

338

| | | |
|---|---|------------------------------------|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE CONTAGEM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | Número da NFS-e 3 |
|---|---|------------------------------------|

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|-----------------------|---------------|
| Data e Hora da Emissão | 16/07/2018 13:31:34 | Competência | 16/7/2018 | Código de Verificação | 833571823 |
| Número do RPS | | Título da NFS-e autônoma | | Local de Prestação | CONTAGEM - MG |

| | | | | | |
|--------------------------|---|----------------------------|----------|------------------|--------------------------|
| Razão Social/Nome | ITAMAR RODRIGUES SANDES 82646511863 | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 13.808.002/0001-00 | Inscrição Municipal | 72079079 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | RUA EIRUBA, 179 - ICAIVERA CEP: 32055-240 | | | | |
| Complemento | | Telefone | | e-mail | contatoscrmg@hotmail.com |

| | | | | | |
|--------------------------|---|----------------------------|---------------|------------------|--------------------------------------|
| Razão Social/Nome | SOCIEDADE CULTURAL E RELIGIOSA DE MINAS GERAIS - SCRMG | | | | |
| CNPJ/CPF | 15.621.747/0001-34 | Inscrição Municipal | 72076381 | Município | CONTAGEM - MG |
| Endereço e CEP | RUA JOAQUIM CAMARGOS, 310 - CENTRO/PLANO DIRETOR CEP: 32041-440 | | | | |
| Complemento | | Telefone | (31)3398-3853 | e-mail | convenio_ofidneiros2015@scrmg.org.br |

Ação realizada em Contagem-MG, conforme OS TC-O-018/07/2018. 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 018/2018 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 pessoal
[Assinatura]

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

| | |
|-------------------------|-------------------|
| Código de Classe | Código ART |
|-------------------------|-------------------|

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

| Valor do Serviço - R\$ | | Natureza Operação | | Valor do Serviço - R\$ | |
|-----------------------------|--------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------|--------|
| | 720,00 | | | | 720,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | 0,00 | 1-Tributação no município | (-) Deduções Permissíveis 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 | | 720,00 |
| (-) Outras Retenções | 0,00 | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota (%) | | 0,00 |
| (-) ISSQN Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISSQN a Retor | () Sim (X) Não | |
| (=) Valor Líquido - R\$ | 720,00 | Indenvidor Cultural | (e) Valor do ISSQN - R\$ | | 0,00 |
| | | 2-Não | | | |

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://contagem.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.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome ITAMAR RODRIGUES SANDES
Agência 5679-0
Conta corrente 3109-7
Valor 720,00
Data Nesta data

Assinada por JA674218 MARIA REIS A ROCHA 17/07/2018 16:30:14
JA679832 MAXCIMIRA FERREIRA ESTEVE 17/07/2018 16:36:00
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

Nome do Prestador de Serviço: Itamar Rodrigues Sandes

Atividade: INSTRUCTOR

Escola/Espaço: Programa de Leitura

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

Turno: MANHÃ/TARDE Horário: 08:00 HS 19:00/13:00 HS 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 | | | | 13:00 | | 19:00 | | | | ITAMAR CRISO | | 4 |
| 27 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | 13:00 | | 19:00 | | | | ITAMAR | | 4 |
| 29 | | | | | | | | | | | | |
| 30 | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | ITAMAR | | 4 |
| 1 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 08:00 | | 13:00 | | | 19:00 | | | | ITAMAR | Itamar Freitas | 8 |
| 4 | 08:00 | | 13:00 | | | 19:00 | | | | ITAMAR | Vinícius | 8 |
| 5 | 08:00 | | 13:00 | | | 19:00 | | | | ITAMAR | CID SOUZA | 8 |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | SABADO | | | |
| 8 | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | DOMINGO | | | |
| 9 | 08:00 | | 13:00 | | | 19:00 | | | | ITAMAR | Itamar | 8 |
| 10 | 08:00 | | 13:00 | | | 19:00 | | | | ITAMAR | Itamar | 8 |

Rua Joaquim Carrapatos, 310 - Centro - Contagem - MG

email: convenio@ineiro2015@scrmg.org.br

