

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000005	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 06/09/2024 19:32	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSe-A		Código de Verificação 19BFB62824	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CLERONIO NOBREGA SILVA Telefone: (67)98446-3202				
CPF/CNPJ: 544.087.501-82				
Endereço: RUA PITANGUI, Nº169 - BAIRRO SILVIA REGINA CEP:79103-151				
Município: CAMPO GRANDE UF: MS				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DAS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS DE MATO GROSSO DO SUL-ATMS Telefone: (67)99443434				
CPF/CNPJ: 04.504.397/0001-00 Inscrição Municipal: 00120116002				
Endereço: RUA WANDERLEI PAVAO, Nº818 - RESIDENC. ANA MARIA DO COUTO CEP:79106-781				
Município: CAMPO GRANDE UF: MS E-mail: attms2001@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO REFERENTE AS AÇÕES DO PROJETO: TRANSPREVENIDAS NO PERÍODO DE 05 DE JUNHO DE 2024 A 05 DE SETEMBRO DE 2024. TERMO DE FOMENTO TF-133-S-FMS/2024 - DADOS BANCARIO PARA PAGAMENTO -PIX CLERONIO@GMAIL.COM				
Tributável SIM	Item SERVIÇO DE COORDENADORIA	Qtde 3	Unitário R\$ R\$2.000,00	Total R\$ R\$6.000,00
PIS(0,000%): R\$0,00		COFINS(0,000%): R\$0,00		INSS(0,000%): R\$0,00
IR(0,000%): R\$0,00		CSLL(0,000%): R\$0,00		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$6.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$0,00		Base de Cálculo: R\$6.000,00		Aliquota: 5,00%
Valor do ISS: R\$300,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2024		Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL		
Data de Vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 09/09/2024				
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI SEREM VERDADEIROS OS DADOS POR MIM INFORMADOS PARA A EMISSÃO DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇO E ESTAR CIENTE DAS MINHAS OBRIGAÇÕES COM RELAÇÃO AO CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO TRIBUTÁRIA EM DECORRÊNCIA DESTA EMISSÃO.				
IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DO SERVIÇO OU REPRESENTANTE LEGAL				
NOME: CLERONIO NOBREGA SILVA			ASSINATURA	
DOCUMENTO: RG Nº: 527.768 SSP/MS/MS				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEMF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFS-e

Nome/Razão Social: CLEONIO NOBRECA SILVA

CNPJ: 04.081.301-83

Endereço: RUA PITAGORAS, N.º 149 - BAIRRO SETA VERDE - CEP: 71610-151

Município: CAMPO GRANDE

UF: MS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DAS TRAVESTES E TRANSVESTIDAS DE MATO GROSSO DO SUL - ATMS

CNPJ: 04.504.797/0001-00

Endereço: RUA WANDERLEI PAVAO, N.º 118 - RESIDENCIAL MARIA

Município: CAMPO GRANDE

Telefone: (67) 334-4545

RECEBENTE DE SERVIÇOS

ATESTO

Atesto que as mercadorias/serviços foram entregues conforme documentação.

Nome: Nicolly Souza Melo da Silva

CPF: 050.743.211-82

Assinatura: [Assinatura]

ATESTO

Atesto que as mercadorias/serviços foram entregues conforme documentação.

Nome: Faustino Adriano Vidal Vencido

CPF: 719.089.217

Assinatura: [Assinatura]

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 100,00

Valor Total da Nota	R\$ 100,00
Valor Total da Nota	R\$ 100,00

Valor Total da Nota	R\$ 100,00
Valor Total da Nota	R\$ 100,00

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI Nº 13.127/2015, DE 20 DE ABRIL DE 2015, QUE O SERVIÇO E ESTAR CIENTE DAS MÍNIAS OBRIGAÇÕES COM RELAÇÃO AO CUMPRIMENTO DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, ASSINANDO ESTA EMISSÃO.

DECLARACAO DO PRESTADOR DO SERVICO OU RECEBENTE	DECLARACAO DO PRESTADOR DO SERVICO OU RECEBENTE
DECLARACAO DO PRESTADOR DO SERVICO OU RECEBENTE	DECLARACAO DO PRESTADOR DO SERVICO OU RECEBENTE

Consulta Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 6.000,00

Data

09/09/2024

17:09:27

Dados do recebedor

Nome

CLERONIO NOBREGA SILVA

CPF

*****.087.501-****

Instituição

CC POUP INV UNIÃO DOS EST MS, TO E OESTE DA BAHIA

Dados do pagador

Nome

ASS TRAVESTIS E TRANSEXUAIS MS

CNPJ

04.504.397/0001-00

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação

Situação

EFETIVADA - Caso não reconheça essa transação, ligue para 0800 104 0104 ou vá a uma agência da CAIXA.

Valor

6.000,00

Data/ Hora

09/09/2024 às 17:09:27

Descrição

Pagamento de servicos de coordenacao junho a setembro de 2024

ID transação

E00360305202409092008a1d001ffe10

Código da operação

35450825434

Chave de segurança

TX0NSHZWXX51Y06J

Chave Pix

cleronio@gmail.com

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID da Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474