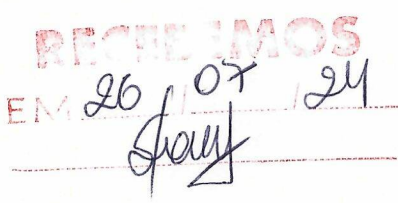


	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000030		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 26/07/2024 14:41		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSe-A		Código de Verificação 92624AB310		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ROSANGELA 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 SERVIÇO DE OFICINEIRA DE ARTE TERMO DE. FOMENTO TF 3 S FMIS /2024 REFERENTE AO MES 07/2024					
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		Alíquota: 5,00%	
Valor do ISS: R\$125,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2024			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: 29/07/2024					
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: 26/07/2024
Nome: Duarte Sobral
Assinatura: [assinatura]
RG: 7.288.044 50xSP/MS
Função: Auxiliar adm.

Atesto que o serviço constante do presente documento
foi efetivamente realizado.
Data: 26/07/2024
Nome: Quirina Maria R. Arue
Assinatura: [assinatura]
RG: 515514
Função: Assistente Social

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024072617542aa87b02fe5
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/07/2024 às 13:56:08
Valor Original: R\$ 2.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.500,00

Origem

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO AUTIST
CNPJ: 26824425000109
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES
CPF: XXX.354.531-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: +5567993066816

Código da operação: 33479537048
Chave de segurança: HC0ER95J8W3EJEG2

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 3.151.654/24-19		CÓDIGO 97776/24	NOSSO NÚMERO 01000031516542419		DATA DE EMISSÃO 29/07/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EAB	
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 01454560/24			ISSQN	30/07/2024	125,00	125,00	0,00	125,00
04 - GRUPO ISS				0401 - ISS PRÓPRIO				
Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 30								
DATA DE VALIDADE 30/07/2024		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 40730010000-2 31516542419-5								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

RECIBO DO
CONTRIBUINTE



CAMPO GRANDE
PREFEITURA

SEFIN

Secretaria Municipal
de Finanças e
Planejamento

DAM
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA DAM 3.151.654/24-19		CÓDIGO 97776/24	NOSSO NÚMERO 01000031516542419		DATA DE EMISSÃO 29/07/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EAB	
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 30/07/2024		
INSTRUÇÕES Não receber após a data do vencimento Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 30						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 40730010000-2 31516542419-5

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:	AMA
Conta de débito:	1108 / 003 / 00003783-9

Representação numérica do código de barras:			
816900000018	250008682024	407300100002	315165424195

Convênio:	PREFEITURA MUNICIPAL
Valor:	125,00
Data de vencimento:	29/07/2024

Data de débito:	29/07/2024
Data/hora da operação:	29/07/2024 15:42:03

Código da operação:	00859646
Chave de segurança:	LY3V45JGJ5T864N7

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104