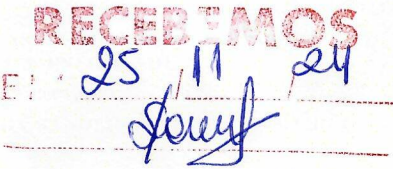


	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000036		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 25/11/2024 13:26		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFS-e-A		Código de Verificação CAD2E611D8		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ROSANGELA 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: ama.ms@hotmail.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 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
					
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: 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: ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES				ASSINATURA	
DOCUMENTO: RG N°: 1014851 SEJUSP/MS					

Atesto que o serviço constante do presente documento
foi efetivamente realizado.
Data: 25/11/2024
Nome: Rafael Bort Sobb
Assinatura: [assinatura]
RG: 208044
Função: Assistente Social

Atesto que o serviço constante do presente documento
foi efetivamente realizado.
Data: 25/11/2024
Nome: Lygia Mancia R. Que
Assinatura: [assinatura]
RG: 546544
Função: Assistente Social

25/11/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241125132876bf931c2c1

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

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: ROSANGELA DA SILVA LOPES TELES

CPF: XXX.354.531-XX

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação: 38784624676

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 3.845.736/24-29	CÓDIGO 157671/24	NOSSO NÚMERO 01000038457362429	DATA DE EMISSÃO 28/11/2024	AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EDH			
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
2024 0125 001 02610790/24		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 n.º 36							
DATA DE VALIDADE 29/11/2024		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)							
81620000001-5 25000868202-4 41129010000-6 38457362429-1							
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				RECIBO DO CONTRIBUINTE			



CAMPO GRANDE
PREFEITURA

SEFIN

Secretaria Municipal
de Finanças e
Planejamento

DAM
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA DAM 3.845.736/24-29	CÓDIGO 157671/24	NOSSO NÚMERO 01000038457362429	DATA DE EMISSÃO 28/11/2024	AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EDH	
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 29/11/2024		
INSTRUÇÕES Não receber após a data do vencimento Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa n.º 36			VALOR LANÇADO 125,00		
			VALOR ATUALIZADO 125,00		
			MULTA/JUROS 0,00		
			DESCONTO 0,00		
			OUTROS ACRÉSCIMOS		
			VALOR TOTAL DO DOCUMENTO 125,00		

81620000001-5 25000868202-4 41129010000-6 38457362429-1

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:			
816200000015	250008682024	411290100006	384573624291

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 11:10:27

Código da operação:	48385169
Chave de segurança:	64939N87EAGS52QK

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