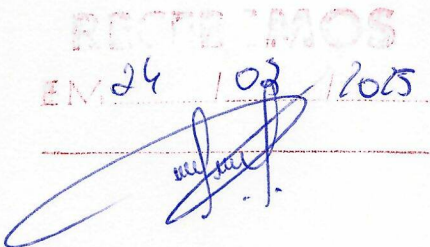


	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000015	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 24/03/2025 08:24	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFS-e-A		Código de Verificação 0FB3C96988	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MARLI 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 03/2025				
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	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$125,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2025		Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL		
Data de Vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 25/03/2025				
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				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA AVULSA - NFE-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: MARI GONCALVES DE OLIVEIRA

CNPJ: 12.345.678/0001-90

Endereço: RUA LUIZ DE ALBUQUERQUE, 1234 - JARDIM FLORISSIMA - CEP: 79000-000

Município: CAMPO GRANDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E FAMILIARES DO MUNICÍPIO DE CAMPO GRANDE

CNPJ: 00.000.000/0001-00

Endereço: AVENIDA ALDEALVA, 1234 - JARDIM ALDEALVA - CEP: 79000-000

Município: CAMPO GRANDE

VALOR TOTAL DO SERVIÇO

Valor: R\$ 100,00

Atesto que o serviço constante do presente documento foi efetivamente realizado.
Data: 24/03/2025
Nome: Rafael Ponte Sobbo
Assinatura: [assinatura]
RG: 7.295.664
Função: Ass - SEJUSP/MS

Atesto que o serviço constante do presente documento foi efetivamente realizado.
Data: 24/03/2025
Nome: Quirino Marcia R. Almeida
Assinatura: [assinatura]
RG: 545544 SEJUSP/MS
Função: Assistente Social

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520250324113029b986e7bb5

Data e Hora:

Valor: R\$ 2.500,00

Origem

Nome: ASS DE PAIS E AM DO AUTISTA CG

CPF/CNPJ: 26.824.425/0001-09

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARLI GONCALVES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: ***863628**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 44235197296

Chave de segurança: TA58XCH7PNEM3QTT

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 2.471.170/25-59		CÓDIGO 35359/25	NOSSO NÚMERO 01000024711702559		DATA DE EMISSÃO 24/03/2025		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/DEI	
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 00238232/25			ISSQN	25/03/2025	125,00	125,00	0,00	125,00
04 - GRUPO ISS				0401 - ISS PRÓPRIO				
Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 15								
DATA DE VALIDADE 25/03/2025		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)								
81640000001-3 25000868202-4 50325010000-8 24711702559-0								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**

GUIA DAM 2.471.170/25-59		CÓDIGO 35359/25	NOSSO NÚMERO 01000024711702559		DATA DE EMISSÃO 24/03/2025		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/DEI	
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 25/03/2025		
INSTRUÇÕES Não receber após a data do vencimento Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 15						VALOR LANÇADO 125,00		
						VALOR ATUALIZADO 125,00		
						MULTA/JUROS 0,00		
						DESCONTO 0,00		
						OUTROS ACRÉSCIMOS		
						VALOR TOTAL DO DOCUMENTO 125,00		

81640000001-3 25000868202-4 50325010000-8 24711702559-0

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 / 1292 / 000577561665-7

Representação numérica do código de barras:

816400000013 250008682024 503250100008 247117025590

Convênio: PREFEITURA MUNICIPAL

Valor: 125,00

Data de vencimento: 24/03/2025

Data de débito: 24/03/2025

Data/hora da operação: 24/03/2025 10:07:59

Código da operação: 04509483

Chave de segurança: UPUTJX90FQ0QF26A

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