

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202508141803283520d7ae1

Descrição: OFICINEIRO

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 14/08/2025 às 15:23:36

Valor: R\$ 800,00

Origem

Nome: CENTRO EDU INF MARIA G MARTUCHEL

CPF/CNPJ: 06.067.744/0001-00

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PG FONOAUDIOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 54.652.416/0001-13

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 51134762955

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
42



| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 31/07/2025 14:15:13 | Competência | 31/7/2025 | Código de Verificação | IWHEXN5DF |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | CONTAGEM - MG |

Prestador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|---------------|-----------|---------------------------|
| Razão Social/Nome | PG FONOAUDIOLOGIA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | PATRICIA GOVEIA CLINICA FONOAUDIOLOGICA | | | | |
| CNPJ/CPF | 54.652.416/0001-13 | Inscrição Municipal | 72197808 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | RUA CARACA ,110 - CONJUNTO HABITACIONAL MONTE CA CEP: 32285-160 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (31)8472-0550 | e-mail | PATRICIAGOUEIAH@GMAIL.COM |

Tomador de Serviço

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------------|
| Razão Social/Nome | CENTRO DE EDUCACAO INFANTIL COMUNITARIO MARIA GERALDA MARTUCHELI | | | | |
| CNPJ/CPF | 06.067.744/0001-00 | Inscrição Municipal | 65717015 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | RUA RIO ORENOCO ,725 - RIACHO DAS PEDRAS CEP: 32280-420 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (31)3212-5321 | e-mail | RHASSESSORIA101@OUTLOOK.COM |

Discriminação do Serviço

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--------------|--|---------------|--|--|--|-----------------|--|-----------|--|--|--|--------------|--|-------------|--|--|--|-----------------|--|-----------|--|--|--|
| Prestação de serviços de oficineiro oficina de recreação para o Termo de Fomento 024/2025 entre Martucheli x SMDHC. Referente ao mês de julho/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="6">Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido</td> </tr> <tr> <td colspan="2">[Assinatura]</td> <td colspan="4">663831.376-20</td> </tr> <tr> <td colspan="2">01º Responsável</td> <td colspan="4">CI ou CPF</td> </tr> <tr> <td colspan="2">[Assinatura]</td> <td colspan="4">12206496616</td> </tr> <tr> <td colspan="2">02º Responsável</td> <td colspan="4">CI ou CPF</td> </tr> </table> | | | | | | Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido | | | | | | [Assinatura] | | 663831.376-20 | | | | 01º Responsável | | CI ou CPF | | | | [Assinatura] | | 12206496616 | | | | 02º Responsável | | CI ou CPF | | | |
| Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Assinatura] | | 663831.376-20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01º Responsável | | CI ou CPF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Assinatura] | | 12206496616 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02º Responsável | | CI ou CPF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4.08 / 865000600 - atividades de fonoaudiologia

Detalhamento Específico da Construção Civil

| | | | |
|----------------|--|------------|--|
| Código da Obra | | Código ART | |
|----------------|--|------------|--|

Tributos Federais

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | IR (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) |
|--|--------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município |
| Valor do Serviço R\$ | 800,00 | Natureza Operação | Valor do Serviço R\$ | 800,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | (-) Deduções Permitidas em Lei | 0,00 |
| (-) Desconto Condicionado | 0,00 | Regime Especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | 0,00 |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 800,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISSQN a Reter | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 800,00 | Incentivador Cultural | (=) Valor do ISSQN R\$ | 0,00 |
| | | 2-Não | | |

Aviões

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Patricia Helena R. Gouveia

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: Patrícia Helena de Almeida Gouveia

Cargo: Recreação infantil

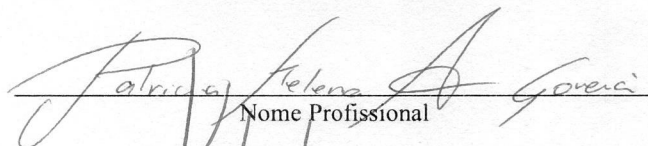
Mês de referência: julho / 2025

Atividades desenvolvidas:

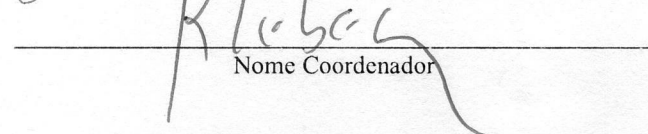
Promover o desenvolvimento físico, emocional e social das crianças por meio de atividades lúdicas, educativas e recreativas.

Atividades desenvolvidas: jogos cooperativos, oficina de arte e temáticas. Promovemos oficinas que envolvam expressão artística e palavras e rimas.

Contagem, 31 / Julho / 2025



Nome Profissional



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: Patrícia Helena de Almeida Gouveia

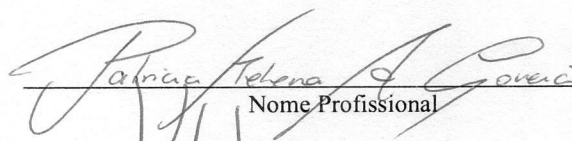
Cargo: Recreação Infantil

Mês de referência: julho / 2025

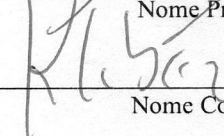
Atividades desenvolvidas:

Promover o desenvolvimento físico, emocional e social das crianças por meio de atividades lúdicas, educativas e recreativas. Atividades desenvolvidas: jogos cooperativos, oficina de arte e temáticas, promovemos oficinas que envolvam expressão artística e palavras e nomeações.

Contagem, 31 / julho / 2025



Nome Profissional



Nome Coordenador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: PATRICIA GOVEIA

CNPJ: 54.652.416/0001-3

Dados Projeto Social

Nome: Contagem para todos III

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

Atividade: Recreação

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): PATRICIA GOVEIA

Horários das atividades:

Coordenador da atividade: Kleber Geraldo Batista Luz

Mês: 01/07 a 31/07

Ano: 2025

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 | 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 | S | T | Q | Q | |
| 01 FELIPE FERREIRA LEMES | P | | | | | | P | P | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02 HEITOR RAFAEL BASTOS | P | P | | | | P | P | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03 JOÃO PEDRO NICOLETE LUIZ | P | P | | | | P | P | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04 ROGERIO ASAFE MARTINS SOUZA | P | P | | | | P | P | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05 THIAGO RAFAEL BASTOS | P | | | | | P | P | P | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Patricia Gouveia Assinatura do Coordenador: Kleber Batista Luz

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