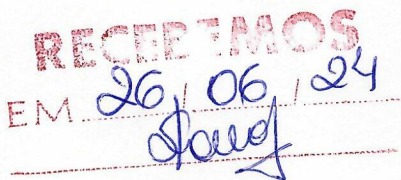


	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000029	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 26/06/2024 10:16	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSe-A		Código de Verificação A3E59054C7	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES Telefone: (67)99306-6816				
CPF/CNPJ: 932.354.531-72				
Endereço: TRAVESSA OLEGARIA LACERDA DE SOUZA, N°80 CASA 93- BAIRRO MONTE CASTELO CEP:79100-000				
Município: CAMPO GRANDE UF: MS				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO AUTISTA DE CAMPO GRANDE Telefone: (67)33255135				
CPF/CNPJ: 26.824.425/0001-09 Inscrição Municipal: 00064575007				
Endereço: AVENIDA BANDEIRANTES, N°215 - BAIRRO AMAMBAI CEP:79005-671				
Município: CAMPO GRANDE UF: MS E-mail: ama.ms@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: PRESTAÇÃO DE OFICINEIRA DE ARTE TERMO DE FOMENTO TF-3-S FMIS /2024 REFERENTE AO MÊS DE 06/2024				
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ R\$2.500,00	Total R\$ R\$2.500,00
				
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\$2.500,00				
Valor Total das Deduções: R\$0,00		Base de Cálculo: R\$2.500,00		Aliquota: 5,00%
Valor do ISS: R\$125,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2024		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: 27/06/2024				
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: ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES			ASSINATURA	
DOCUMENTO: RG N°: 1014851 SEJUSP/MS				

Atesto que o serviço constante do presente documento
foi efetivamente realizado.
Data: 26/06/2024
Nome: Rafael Duarte Sobral
Assinatura: [Assinatura]
RG: 2.595.046-5 SEJUSP MS
Função: Auxiliar Adm

Atesto que o serviço constante do presente documento
foi efetivamente realizado.
Data: 26/06/2024
Nome: Divina Maria R. Druce
Assinatura: [Assinatura]
RG: 50554 SEJUSP MS
Função: Assistente

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240626140492bcd3c6858

Data e Hora: 26/06/2024 às 07:05:05

Valor: R\$ 2.500,00

Origem

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO AUTIST

CPF/CNPJ: 26.824.425/0001-09

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES

CPF/CNPJ: ***354531**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

GUIA DAM 3.014.611/24-92		CÓDIGO 79869/24	NOSSO NÚMERO 01000030146112492		DATA DE EMISSÃO 26/06/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/DBC	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CONTRIBUINTE ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES						
CPF/CNPJ 932.354.531-72		ENDEREÇO TRAVESSA OLEGARIA LACERDA DE SOUZA, 80 CASA 93						
BAIRRO MONTE CASTELO				CIDADE/UF CAMPO GRANDE/MS		CEP 79.100-000		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	VALOR ATUALIZADO	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2024 0125 001 01357984/24			ISSQN	27/06/2024	125,00	125,00	0,00	125,00
04 - GRUPO ISS				0401 - ISS PRÓPRIO				
Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 29								
DATA DE VALIDADE 27/06/2024		VALOR LANÇADO 125,00		VALOR ATUALIZADO 125,00		MULTA/JUROS 0,00		DESCONTO 0,00
								TOTAL 125,00
Trib: Tributo Par:Período/Parcelas SE(Situação): S(Suspensão), *(Ajuizado), A(Dívida Ativa), C(Cobrança)								
81690000001-8 25000868202-4 40627010000-0 30146112492-9								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**

GUIA DAM 3.014.611/24-92		CÓDIGO 79869/24	NOSSO NÚMERO 01000030146112492		DATA DE EMISSÃO 26/06/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/DBC	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CONTRIBUINTE ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES						
CPF/CNPJ 932.354.531-72		ENDEREÇO TRAVESSA OLEGARIA LACERDA DE SOUZA, 80 CASA 93						
BAIRRO MONTE CASTELO				CIDADE/UF CAMPO GRANDE/MS		CEP 79.100-000		
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco até o vencimento.		VENCIMENTO 27/06/2024						
INSTRUÇÕES Não receber após a data do vencimento Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 29		VALOR LANÇADO 125,00						
		VALOR ATUALIZADO 125,00						
		MULTA/JUROS 0,00						
		DESCONTO 0,00						
		OUTROS ACRÉSCIMOS						
		VALOR TOTAL DO DOCUMENTO 125,00						

81690000001-8 25000868202-4 40627010000-0 30146112492-9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - VIA BANCO



Comprovante de pagamento de
IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.

CAIXA

Valor
R\$ 125,00

Data
26/06/24
19:35



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagamento

Código de barras

**8168000000192500086820244062701000
00301463424988**

Conta de débito

03455 | 1288 | 000778350348-0

Convênio

PREFEITURA MUNICIPAL

Valor

125,00

Data de vencimento

26/06/2024

Data de débito

26/06/2024

Código da operação

21880382

Chave de segurança

VSFAZPWUSC3ZHNC



Você poderá consultar futuramente essa e outras
transações no menu de consultas.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos
canais de atendimento, e informe o ID da transação presente
neste comprovante.

Alô CAIXA: **4004 0104** (Capitais e reg. 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**