OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

CNPJ: 07.811.509/0001-63

RUA ASFALTO, 127 – BAIRRO PETROLANDIA CONTAGEM

– MG - Telefones: (31)3353-7417 / 3353-7704

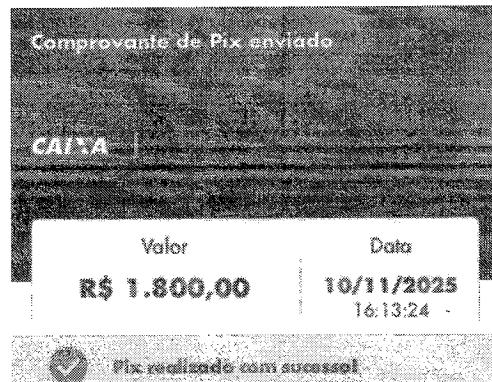
**Atesto de pagamento de prestação de serviço por contrato.**

Atesto que os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica nº 20, no valor de **R\$ 1.800,00(Mil e oitocentos reais)**, referente a 112,50 reais a hora/aula ( 16 horas) da atividade de arte e cultura, foram executados pela empresa Moises Saldanha Da Silva, CNPJ nº 53.499.020/0001-15 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 outubro de 2025.

Adriane Cristina Pimenta Pires Bispo  
ADRIANE CRISTINA PIMENTA PIRES BISPO

Presidente



#### Dados do recebedor

Nome

**53.499.020 MOISES SALDANHA DA SILVA**

CNPJ

**53.499.020/0001-15**

Instituição

**NIU PAGAMENTOS S.A.**

#### Dados do pagador

Nome

**OBRA 5 MARIA CARMO FONSECA SILVA**

CNPJ

**07.811.509/0001-63**

Instituição

**CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**

#### Dados da transação

Valor

**R\$ 1.800,00**

Data/Hora

**10/11/2025 - 16:13:24**

ID transação

**E0036030520251110164781c4d8d1c66**

Código da operação

**55393103737**

Chave de segurança

**YIC7ZAPP7Y3P2QFQW**

Chave Pix

**53499020000115**

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

Ouvintes: 0800 725 7474