



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

Número da Nota
00000027
Data e Hora de Emissão
26/04/2024 07:57
Código de Verificação
952FFF604A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

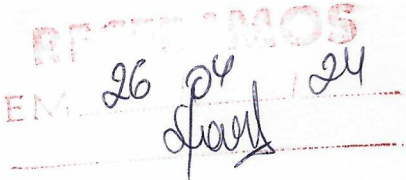
Nome/Razão Social: **ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES** Telefone: **(67)99306-6816**
CPF/CNPJ: **932.354.531-72**
Endereço: **TRAVESSA OLEGARIA LACERDA DE SOUZA, Nº80 CASA 93- BAIRRO MONTE CASTELO CEP:79100-000**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

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, Nº215 - BAIRRO AMAMBAI CEP:79005-671**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **ama.ms@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **PRESTAÇÃO DE OFICINEIRA DE ARTE TERMO DE FOMENTO TF-3-S FMIS /2024 REFERENTE AO MÊS DE 04/2024**

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: **04/2024** 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: **29/04/2024**

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** Nº: **1014851 SEJUSP/MS**

26/04/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261145bc6be0c0687
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/04/2024 às 07:46:58
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: 29525137296

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 2.567.749/24-60		CÓDIGO 49772/24	NOSSO NÚMERO 01000025677492460		DATA DE EMISSÃO 26/04/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EEC	
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	TRIBUTOS	VENCIMENTO	VALOR LANÇADO	VALOR ATUALIZADO	MULTA/JUROS/DESC	VALOR
2024 0125 001 00362834/24			ISSQN	27/04/2024	125,00	125,00	0,00	125,00
04 - GRUPO ISS				0401 - ISS PRÓPRIO				
Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 27								
DATA DE VALIDADE 29/04/2024		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)								
81670000001-0 25000868202-4 40429010000-1 25677492460-7								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

RECIBO DO
CONTRIBUINTE



CAMPO GRANDE
PREFEITURA

SEFIN

Secretaria Municipal
de Finanças e
Planejamento

DAM
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA DAM 2.567.749/24-60		CÓDIGO 49772/24	NOSSO NÚMERO 01000025677492460		DATA DE EMISSÃO 26/04/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EEC	
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 29/04/2024		
INSTRUÇÕES Não receber após a data do vencimento Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 27						VALOR LANÇADO 125,00		
						VALOR ATUALIZADO 125,00		
						MULTA/JUROS 0,00		
						DESCONTO 0,00		
						OUTROS ACRÉSCIMOS		
						VALOR TOTAL DO DOCUMENTO 125,00		

81670000001-0 25000868202-4 40429010000-1 25677492460-7

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:

816700000010 250008682024 404290100001 256774924607

Convênio:	PREFEITURA MUNICIPAL
------------------	----------------------

Valor:	125,00
---------------	--------

Data de vencimento:	26/04/2024
----------------------------	------------

Data de débito:	26/04/2024
------------------------	------------

Data/hora da operação:	26/04/2024 09:01:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	00081218
----------------------------	----------

Chave de segurança:	70MPT578NXYQRZQ1
----------------------------	------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104