

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202511110017029ef8a1cda

Descrição: Oficineiro

Situação: EFETIVADO **Data e Hora:** 10/11/2025 às 21:35:22

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: ADRIANA DARK RIOS

CPF/CNPJ: ***665986**

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 55404349497

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
3106705226052561300017400000000000825106440822537



| | | |
|-----------------------------|---|---|
| Número da NFS-e 8 | Competência da NFS-e 31/10/2025 | Data e Hora da emissão da NFS-e 31/10/2025 08:29:41 |
| Número da DPS 9 | Série da DPS 900 | Data e Hora da emissão da DPS 31/10/2025 08:29:41 |

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

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 60.525.613/0001-74 | Inscrição Municipal - | Telefone (31) 8909-4635 |
| Nome / Nome Empresarial 60.525.613 ADRIANA DARK RIOS | E-mail ADRIANARIOS75.AR@GMAIL.COM | | |
| Endereço GRACYRA RESSE DE GOUVEIA, 1119, DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT NORTE | Município Betim - MG | CEP 32689-328 | |
| 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 12.17.01 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qu... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Contagem - MG | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Prestação de serviço de atividades recreação para o Termo de Fomento 024/2025 entre Martucheli x SMDHC. Referente ao mês de Outubro/2025. PIX adrianarios75.ar@gmail.com (e-mail) | | | |

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\$ 800,00 | 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\$ 800,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 800,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|----------|-----------|------------|
| Federais | Estaduais | Municipais |
| - | - | - |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Adriana Dark Rios

| | |
|---|----------------|
| Atesto que o serviço foi prestado e/ou material fornecido | |
| <i>Ruber</i> | 663.831.376-90 |
| 01º Responsável | CI ou CPF |
| <i>Marta</i> | 13206496616 |
| 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: *Adriana Dark Rios*
Cargo: *Recreação*
Mês de referência: *Outubro/2025*

Atividades desenvolvidas:

Em um traço funcional, os exercícios são realizados com o próprio peso do corpo. movimentos naturais do corpo humano como correr, agachar, pular e puxar.

- * pular corda
- * abdominais
- * alongamentos
- * equilíbrio

Contagem, 31 / Outubro / 2025

Adriana Dark Rios

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: Adriana D'Ark Rios

Cargo: Recreação

Mês de referência: Outubro/2025

Atividades desenvolvidas:

Resultados são visíveis:
evolução na coordenação motora
fortalecimento muscular e resistência,
melhora na flexibilidade e agilidade.
Promovendo saúde física e desenvolvimento
integral das crianças, criando hábitos saudáveis
para a vida adulta.

Contagem, 31 / Outubro / 2025

Adriana D'Ark Rios

Nome Profissional

Klubon

Nome Coordenador



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM
SECRETARIA MUNICIPAL DE DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA

LISTA DE FREQUÊNCIA

Dados do Executor

CNPJ: 3.611.002/0001-20

Dados Projeto Social

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

Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Adriana Rios

Coordenador da atividade: Kleber Geraldo Batista Luz

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 | 31 | | |
| Nome dos presentes | 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 | S | | |
| 01 CAMILLA DE SOUZA BARBOSA | P | | | | | P | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | Camilla de Souza Laryssa Esther | |
| 02 LARYSSA ESTHER SOUZA VIEIRA | P | | | | | P | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | Laryssa Esther | |
| 03 LETICIA RODRIGUES DE OLIVEIRA | P | | | | | P | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | Leticia Rodrigues | |
| 04 MARIA CLARA DE FARIA MILAGRES | P | | | | | P | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | Maria Clara | |
| 05 MELISSA MATOS RESENDE | P | | | | | P | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | Melissa Matos | |
| 06 RAYSSA EMANUELLY SOUZA VIEIRA | P | | | | | P | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | Rayssa Emanuelly | |
| 07 SOFIA RIBEIRO TAVARES DE ALBUQUERQUE | P | | | | | P | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | Sofia Ribeiro | |
| 08 TAINA AGUILAR COUY LEITE | P | | | | | P | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | Taina Aguilhar Leite | |
| 09 YASMIN VITORIA DO NASCIMENTO SOUZA | P | | | | | P | | | | | | | | | P | | | | | | | | | | | | | | | | | Yasmin Vitoria | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Adriana Dos Rios Assinatura do Coordenador: Kleber

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

CNPJ: 3.611.002/0001-20

Dados Projeto Social

Nome: Contagem para todos III
 Nº do Termo de (X) Fomento ou () Colaboração: 024/2025
 Atividade: Recreação - Funcional Kids
 Profissional Responsável (Professor/Oficineiro): Adriana Rios
 Coordenador da atividade: Kleber Geraldo Batista Luz
 Anos: 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 | 31 | | ATENDIMENTOS | | | |
| Nome dos presentes | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | D | S | T | Q | Q | S | D | S | T | Q | Q | S | D | S | T | Q | Q | S | D | S | T | Q | Q | S | | |
| 01 ANNA CLARA MONDUCCI MOREIRA | P | | | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | | | | | | | | 9 | |
| 02 CATARINA VITORIA MACHADO RIBEIRO | P | | | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | | | | | | | | 7 | |
| 03 ERICK VICTOR DE OLIVEIRA | P | | | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | | | | | | | | 9 | |
| 04 JOSÉ LUCAS VALENTIN TAVARES LEÃO | P | | | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | | | | | | | | 9 | |
| 05 MARIA EDUARDA CASTELO CAMARGO DE FIGUEIREDO | P | | | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | P | P | P | P | | | | | | | | | | | 7 | |
| 06 VALENTINA EMERICK AVANCINI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura do Profissional(is) responsável(is): Adriane Port Fio Assinatura do Coordenador: [Handwritten Signature]

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