



PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM
SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------|
| Data e Hora de Emissão | 29/05/2018 14:21:35 | Competência | 29/5/2018 | Código de Verificação | 249577197 |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local de Prestação | BETIM - MG |

| | | | | | |
|-------------------|---|---------------------|------------|-----------|------------------------------|
| Razão Social/Nome | JEFFERSON JUNIO DOS SANTOS BANDEIRA 13101813654 | | | | |
| Nome Fantasia | JEFFERSON JUNIO DOS SANTOS BANDEIRA | | | | |
| CNPJ/CPF | 30.049.901/0001-02 | Inscrição Municipal | 1620580011 | Município | BETIM - MG |
| Endereço e Cep | RUA TAYLÂNDIA , 195 - GRANJA VERDE CEP: 32678-115 | | | | |
| Complemento | BL 12 | Telefone | | e-mail | jeffersonjunio0066@gmail.com |

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|-----------------------------|
| Razão Social/Nome | Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG | | | | |
| CNPJ | 15.621.747/0001-34 | Inscrição Municipal | | Município | BETIM - MG |
| Endereço e Cep | Rua Joaquim Camargos ,310 - Centro CEP: 32041-440 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (31)3338-3653 | e-mail | administrativo@scrmg.org.br |

Ação realizada em Contagem-MG, conforme OS TG-EII 037/05/2018. Esta ação está vinculada ao contrato de prestação de serviços de INSTRUTOR (A) EM ATIVIDADES EDUCATIVAS NO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO INTEGRAL DE CONTAGEM-MG, gerando receita conforme contrato 037/2018 SCRMG, Termo de Colaboração 026/2017 Educação Integrada e Integral - SEDUC e SCRMG. Período de realização maio/2018.

PAGUE-SE 29/05/2018
 FINALIDADE: Imposto com pessoal

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 026/2017
SEDUC e SCRMG
EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL

8.027.8592/9900 - ENSINO DE ARTE E CULTURA NÃO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE

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

| PIS | | COFINS | | IR(R\$) | | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | |
|-----------------------------|--|--------|--|------------------------------------|----------------------------------|-----------|--------|-----------------|--|
| Pagamento de Valores | | | | | Cálculo de ISS - Base de Imposto | | | | |
| Valor dos Serviços - R\$ | | 912,00 | | Natureza Operação | Valor dos Serviços - R\$ | | 912,00 | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | | | | |
| (-) Desconto Condicionado | | | | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | 5-Microempresário Individual (MEI) | | | | | |
| Outras Retenções | | | | Opção Simples Nacional | | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | 1 - Sim | ISS a reter | | | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido - R\$ | | 912,00 | | Incentivador Cultural | | | | | |
| | | | | 2-Não | | | | | |

Avisos:
 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: Batim.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

[Handwritten signature] 139

Transferência entre contas diversas

Beneficiário

Nome: SOCIEDADE CULTURAL E RELI
Agência: 503-7
Conta corrente: 2617-4

Credenciado

Nome: JEFFERSON J S BANDEIRA
Agência: 5917-X
Conta corrente: 6681-8
Valor: R\$12,00
Data: Nesta data

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinado por | JA008137 CRISTIAN ANDRADE ROCHA | 29/05/2018 15:00:15 |
| | JA679832 MAXCIMIRA FERREIRA ESTEVE | 29/05/2018 15:13:20 |
| | JA674218 MARIA REIS A ROCHA | 29/05/2018 15:14:38 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA674218 MARIA REIS A ROCHA.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0207/2018
SEDUC e SCRMG
EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRANTE

Gestão do Termo de Colaboração 026/2017 - Educação Integrada e Integral - SCRMI e SEDUC - CONTAGEM - N

Nome do Prestador de Serviço: JEFFERSON JUNIO DOS SANTOS BANDEIRA

Atividade: INSTRUCTOR

Escola/Espaço: Educarte Lucas Braga

Período de frequência: 26/04/2018 a 26/05/2018 Ano: 2018

Turno: Manhã e Tarde Horário: 8:00h as 12:00h e 13:00h as 19:00

| | MANHÃ | | | TARDE | | | NOITE | | | ASSINATURA OFICINEIRO (A) | ASSINATURA COORDENADOR (A) | TOTAL DE HORAS DIÁRIA |
|----|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------------------------|----------------------------|-----------------------|
| | Entrada | Intervalo | Saída | Entrada | Intervalo | Saída | Entrada | Intervalo | Saída | | | |
| 26 | 8:00 | - | 12:00 | 13:00 | - | 17:00 | | | | | | 8 |
| 27 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO |
| 29 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO |
| 30 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | 19:00 | - | 17:00 | | | | | | 4 |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO |
| 6 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 8:00 | - | 12:00 | | | | | | | | | 4 |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 8:00 | - | 12:00 | 13:00 | - | 17:00 | | | | | | 8 |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO | SÁBADO |
| 13 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO |

Cartão do Termo de Colaboração 026/2017 - Educação Integrada e Integral - SEMG e SEDUC - CONTAGEM - A

Nome do Prestador de Serviço: JEFFERSON JUNIO DOS SANTOS BANDEIRA

Atividade: INSTRUTOR

Escola/Espaço: Educara Estação do Saber

Período da frequência: 29/04/2018 a 25/05/2018 Anos: 2018

Turno: Manhã Horário: 13:00h às 19:00h

EDUCARTE ESTÁGIO DO SABER
Educação Integrada e Integral
 Rua Carlos Vitoriano da SA, 500
 Bairro Bela Vista - CEP 32016-200
 Contagem / MG
 Tel.: 3292-6511

| | MANHÃ | | | TARDE | | | NOITE | | | ASSINATURA OFICINEIRO (A) | ASSINATURA COORDENADOR (A) | TOTAL DE HORAS DIÁRIA |
|----|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------------------------|----------------------------|-----------------------|
| | Entrada | Intervalo | Saída | Entrada | Intervalo | Saída | Entrada | Intervalo | Saída | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | SABADO | SABADO | SABADO | 13:00 | | 19:00 | SABADO | | SABADO | | | 4 |
| 29 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | | DOMINGO | DOMINGO | | DOMINGO | | | DOMINGO |
| 30 | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado | Feriado |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | 13:00 | | 19:00 | | | | | | 4 |
| 4 | | | | 13:00 | | 19:00 | | | | | | 4 |
| 5 | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | | SABADO | SABADO | | SABADO | | | SABADO |
| 6 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | | DOMINGO | DOMINGO | | DOMINGO | | | DOMINGO |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | 13:00 | | 19:00 | | | | | | 4 |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | 13:00 | | 19:00 | | | | | | 4 |
| 12 | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | | SABADO | SABADO | | SABADO | | | SABADO |
| 13 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | | DOMINGO | DOMINGO | | DOMINGO | | | DOMINGO |

