


0 352

|   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL ADJUNTA DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b> | <b>Número da NFS-e</b><br><b>8</b> |
|---|--|------------------------------------|

|                        |                     |                          |           |                       |            |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|------------|
| Data e Hora da Emissão | 16/07/2018 10:10:24 | Competência              | 16/7/2018 | Código de Verificação | 998699046  |
| Número do RPS          |                     | No. da NFS-e substituída |           | Local de Prestação    | BETIM - MG |

|                   |   |                     |             |           |                             |
|-------------------|---|---------------------|-------------|-----------|-----------------------------|
| Razão Social/Nome | ALINE GABRIELA GONCALVES 09287354600        |                     |             |           |                             |
| Nome Fantasia     |   |                     |             |           |                             |
| CNPJ/CPF          | 28.959.533/0001-14                          | Inscrição Municipal | 1599610011  | Município | BETIM - MG                  |
| Endereço e Cep    | RUA OITO, 100 - GRANJA VERDE CEP: 32678-178 |                     |             |           |                             |
| Complemento       |   | Telefone            | 31995193808 | e-mail    | a.gabigabriela@yahoo.com.br |

|                   |  |                     |               |           |                                    |
|-------------------|--|---------------------|---------------|-----------|------------------------------------|
| Razão Social/Nome | Sociedade Cultural e Religiosa de Minas Gerais - SCRMG |                     |               |           |                                    |
| CNPJ/CPF          | 15.621.747/0001-34                                     | Inscrição Municipal |               | Município | CONTAGEM - MG                      |
| Endereço e CEP    | Rua Joaquim Camargos, 310 - Centro CEP: 32041-440      |                     |               |           |                                    |
| Complemento       |  | Telefone            | (31)3398-3653 | e-mail    | convenio_oficiais2015@scrmg.org.br |

Ação realizada em Contagem-MG, conforme OS TC-O-010/07/2018. Esta ação está vinculada ao contrato de prestação de serviços de INSTRUTOR (A) EM ATIVIDADES EDUCATIVAS NO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO INTEGRADA E INTEGRAL DE CONTAGEM-MG, gerando receita conforme contrato 010/2018 SCRMG, Termo de Colaboração 026/2017 SEDUC e SCRMG. Período de realização Julho/2018.

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

**PAGUE-SE 16/07/2018**  
**FINALIDADE: Despesa com passagem**  
*[Assinatura]*

*[Assinatura]* **Responsável pelo Encargado de Despesa**

8.02 / 859299900 - ENSINO DE ARTE E CULTURA NÃO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE

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

|     |        |         |           |           |
|-----|--------|---------|-----------|-----------|
| PIS | COFINS | IR(R\$) | INSS(R\$) | CSLL(R\$) |
|-----|--------|---------|-----------|-----------|

| Valor dos Serviços          |        | Valor dos Serviços                 |                                |
|-----------------------------|--------|------------------------------------|--------------------------------|
| R\$                         |        | R\$                                |                                |
| Valor dos Serviços          | 648,00 | Valor dos Serviços                 | 648,00                         |
| (-) 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           | 648,00 | 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, [Betim.ginfes.com.br](http://Betim.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.

355

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome ALINE GABRIELA GONCALVES  
Agência 5917-X  
Conta corrente 6359-2  
Valor 648,00  
Data Nesta data

Assinada por JA674218 MARIA REIS A ROCHA 17/07/2018 16:31:23  
JA679832 MAXCIMIRA FERREIRA ESTEVE 17/07/2018 16:38:01  
JA008137 CRISTIAN ANDRADE ROCHA 17/07/2018 16:36:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA008137 CRISTIAN ANDRADE ROCHA.

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

Costão do Termo de Colaboração 026/2017 - Educação Integrada e Integral - SCRMG e SEDUC - CONTAGEM - A S MG

Nome do Prestador de Serviço: Aline Gabriela Gonçalves

Atividade: INSTRUCTOR

Escola/Espaco: Educação sem Fronteiras

Período da frequência: 26/06/2018 a 15/07/2018 Anos: 2018

Turno: Manhã e Tarde Horário: 08:00 às 17:00

|    | MANHÃ   |           |         | TARDE   |           |         | NOITE   |           |         | ASSINATURA OFICINEIRO (A) | ASSINATURA COORDENADOR (A) | TOTAL DE HORAS DIÁRIA |
|----|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------|-----------|---------|---------------------------|----------------------------|-----------------------|
|    | Entrada | Intervalo | Saída   | Entrada | Intervalo | Saída   | Entrada | Intervalo | Saída   |                           |                            |                       |
| 26 |         |           |         |         |           |         |         |           |         |                           |                            |                       |
| 27 |         |           |         | 13:00   |           | 17:20   |         |           |         |                           |                            | 4:20                  |
| 28 |         |           |         | 13:00   |           | 17:00   |         |           |         |                           |                            | 4:00                  |
| 29 | 8:00    |           | 12:00   | 13:00   |           | 17:20   |         |           |         |                           |                            | 4:00                  |
| 30 | SABADO  | SABADO    | SABADO  | SABADO  | SABADO    | SABADO  | SABADO  | SABADO    | SABADO  | SABADO                    | SABADO                     | 4:20                  |
| 1  | DOMINGO | DOMINGO   | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO   | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO   | DOMINGO | DOMINGO                   | DOMINGO                    | 4:00                  |
| 2  | -       | -         | -       | -       | -         | -       | -       | -         | -       | -                         | -                          | 4:00                  |
| 3  |         |           |         |         |           |         |         |           |         |                           |                            | 4:00                  |
| 4  |         |           |         | 13:00   |           | 17:20   |         |           |         |                           |                            | 4:20                  |
| 5  |         |           |         | 13:00   |           | 17:00   |         |           |         |                           |                            | 4:00                  |
| 6  | 8:00    |           | 12:00   | 13:00   |           | 17:20   |         |           |         |                           |                            | 4:00                  |
| 7  | SABADO  | SABADO    | SABADO  | SABADO  | SABADO    | SABADO  | SABADO  | SABADO    | SABADO  | SABADO                    | SABADO                     | 4:20                  |
| 8  | DOMINGO | DOMINGO   | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO   | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO   | DOMINGO | DOMINGO                   | DOMINGO                    | 4:00                  |
| 9  |         |           |         | 13:00   |           | 17:00   |         |           |         |                           |                            | 4:00                  |

Rua Joaquin Camargos, 310 - Centro - Contagem - MG

email convenio\_oficialnegro2015@scmg.org.br

