

## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202601081212da5c1cade86

**Descrição:** Oficineiro

**Situação:** EFETIVADO **Data e Hora:** 08/01/2026 às 09:27:32

**Valor:** R\$ 1.300,00

### Origem

**Nome:** CENTRO EDU INF MARIA G MARTUCHEL

**CPF/CNPJ:** 06.067.744/0001-00

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** SUELY DAS GRACAS VARGAS

**CPF/CNPJ:** \*\*\*316716\*\*

**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.

**Código da operação:** 58325702857

**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  
3118601224334842700019800000000002826015956376000



Número da NFS-e 28	Competência da NFS-e 31/12/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/01/2026 10:53:31
Número da DPS 52	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/01/2026 10:53:30

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 43.348.427/0001-98	<b>Inscrição Municipal</b> 72145522	<b>Telefone</b> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 43.348.427 SUELY DAS GRACAS VARGAS		<b>E-mail</b> tatianavargaslangamer@gmail.com	
<b>Endereço</b> TRES (Cj Columbia), 219, APT 203, RIACHO DAS PEDRAS		<b>Município</b> Contagem - MG	<b>CEP</b> 32280-640
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
<b>Código de Tributação Nacional</b> 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Contagem - MG	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Prestação de serviço de atividades roda de conversa, para o Termo de Fomento 024/2025 entre Martucheli x SMDHC. Referente ao mês de dezembro/2025			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Contagem - MG	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.300,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
<b>IRRF</b> -	<b>CP</b> -	<b>CSLL</b> -	
<b>PIS</b> -	<b>COFINS</b> -	<b>Retenção do PIS/COFINS</b> -	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b> -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 1.300,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 1.300,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido

*[Assinatura]* 663.831.376-20  
01º Responsável CI ou CPF

*[Assinatura]* 73206496616  
02º Responsável CI ou CPF

*Suefda Gracas Vargas*

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: *Suzel da Graça Janga*

Cargo: *Roda de Converso*

Mês de referência: *Dezembro/2025*

Atividades desenvolvidas: *Roda de conversa*

*na roda de conversa foi muito importante e manter momentos de muita alegria entre todos participantes a importância de Jesus na nossa vida ser Jesus mais próximo nossa. tivemos um psicólogo e a sessão foi muito importante para cada um de nós que foi mês de muito paz muito mais muito amor. mês muito especial*

Contagem, 31 / 12 / Dezembro / 2025

*Suzel da Graça Janga*

Nome Profissional  
Profissional

*Kleber*

Nome Coordenador  
Coordenador(a)

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: *Bruno da Graça Ranga*  
Cargo: *Roda de Converso*  
Mês de referência: *Dezembro/2025*

**Atividades desenvolvidas:** *Roda de conversa*  
*na nossa roda de conversa foi falado sobre o dia de natal*  
*dia 25 de 12. Conhecemos sobre a importância deste dia*  
*natal nascimento de Jesus. que nasceu nos braços*  
*materno de comemoração das famílias no Brasil*  
*lento. e da sua importância na vida do ser humano*  
*Jesus Cristo salvador da humanidade que nós têm*  
*a paz e o amor.*

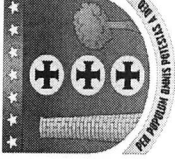
Contagem, 31 / Dezembro / 2025

*Bruno da Graça Ranga*

Nome Profissional  
Profissional

*Kleber*

Nome Coordenador  
Coordenador(a)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE PRESENÇA – EVENTOS, PALESTRAS, PASSEIOS, ETC.

Dados do Executor

Razão Social: Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli

CNPJ: 06.067.744/0001-00

Dados Projeto Social

Nome: *Suely dos Graças Vargas*

Evento (Palestras, Passeios, etc.): *Rede de Conversa*

Profissional Responsável (Professor; Palestrante):

Data: *01/12/2025*

Nº do Termo de (X)Fomento ou ( ) Colaboração: *034/2025*

Local: *Gracato*

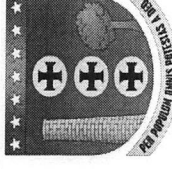
Horário das atividades: *18:00* às *19:00*

Relação de participantes

	Nome dos presentes	RG ou CPF	Assinatura
1-	<i>Andruia Marcia E. Oliveira</i>	<i>041 223 446 70</i>	<i>Andruia M. E. Oliveira</i>
2-	<i>Andreia de Andrade Santos Silva</i>	<i>04993925662</i>	<i>Andreia de Andrade Santos Silva</i>
3-	<i>Ana Paula Lâncudo</i>	<i>01354768604</i>	<i>Ana Paula Lâncudo</i>
4-	<i>Taline de Silva Oliveira</i>	<i>059.560.356-44</i>	<i>Taline de Silva Oliveira</i>
5-	<i>Elvira Rodrigues Paula Brito de Sacramento</i>	<i>08681933647</i>	<i>Elvira Rodrigues Paula Brito de Sacramento</i>
6-	<i>Isabel Maria de Oliveira</i>	<i>012.984.446-57</i>	<i>Isabel Maria de Oliveira</i>
7-	<i>Lucia Lorete M. de Silva</i>	<i>14139525688</i>	<i>Lucia Lorete</i>
8-	<i>Silvia Nunes da Silva</i>		
9-	<i>MARIA CRISTINA DE SOUZA RODRIGUES</i>	<i>43567070606</i>	<i>Maria Cristina</i>
10-			
11-			

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): *Suely dos Graças Vargas*

Assinatura do Coordenador: *[Signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE PRESENÇA – EVENTOS, PALESTRAS, PASSEIOS, ETC.

Dados do Executor

Razão Social: Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli

CNPJ: 06.067.744/0001-00

Dados Projeto Social

Nome: *Suelly dos Graças Vargas*

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

Evento (Palestras, Passeios, etc.): *Rede de Conversa*

Local: *Gracido*

Profissional Responsável (Professor; Palestrante):

Data: *08/12/2025*

Horário das atividades: *19:00* às *19:00*

Relação de participantes

Nome dos presentes	RG ou CPF	Assinatura
1- <i>Adelice Maria</i>	<i>56 133 685 622</i>	<i>Adelice</i>
2- <i>Maria da Conceição</i>	<i>52 232 627 268</i>	<i>Maria da Conceição</i>
3- <i>Gracido de Paula e Silva</i>	<i>12 794 929 615</i>	<i>Gracido</i>
4- <i>Fátima de Souza</i>	<i>07 330 776 50</i>	<i>Fátima de Souza</i>
5- <i>Hector Duarte Junior</i>	<i>193 993 266 16</i>	<i>Hector Duarte</i>
6- <i>Ana Cláudia dos Reis</i>	<i>644 464 336 87</i>	<i>Ana Cláudia</i>
7- <i>Maria de Lourdes Martins</i>	<i>379 255 806</i>	<i>Maria de Lourdes</i>
8- <i>Thiago Carlos de Souza</i>	<i>085 713 916 96</i>	<i>Thiago Carlos</i>
9- <i>Suelly Alves Barbosa Moreira</i>	<i>500 030 476 87</i>	<i>Suelly Alves</i>
10- <i>Maria Seregnina Pereira Souza</i>	<i>7 754 400</i>	<i>Maria Seregnina</i>
11- <i>Sônia Sologgi Junior</i>	<i>893 347 036 15</i>	<i>Sônia Sologgi</i>

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

*Sônia Sologgi*

Assinatura do Coordenador:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA**

**LISTA DE PRESEÇA – EVENTOS, PALESTRAS, PASSEIOS, ETC.**

**Dados do Executor**

Razão Social: Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli

CNPJ: 06.067.744/0001-00

**Dados Projeto Social**

Nome: Suecy dos Graças Vargas

Evento (Palestras, Passeios, etc.): Bate de Conversa

Profissional Responsável (Professor; Palestrante):

Data: 15/12/2025

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

Local: Procto

Horário das atividades: 18:00 às 19:00

**Relação de participantes**

	Nome dos presentes	RG ou CPF	Assinatura
1-	<u>Quatella Maria de Oliveira</u>	<u>012.904.446-57</u>	<u>Quatella Oliveira</u>
2-	<u>Andruia Marcia e Luana</u>	<u>041.223.446-90</u>	<u>Andruia M. e Luana</u>
3-	<u>Assis Rodrigues Paulo Simão de Fátima</u>	<u>0681933644</u>	<u>Assis Rodrigues</u>
4-	<u>Ana Paula de Andrade Santos Silva</u>	<u>0499302.5662</u>	<u>Ana Paula de Andrade Santos Silva</u>
5-	<u>Ana Paula Cândido</u>	<u>013.547.686-04</u>	<u>Ana Paula Cândido</u>
6-	<u>Taline de Silveira Oliveira</u>	<u>059.560.356-41</u>	<u>Taline de Silveira Oliveira</u>
7-	<u>Silvia Munes da Silva</u>	<u>027.926.876.90</u>	<u>Silvia Munes da Silva</u>
8-	<u>Jenifer Caroline M. de Silva</u>	<u>14139556.88</u>	<u>Jenifer Caroline</u>
9-	<u>MARIA DAS GRACAS RODRIGUES</u>	<u>435.670.706.06</u>	
10-			
11-			

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Suecy dos Graças Vargas

Assinatura do Coordenador: [Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE PRESENÇA – EVENTOS, PALESTRAS, PASSEIOS, ETC.

Dados do Executor

Razão Social: Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli

CNPJ: 06.067.744/0001-00

Dados Projeto Social

Nome: *Sueley dos Graças Vargas*

Evento (Palestras, Passeios, etc.):  *roda de conversa*

Profissional Responsável (Professor; Palestrante):

Data: *22/12/2025*

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

Local: *Prachtó*

Horário das atividades: *18:00* às *19:00*

Relação de participantes

Nome dos presentes	RG ou CPF	Assinatura
1- <i>Adelia maria</i>	<i>56 132 685 620</i>	<i>Adelia</i>
2- <i>maria da conceicao</i>	<i>92 232 627 263</i>	<i>maria da conceicao</i>
3- <i>gabriel de paula e silva</i>	<i>12 754 329 615</i>	<i>Se Paula</i>
4- <i>fatima de paula souza</i>	<i>07 330 776 50</i>	<i>fatima souza</i>
5- <i>Heitor duarte javic</i>	<i>193 992 266 16</i>	<i>Heitor duarte</i>
6- <i>Ana honore dos reis</i>	<i>644 464 336 87</i>	<i>Ana honore</i>
7- <i>maria de lóndes mariano</i>	<i>379 255 206</i>	<i>maria lóndes</i>
8- <i>Thiago anderson de marujo</i>	<i>085 712 916 96</i>	<i>Thiago anderson</i>
9- <i>Sueley alves heliana marcia</i>	<i>900 030 476 87</i>	<i>Sueley Alves</i>
10- <i>Mica caravana Pereira souza</i>	<i>7754 400</i>	<i>Mica caravana</i>
11- <i>Sônia solange Junior</i>	<i>843 397 036 15</i>	<i>Sônia solange</i>

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

*Samuel da Graça Vargas*

Assinatura do Coordenador:

*[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE PRESENÇA – EVENTOS, PALESTRAS, PASSEIOS, ETC.

Dados do Executor

Razão Social: Centro de Educação Infantil Comunitário Maria Geralda Martucheli

CNPJ: 06.067.744/0001-00

Dados Projeto Social

Nome: *Suecy dos Graças Vargas*

Evento (Palestras, Passeios, etc.): *Rede de Converso*

Profissional Responsável (Professor; Palestrante):

Data: *29/12/2025*

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

Local: *Rio Preto*

Horário das atividades: *18* :00 às *19* :00


Relação de participantes

Nome dos presentes	RG ou CPF	Assinatura
1- <i>Quatrelha Maria de Oliveira</i>	<i>010.984.946-57</i>	<i>Quatrelha Oliveira</i>
2- <i>Andressa Marcia E. Bertoni</i>	<i>041.223.446-70</i>	<i>Andressa M. E. Bertoni</i>
3- <i>Genivaldo Augusto Paulo Santo do Nascimento</i>	<i>08681933647</i>	<i>Genivaldo</i>
4- <i>Ana Paulade Andrade Santos Silva</i>	<i>0498890.5662</i>	<i>Ana Paulade Andrade Santos Silva</i>
5- <i>Ana Paula Cândida</i>	<i>013.504.7686-04</i>	<i>Ana Paula Cândida</i>
6- <i>Fabiane da Silva Oliveira</i>	<i>059.560.356-92</i>	<i>Fabiane da Silva Oliveira</i>
7- <i>Silvia Nunes da Silva</i>	<i>027926.87690</i>	<i>Silvia Nunes da Silva</i>
8- <i>Alcira Simone M. da Silva</i>	<i>14134556.68</i>	<i>Alcira Simone</i>
9- <i>MARIA DAS GRACAS DE SOUZA RODRIGUES</i>	<i>43567070606</i>	
10-		
11-		

Assinatura do Profissional(is) responsável(is):

*Marcia Bertoni*

Assinatura do Coordenador:



03 de dez. de 2025 18:36:09  
Rua Rio Aimorés 358  
Novo Riacho  
Contagem/MG



17 de dez. de 2025 18:38:15  
Rua Rio Aimorés 358  
Novo Riacho  
Contagem/MG