

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202509051624a949cef988d

Descrição: Oficineiro

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 05/09/2025 às 14:13:54

Valor: R\$ 1.200,00

Origem

Nome: CENTRO EDU INF MARIA G MARTUCHEL

CPF/CNPJ: 06.067.744/0001-00

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: 51.266.069 JOSELIS APARECIDA AGOSTINHO

CPF/CNPJ: 51.266.069/0001-00

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 52181108004

Chave de segurança: NK9KZAWSC1NQ4MNL

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

3118601225126606900010000000000002825099180495740



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

| | | |
|------------------------------|---|---|
| Número da NFS-e 28 | Competência da NFS-e 01/09/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 01/09/2025 11:51:28 |
| Número da DPS 5 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 01/09/2025 11:51:28 |

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 51.266.069/0001-00 | Inscrição Municipal - | Telefone (32) 9147-9425 |
| Nome / Nome Empresarial 51.266.069 JOSELIS APARECIDA AGOSTINHO | | E-mail JOSELIS.AGOSTINHO@HOTMAIL.COM | |
| Endereço RIO HUDSON, 508, RIACHO DAS PEDRAS | | Município Contagem - MG | CEP 32280-580 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|--|---|-----------------------------------|-------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 06.067.744/0001-00 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL COMUNITARIO MARIA GERALDA MARTUCHELI | | E-mail - | |
| Endereço RIO ORENOCO, 725, RIACHO DAS PEDRAS | | Município Contagem - MG | CEP 32280-420 |

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 de atividades Dança- Ballet e Jazz para o termo de fomento 024/2025 entre Martucheli X SMDHC
Referência 01/08/2025 a 31/08/2025

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\$ 1.200,00 | 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\$ 1.200,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| | |
|---|--------------------|
| Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido | |
| <u>M. B. C. V.</u> | <u>663831376-2</u> |
| 01º Responsável | CI ou CPF |
| <u>M. P. S.</u> | <u>13206496616</u> |
| 02º Responsável | CI ou CPF |

Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli
CNPJ: 06.067.744/0001-00
Rua Rio Orenoco, nº 725 - Bairro Novo Riacho - Contagem/MG

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Colaborador: *Iselis Aparecida Apostinho*

Cargo: *Dança - Ballet e Jazz*

Mês de referência: *Agosto de 2025*

Atividades desenvolvidas: *Desenvolvimento das aulas.*

Tivemos um aproveitamento maravilhoso nas aulas, um índice perfeito de presença, alunas menos inibidas e com mais ritmo, coordenação e postura. Iniciamos uma nova coreografia onde as alunas possam mostrar ainda mais o potencial e o que estão vindo a aprender nas aulas.

Contagem, 31 / Agosto 2025

Iselis Aparecida Apostinho

Nome Profissional

Kleber

Nome Coordenador

Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli

CNPJ: 06.067.744/0001-00

Rua Rio Orenoco, nº 725 - Bairro Novo Riacho - Contagem/MG

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Colaborador: Josélis Aparecida Apostinho

Cargo: Dança - Ballet e Jazz

Mês de referência: Agosto de 2025

Atividades desenvolvidas: Preparo das aulas

Aulas elaboradas para as disciplinas específicas ballet e jazz, atividades de coordenação motora, disciplina, ritmos. Montagem de coreografias, alongamentos, exercícios mais elaborados e relaxamento. Muitas atividades como giros, saltos, movimento de lateralidade, altura e outros.

Contagem, 31 / Agosto / 2025

Josélis Aparecida Apostinho

Nome Profissional

Kludien

Nome Coordenador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

CNPJ: 51.266.069/0001.00

Dados Projeto Social

Nº do Termo de (X) Fomento ou () Colaboração: 024/2025

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Joselis Aparecida Agostinho

Coordenador da atividade: Kleber Geraldo Batista Luz

Ano: 2025

Razão Social: Joselis Aparecida Agostinho

Nome: Contagem para todos III

Atividade: Ballet

Horários das atividades: 19:00 as 20:00

Mês: 01/08 a 31/08

Relação de beneficiários inscritos

| Dia do mês | Atendimentos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ASSINATURA | |
|--|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------|---|
| | 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 | 31 | | |
| Nome dos presentes | 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 | | |
| 01 AGATHA EMANUELLY RODRIGUES DA CUNHA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| 02 BIANCA DE SOUZA BARCELOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| 03 CLARICE MARTINS DOS REIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| 04 ELISA DE AGUIAR SOUZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| 05 GABRIELA MARIA SILVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| 06 LETICIA DE CASSIA COSTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| 07 MANUELA GUIMARÃES REGINO FERREIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| 08 MARIA CECILIA LESSA DE MELO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| 09 NICOLLY EYSHILA SANTOS SOUZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| 10 RAFAELA DUARTE CASTRO CARMO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

Assinatura do Coordenador:

LEGENDA: P (Presente) – F (Falta) – A (Atestado) – J (Justificado)




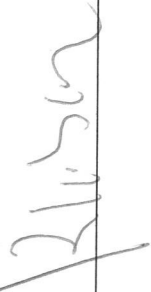
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor
Razão Social: Joselis Aparecida Agostinho
CNPJ: 51.266.069/0001.00

Dados Projeto Social
Nome: Contagem para todos III
Atividade: Jazz
Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Joselis Aparecida Agostinho
Coordenador da atividade: Kleber Geraldo Batista Luiz
Ano: 2025

| | | Relação de beneficiários inscritos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------------------------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|-------------------|--|
| | | 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 | 31 | ATENDIMENTOS | ASSINATURA | |
| Dia da semana | Nome dos presentes | S | S | D | S | T | Q | Q | S | D | S | T | Q | Q | S | T | S | D | S | T | Q | Q | S | D | S | T | Q | Q | S | D | S | D | | | |
| 01 | ALICE DOURADO REIS DAMASCENO | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | Alice Dourado | |
| 02 | ANA JULIA SILVA DOMINGOS BRAGANAÇA | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | Ana Julia | |
| 03 | ANA LUIZA RESENDE DA CRUZ | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | Ana Luiza | |
| 04 | GEOVANNA CORREA | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | Giovanna | |
| 05 | GIOVANNA CRISTINE DE SOUZA SANTOS | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | Giovanna Cristine | |
| 06 | LAURA BEATRIZ SILVA AGOSTINHO | | | | | P | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | Laura Beatriz | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):  Assinatura do Coordenador: 

LEGENDA: P (Presente) – F (Falta) – A (Atestado) – J (Justificado)

