

116
15



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

Número da NFS-e
1

Data e Hora da Emissão	30/04/2019 15:23:54	Competência	30/04/2019	Código de Verificação	046869262
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local de Prestação	CONTAGEM - MG

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	AMARILES LAGE MARTINS DOS SANTOS 06380590660				
Nome Fantasia	AMARILES LAGE MARTINS DOS SANTOS				
CNPJ/CPF	32.652.050/0001-40	Inscrição Municipal	72099628	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA PAINEIRAS, 1965 - CIDADE JARDIM ELDORADO CEP: 32310-400				
Complemento	CASA 2	Telefone	(31)8779-4311	e-mail	amariles.lagem@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS - SCRMG				
CNPJ/CPF	15.621.747/0001-34	Inscrição Municipal	72076361	Município	CONTAGEM - MG
Endereço e CEP	RUA HONORITA ALVES DE OLIVEIRA, 29 - CENTRO CEP: 32340-640				
Complemento		Telefone	(31)3398-3653	e-mail	administrativo@scrmg.org.br

Discriminação do Serviço

Ação realizada em Contagem-MG, conforme OS TF-PI 017/04/2019. Esta ação está vinculada ao contrato de prestação de serviços de INSTRUTORES DE OFICINAS EM ATIVIDADES EDUCATIVAS NO PROJETO Integração, gerando receita conforme contrato nº 017-2019 Oficinas/SCRMG, Termo de Fomento nº 007/2018 e Processo Administrativo nº 010-2018 e Emenda Parlamentar nº 002/2018 para a execução do Projeto Integração, parceria entre a Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social e SMDS e Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG. Período de prestação de serviços em 26/03/2019 a 25/04/2019.

PAGUE-SE 30/04/2019
FINALIDADE: Despesa com pessoal
[Assinatura]

**TERMO DE FOMENTO Nº 007/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 010/2018
EMENDA PARLAMENTAR Nº 002/2018 CONTAGEM
SMDS e SCRMG
PROJETO INTEGRAÇÃO**

Código do Serviço / Atividade: *[assinatura]* **Ordemador Despe...**

8.02 / 859299900 - ensino de arte e cultura não especificado anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSEL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		
Valor do Serviço R\$	960,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	960,00
(-) 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	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	960,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	960,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 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.girfes.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 ISS e IPI.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SOCIEDADE C R M GERAIS
Agência 503-7
Conta corrente 102391-8

Creditado

Nome AMARILES L MARTINS SANTOS
Agência 5879-0
Conta corrente 505724-8
Valor 960,00
Data Nesta data

Assinada por JA008136 DANIEL JUVENCIO SOARES DOS SANTOS
JA679832 MAXCIMIRA FERREIRA ESTEVE

30/04/2019 16:41:47
30/04/2019 16:45:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA679832 MAXCIMIRA FERREIRA ESTEVE.

TERMO DE FOMENTO Nº 007/2018
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 010/2018
EMENDA PARLAMENTAR Nº 002/2018 CONTAGEM
SMDS e SCRMG
PROJETO INTEGRAÇÃO



Gestão do Termo de Fomento 007/2018 - Projeto Integração - SCRMG e SMDS - CONTAGEM - MG

Nome do Prestador de Serviço: Amariães Lage Martins dos Santos

Atividade: INSTRUCTOR/OFCINEIRO

Unidade Remota: Agência Recanto

Período da prestação do serviço: 26/03/2019 a 25/04/2019 Ano: 2019

Turno: Manhã / Tarde Horário: 08:00 - 13:00 / 13:00 - 17:00

Assinatura do Prestador de Serviço: *[Assinatura]*

Assinatura do Coordenador: *[Assinatura]*

Assinatura do Oficineiro: *[Assinatura]*

TOTAL DE HORAS DIÁRIA

Dia	MANHÃ		TARDE		NOITE		ASSINATURA OFICINEIRO (A)	ASSINATURA COORDENADOR (A)	TOTAL DE HORAS DIÁRIA
	Intervalo	Saída	Intervalo	Saída	Intervalo	Saída			
26									4
27	08:00	12:00	13:00	17:00					8
28	08:00	12:00	13:00	17:00					8
29	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO
30	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
31									
1									8
2									8
3	08:00	12:00	13:00	17:00					4
4	08:00	12:00	13:00	17:00					4
5	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO	SABADO
6	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
7									
8									4
9									4
10	08:00	11:00	13:00	17:00					7
11	08:00	11:00	13:00	17:00					7
12	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO

118

