



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

Número da Nota
00000001
Data e Hora de Emissão
26/04/2024 14:20
Código de Verificação
E398E03D75

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: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO OFICINEIRA DE ARTES TERMO DE FOMENTO TF -3-S -FMIS /2024 REFERENTE AO MÊS DE 03/2024**

Tributável SIM	Item	Qtde I	Unitário R\$	Total R\$
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		RS2.500,00	RS2.500,00
	RECIBIMOS EM 26 04 2024 			

PIS(0,000%): RS0,00	COFINS(0,000%): RS0,00	INSS(0,000%): RS0,00	IR(0,000%): RS0,00	CSLL(0,000%): RS0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = RS2.500,00				
Valor Total das Deduções: RS0,00	Base de Cálculo: RS2.500,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: RS125,00	

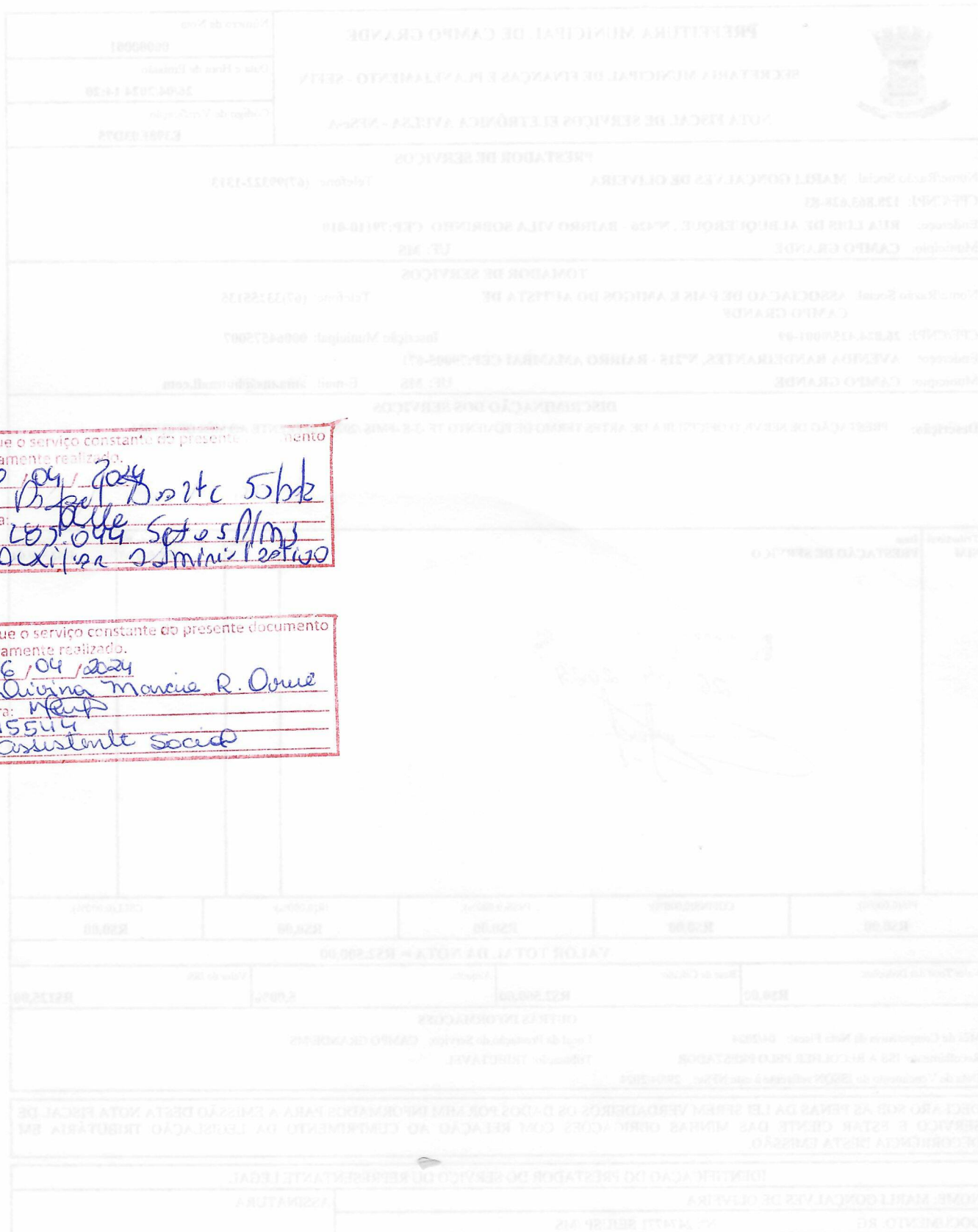
OUTRAS INFORMAÇÕES

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: **MARLI GONÇALVES DE OLIVEIRA** ASSINATURA
DOCUMENTO: **RG** Nº: **2474771 SEJUSP /MS**



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202404261819f1103fe4014

Data e Hora: 26/04/2024 às 11:20:01

Valor: R\$ 2.500,00

Origem

Nome: ASSOC DE PAIS E AMIGOS DO AUTIST

CPF/CNPJ: 26.824.425/0001-09

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARLI GONCALVES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: ***863628**

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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



CAMPO GRANDE
PREFEITURA

SEFIN Secretaria Municipal
de Finanças e
Planejamento

DAM
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA DAM 2.568.444/24-48		CÓDIGO 50172/24	NOSSO NÚMERO 01000025684442448		DATA DE EMISSÃO 26/04/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EDJ	
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 00363385/24			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 1								
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)								
81690000001-8 25000868202-4 40429010000-1 25684442448-9								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

118-493160505-1

LOT:07.006277-3

Nº BANCO/AGENCIA:104/4741
AG. VINCULADA:4741
CANAL DE PAGAMENTO:LOTÉRICA
DATA DO PGTO:27/04/2024
LOCALIDADE:CAMPO GRANDE

TERMINAL:037802
HORÁRIO:09:16:34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO

VALOR:R\$125,00

CÓDIGO DE BARRAS
816900000018 250008682024
404290100001 256844424489

AUTENTICAÇÃO
380166459493160505

118-493160505-1

1ª VIA