

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000013	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 21/01/2025 08:04	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSe-A		Código de Verificação A4579A5AF0	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MARLI GONÇALVES DE OLIVEIRA Telefone: (67)99322-1313				
CPF/CNPJ: 128.863.628-83				
Endereço: RUA LUIS DE ALBUQUERQUE, N°426 - BAIRRO VILA SOBRINHO CEP:79110-010				
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: FINANCEIRO@AMACG.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: PRESTACAO DE SERVICO DE OFICINEIRA DE ARTE TERMO DE FOMENTO TF 3 S FMIS-2024 REFERENTE AO MES 01/2025				
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: 01/2025		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: 22/01/2025				
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: MARLI GONÇALVES DE OLIVEIRA			ASSINATURA	
DOCUMENTO: RG Nº: 2474771 SEJUSP /MS				

Atesto que o serviço constante do presente documento foi efetivamente realizado.

Data: 24/01/2025

Nome: Dr. Zeferino S. Barbosa

Assinatura: [Assinatura]

RG: [RG]

Função: [Função]

Atesto que o serviço constante do presente documento foi efetivamente realizado.

Data: 21/01/2025

Nome: Aurine Mancia R. Almeida

Naturalidade: [Naturalidade]

Assinatura: [Assinatura]

RG: 545544-5

Função: Assistente Social

21/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202501211137abf6b23b3b1

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 07:39:07

Valor Original: R\$ 2.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.500,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: ASS DE PAIS E AM DO AUTISTA CG

CNPJ: 26.824.425/0001-09

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARLI GONCALVES DE OLIVEIRA

CPF: XXX.863.628-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 41401604774

Chave de segurança: TA58XCH7PNEM3QTT

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID 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



CAMPO GRANDE
PREFEITURA

SEFIN

Secretaria Municipal
de Finanças e
Planejamento

DAM
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA DAM 2.098.158/25-96		CÓDIGO 7733/25	NOSSO NÚMERO 01000020981582596		DATA DE EMISSÃO 21/01/2025		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EAG	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CONTRIBUINTE MARLI GONCALVES DE OLIVEIRA						
CPF/CNPJ 128.863.628-83		ENDEREÇO RUA LUIS DE ALBUQUERQUE, 426						
BAIRRO VILA SOBRINHO				CIDADE/UF CAMPO GRANDE/MS		CEP 79.110-010		
IDENTIFICAÇÃO DÉBITO Ano Trib Par Lançamento		SE	TRIBUTO	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	VALOR ATUALIZADO	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2025 0125 001 00111412/25			ISSQN	22/01/2025	125,00	125,00	0,00	125,00
04 - GRUPO ISS				0401 - ISS PRÓPRIO				
Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 13								
DATA DE VALIDADE 22/01/2025		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 50122010000-9 20981582596-0								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**



CAMPO GRANDE
PREFEITURA

SEFIN

Secretaria Municipal
de Finanças e
Planejamento

DAM
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA DAM 2.098.158/25-96		CÓDIGO 7733/25	NOSSO NÚMERO 01000020981582596		DATA DE EMISSÃO 21/01/2025		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EAG	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CONTRIBUINTE MARLI GONCALVES DE OLIVEIRA						
CPF/CNPJ 128.863.628-83		ENDEREÇO RUA LUIS DE ALBUQUERQUE, 426						
BAIRRO VILA SOBRINHO				CIDADE/UF CAMPO GRANDE/MS		CEP 79.110-010		
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco até o vencimento.						VENCIMENTO 22/01/2025		
INSTRUÇÕES Não receber após a data do vencimento Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 13						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 50122010000-9 20981582596-0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - VIA BANCO



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

Via Internet Banking CAIXA

Nome: ASS DE PAIS E AM DO AUTISTA CG

Conta de débito: 1108 / 1388 / 000738947924-9

Representação numérica do código de barras:

816900000018 250008682024 501220100009 209815825960

Convênio: PREFEITURA MUNICIPAL

Valor: 125,00

Data de vencimento: 22/01/2025

Data de débito: 22/01/2025

Data/hora da operação: 22/01/2025 11:19:52

Código da operação: 71297504

Chave de segurança: NQYLQ5M3Y6N75K7N

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104