

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025120914221dc7be79caa

Descrição: Oficineiro

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 09/12/2025 às 11:46:36

Valor: R\$ 1.000,00

Origem

Nome: CENTRO EDU INF MARIA G MARTUCHEL

CPF/CNPJ: 06.067.744/0001-00

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROBERTO BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: ***585986**

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Código da operação: 56830447646

Chave de segurança: NK9KZAWSC1NQ4MNL

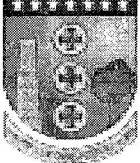

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

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 - NFA-e			Número da NFS-e 34860																
Data e Hora da Emissão		04/12/2025 15:07:59		Competência		12/2025		Código de Verificação		NFA80ZmjD											
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		CONTAGEM - MG											
Prestador de Serviço																					
Razão Social/Nome		Roberto Barbosa Da Silva																			
Nome Fantasia																					
CNPJ/CPF		037.585.986-13		Inscrição Municipal		NFARZKZFE5		Município		CONTAGEM - MG											
Endereço e CEP		Rua Das Magnólias ,637 - SAPUCAIA CEP: 32071-140																			
Complemento		casa		Telefone		(31)99432-4910		e-mail		roberto233178@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 recreação para o Termo de Fomento 024/2025 entre Martucheli x SMDHC. Referência ao mês de novembro/2025.																					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></td> <td style="text-align: center;">603.831.330-20</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01º Responsável</td> <td style="text-align: center;">CI ou CPF</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></td> <td style="text-align: center;">132 06496616</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02º Responsável</td> <td style="text-align: center;">CI ou CPF</td> </tr> </table>												Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido		<i>[Assinatura]</i>	603.831.330-20	01º Responsável	CI ou CPF	<i>[Assinatura]</i>	132 06496616	02º Responsável	CI ou CPF
Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido																					
<i>[Assinatura]</i>	603.831.330-20																				
01º Responsável	CI ou CPF																				
<i>[Assinatura]</i>	132 06496616																				
02º Responsável	CI ou CPF																				
Código do Serviço / Atividade																					
8.02 / 859969900 - outras atividades de ensino não especificadas anteriormente																					
Detalhamento Especifico da Construção Civil																					
Código da Obra								Código ART													
Tributos Federais																					
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)		0,00											
INSS (R\$)		0,00		CSLL (R\$)		0,00															
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município													
Valor do Serviço R\$		1.000,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		1.000,00													
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no municipio		(-) 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		1.000,00													
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00													
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não													
(=) Valor Líquido R\$		1.000,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		20,00													
				2-Não																	
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://contagem.mg.infes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																			

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: Roberto Barbosa da Silva
Cargo: Recreação Adulto
Mês de referência: Novembro/2005

Atividades desenvolvidas:

AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS FORAM,
VELTADAS E, FORTALECER MEMBROS INFERIORES
SUPERIORES, AUMENTAR GASTO CALORICO e
TAMBEM TRABALHAR MOBILIDADE.
FIZEMOS AGACHAMENTO, alongamento, Funcional.

Contagem, 30 / Novembro / 2005

Roberto B. da Silva
Nome Profissional

M. Silva
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: Roberto Barbosa da Silva

Cargo: Recreacionista Adulto

Mês de referência: Novembro/2025

Atividades desenvolvidas:

OS RESULTADOS OBTIDOS FORAM: MELHORIA na mobilidade, mais FLEXIBILIDADE e DIMINUIÇÃO de PESO. MENOS DORES nos JOelhos, e mais MIGRAÇÃO ENTRE OS ALUNOS.

Contagem, 30 / Novembro / 2025

Roberto B. da Silva

Nome Profissional

[Assinatura]

Nome Coordenador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

Razão Social: Roberto Barbosa da Silva

CNPJ: 42.570.981/0001-52

Dados Projeto Social

Nome: Contagem para todos III

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

Atividade: Funcional Adulto

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Roberto Barbosa da Silva

Horários das atividades: 07:00 as 08:00

Coordenador da atividade: Kleber Geraldo Batista Luz

Mês: 01/11 a 30/11

Ano: 2025

Relação de beneficiários inscritos

Dia do mês	Relação de beneficiários inscritos																														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		1	ATENDIMENTOS				
Nome dos presentes	S	D	S	T	Q	S	D	S	S	D	S	T	Q	S	D	S	T	Q	S	D	S	T	Q	S	D	S	T	Q	S	D	S	1					
01 ANALETE APARECIDA DE RESENDE RODRIGUES				P		P																											6	<i>Analete Aparecida</i>			
02 DAISA FABIELE GODOI MORAES				P		P																												6	<i>Daísa Fabiele Moraes</i>		
03 ELIZABETE GONÇALVES RIBEIRO				P		P																												6	<i>Elizabeth Gonçalves</i>		
04 ELIZABETH DA SILVA COSTA				P		P																												6	<i>Elizabeth da Silva</i>		
05 FABIO JUNIOR FERNANDES DOS SANTOS				P		P																													5	<i>Fabio Junior Fernandes</i>	
06 GABRIELA DE JESUS RAMOS SILVA				P		P																													5	<i>Gabriela de Jesus Ramos</i>	
07 JOELMA DE JESUS RODRIGUES				P		P																													5	<i>Joelma de Jesus Rodrigues</i>	
08 KARY LUCIA DE QUEIROZ				P		P																													5	<i>Kary Lucia de Queiroz</i>	
09 LORRAYNE NATIELY RODRIGUES DA SILVA				P		P																													5	<i>Lorrayne Natiele Rodrigues</i>	
10 MARTA RODRIGUES DA SILVA GARAJAU				P		P																													5	<i>Marta Rodrigues da Silva</i>	
11 RAQUEL CRISTIANE TOLENTINO SABINO XAVIER				P		P																													5	<i>Raquel Cristiane Tolentino</i>	
12 RUTE DE MATOS SILVA				P		P																													5	<i>Rute de Matos Silva</i>	
13 SHEILA VIVIANE ALVES DOS S. RODRIGUES CHAVES				P		P																													5	<i>Sheila Viviane Alves dos S. Rodrigues</i>	
14 SILVIA APARECIDA DIAS				P		P																													6	<i>Silvia Aparecida Dias</i>	
15																																					
16																																					

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): *[Signature]* Assinatura do Coordenador: *[Signature]*

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