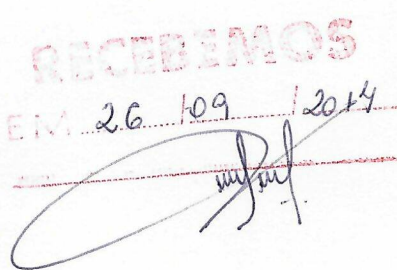


	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000007	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 26/09/2024 11:03	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFS-e-A		Código de Verificação 88815691BD	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MARLI GONÇALVES DE OLIVEIRA Telefone: (67)99322-1313				
CPF/CNPJ: 128.863.628-83				
Endereço: RUA LUIS DE ALBUQUERQUE, N°426 - 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)30292758				
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: PRESTACAO DE SERVICO DE OFICINEIRA DE ARTE TERMO DE FOMENTO TF 3 S FMIS-2024 REFERENTE AO MES 09-2024				
Tributável SIM	Item PRESTACAO DE SERVICO	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: 09/2024		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: 27/09/2024				
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: 26/05/2024
Nome: Dora Sora Sola
Assinatura: Dora Sora Sola
RG: 2.205.046 Sora Sola
Função: Auxiliar de Dm.

Atesto que o serviço constante do presente documento
foi efetivamente realizado.
Data: 26/09/2024
Nome: Luziane Maria R. Almeida
Assinatura: Luziane Maria R. Almeida
Função: Sussu SEJUSP MS
Assistente Social

26/09/2024



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024092611460d5d3b4ce74
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 26/09/2024 às 07:48:27
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: 36155213248
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 3.405.515/24-86		CÓDIGO 128476/24	NOSSO NÚMERO 01000034055152486		DATA DE EMISSÃO 26/09/2024		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/EAK	
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 01631304/24			ISSQN	27/09/2024	125,00	125,00	0,00	125,00
04 - GRUPO ISS					0401 - ISS PRÓPRIO			
Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 7								
DATA DE VALIDADE 27/09/2024		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)

81680000001-9 25000868202-4 40927010000-4 34055152486-1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

271-472850434-3

LOT: 07.006277-3

Nº BANCO/AGÊNCIA: 104/4741 TERMINAL: 008169

AG. VINCULADA: 4741

CANAL DE PAGAMENTO: LOTÉRICA

DATA DO PGTO: 27/09/2024 HORÁRIO: 10:42:04

LOCALIDADE: CAMPO GRANDE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO

VALOR: R\$125,00

CÓDIGO DE BARRAS
816800000019 250008682024
409270100004 340551524861

AUTENTICAÇÃO
588348844472850434

271-472850434-3

VIA DO BANCO