

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000011		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 25/11/2024 13:46		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFS-e-A		Código de Verificação B01D396500		
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, Nº426 - 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, Nº215 - BAIRRO AMAMBAI CEP:79005-671					
Município: CAMPO GRANDE			UF: MS E-mail: ama.ms@hotmail.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: PRESTACAO DE SERVICO DE OFICINEIRA DE ARTE TERMO DE FOMENTO TF 3 S FMIS-2024 REFERENTE AO MES 11-2024					
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		Qtde 1	Unitário R\$ R\$2.500,00	Total R\$ R\$2.500,00
RECEBIMOS EM 25/11/2024 					
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: 11/2024			Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Tributação: TRIBUTÁVEL		
Data de Vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 26/11/2024					
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: MARLI GONÇALVES DE OLIVEIRA				ASSINATURA	
DOCUMENTO: RG Nº: 2474771 SEJUSP /MS					



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Atesto que o serviço constante do presente documento
foi efetivamente realizado.
Data: 25/11/2024
Nome: Rafael Duarte Sobral
Assinatura: [assinatura]
RG: 2.255.044 SEJUSP/MS
Função: Auxiliar Adm.

Atesto que o serviço constante do presente documento
foi efetivamente realizado.
Data: 25/11/2024
Nome: Luíza Maria R. Duarte
Assinatura: [assinatura]
RG: 545644 SEJUSP/MS
Função: Assistente Social

25/11/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202411251327c2ff44c9183

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/11/2024 às 09:50:04

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

Origem

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO AUTIST

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: 38784626443

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 3.845.726/24-75		CÓDIGO 157662/24	NOSSO NÚMERO 01000038457262475		DATA DE EMISSÃO 28/11/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EDC	
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	TRIBUTOS	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	VALOR ATUALIZADO	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2024 0125 001 02610779/24			ISSQN	29/11/2024	125,00	125,00	0,00	125,00
04 - GRUPO ISS				0401 - ISS PRÓPRIO				
Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 11								
DATA DE VALIDADE 29/11/2024		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)								
81660000001-1 25000868202-4 41129010000-6 38457262475-5								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

RECIBO DO
CONTRIBUINTE



CAMPO GRANDE
PREFEITURA

SEFIN

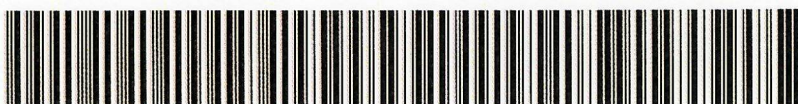
Secretaria Municipal
de Finanças e
Planejamento

DAM
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA DAM 3.845.726/24-75		CÓDIGO 157662/24	NOSSO NÚMERO 01000038457262475		DATA DE EMISSÃO 28/11/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EDC	
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 29/11/2024		
INSTRUÇÕES Não receber após a data do vencimento Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 11						VALOR LANÇADO 125,00		
						VALOR ATUALIZADO 125,00		
						MULTA/JUROS 0,00		
						DESCONTO 0,00		
						OUTROS ACRÉSCIMOS		
						VALOR TOTAL DO DOCUMENTO 125,00		

81660000001-1 25000868202-4 41129010000-6 38457262475-5

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 / 1292 / 000577561665-7

Representação numérica do código de barras:

816600000011 250008682024 411290100006 384572624755

Convênio: PREFEITURA MUNICIPAL

Valor: 125,00

Data de vencimento: 28/11/2024

Data de débito: 28/11/2024

Data/hora da operação: 28/11/2024 11:10:10

Código da operação: 48369147

Chave de segurança: S5SWYSTP9AGHKAX9

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104