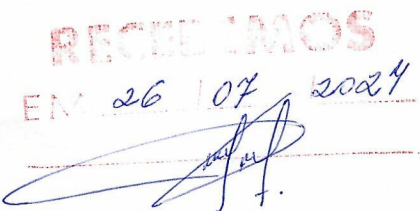


	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000005	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 26/07/2024 14:53	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFS-e-A		Código de Verificação 59F9231FA5	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MARLI 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: 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 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		Aliquota: 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 NFS-e: 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: MARLI GONÇALVES DE OLIVEIRA			ASSINATURA	
DOCUMENTO: RG Nº: 2474771 SEJUSP /MS				

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

Data: 26/07/2024

Nome: Rafael Duarte Sobral

Assinatura: [assinatura]

RG: 2.058.044

Função: Setor DIMS

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

Data: 26/07/2024

Nome: Quine Monica R. Que

Assinatura: [assinatura]

RG: 555544 SETUSPMS

Função: Assistente Social

01/08/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024072618555cf164d8091
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/07/2024 às 15:01:13
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: MARLI GONCALVES DE OLIVEIRA
CPF: XXX.863.628-XX
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: 12886362883

Código da operação: 33482568429
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 3.151.657/24-07		CÓDIGO 97779/24	NOSSO NÚMERO 01000031516572407		DATA DE EMISSÃO 29/07/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EAF	
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
2024 0125 001 01454564/24			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 5								
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)								
81670000001-0 25000868202-4 40730010000-2 31516572407-3								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

RECIBO DO
CONTRIBUINTE

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

211-628509969-7

LOT:07.006277-3

Nº BANCO/AGENCIA:104/4741 TERMINAL:008168

AG. VINCULADA:4741

CANAL DE PAGAMENTO:LOTÉRICA

DATA DO PGTO:29/07/2024 HORÁRIO:15:36:39

LOCALIDADE:CAMPO GRANDE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO

VALOR:R\$125,00

CÓDIGO DE BARRAS
816700000010 250008682024
407300100002 315165724073

AUTENTICAÇÃO
510052694628509969

211-628509969-7

1ª VIA