



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFSe-A

Número da Nota
00000040
Data e Hora de Emissão
26/02/2025 07:53
Código de Verificação
79333F9469

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: **FINANCEIRO@AMACG.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE OFICINEIRA DE ARTE TERMO DE. FOMENTO TF 3 S FMIS /2024 REFERENTE AO MES 02/2025

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	R\$2.500,00	R\$2.500,00
RECEBEMOS 26/02/25 [Assinatura]				

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: **02/2025** 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: **27/02/2025**

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: ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES	ASSINATURA
DOCUMENTO: RG Nº: 1014851 SEJUSP/MS	

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

Data: 26 / 02 / 2025

Nome: Isabel Duarte Sobal

Assinatura: [assinatura]

RG: 2708044 SEJUSMS

Função: Atendente Social

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

Data: 26 / 02 / 2025

Nome: Quirine Monique R. Duarte

Assinatura: [assinatura]

RG: 545544 SEJUSMS

Função: Assistente Social

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202502261136040b2cb05b8

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: ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES

CPF/CNPJ: ***354531**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 43012841199

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 2.350.567/25-10		CÓDIGO 23955/25	NOSSO NÚMERO 01000023505672510		DATA DE EMISSÃO 26/02/2025		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/DAK	
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
2025 0125 001 00184098/25			ISSQN	27/02/2025	125,00	125,00	0,00	125,00
04 - GRUPO ISS				0401 - ISS PRÓPRIO				
Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 40								
DATA DE VALIDADE 27/02/2025		VALOR LANÇADO 125,00		VALOR ATUALIZADO 125,00		MULTA/JUROS 0,00		TOTAL 125,00
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE(Situação): S(Suspensão), *(Ajuizado), A(Dívida Ativa), C(Cobrança)								
81690000001-8 25000868202-4 50227010000-6 23505672510-6								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**

GUIA DAM 2.350.567/25-10		CÓDIGO 23955/25	NOSSO NÚMERO 01000023505672510		DATA DE EMISSÃO 26/02/2025		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/DAK	
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 27/02/2025		
INSTRUÇÕES Não receber após a data do vencimento Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 40						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 50227010000-6 23505672510-6

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:

816900000018 250008682024 502270100006 235056725106

Convênio: PREFEITURA MUNICIPAL

Valor: 125,00

Data de vencimento: 27/02/2025

Data de débito: 27/02/2025

Data/hora da operação: 27/02/2025 15:53:04

Código da operação: 19692915

Chave de segurança: R80VF1LR71K352W6

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104