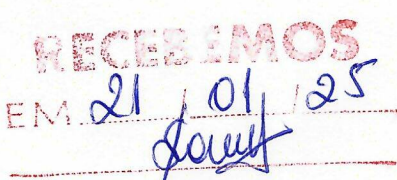


	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE		Número da Nota 00000039	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEFIN		Data e Hora de Emissão 21/01/2025 08:17	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA AVULSA - NFS-e-A		Código de Verificação B590D31A87	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ROSANGELA 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: FINANCEIRO@AMACG.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: STACÃO DE SERVIÇO DE OFICINEIRA DE ARTE TERMO DE. FOMENTO TF 3 S FMIS /2024 REFERENTE AO MES 01/2025				
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: 01/2025		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: 22/01/2025				
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				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO - SEMF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Endereço: R. ...

Endereço: R. ...

CNPJ: ...

Travessa Olicaria Lacerda de Faria, nº 100, Jardim Monte Castelo, CEP: 79000-000

CEP: ...

INSCRIÇÃO DE SERVIÇOS

Endereço: R. ...

Associação de Pais e Amigos dos Deficientes - APAD

CNPJ: ...

Endereço: R. ...

Associação de Pais e Amigos dos Deficientes - APAD

CNPJ: ...

INSCRIÇÃO DE SERVIÇOS

Endereço: R. ...

Atesto que o serviço constante do presente documento foi efetivamente realizado.
Data: 24/04/2025
Nome: Deficiente 5 hab
Assinatura: [assinatura]
RG: 7.685.044 5to. SP MS
Função: Dir. adm

RECEBUEMOS
24/04/2025

Atesto que o serviço constante do presente documento foi efetivamente realizado.
Data: 21/01/2025
Nome: Divina Maria R. Duarte
Assinatura: [assinatura]
RG: 545544 SEJUSP MS
Função: Assistente Social

21/01/2025



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012111485e1059314fc

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 21/01/2025 às 07:49:41

Valor Original: R\$ 2.500,00 **Valor Atualizado:** R\$ 2.500,00 **Tarifa:** R\$ 8,50

Origem

Nome: ASS DE PAIS E AM DO AUTISTA CG

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: 41402029236

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 2.098.189/25-10		CÓDIGO 7739/25	NOSSO NÚMERO 01000020981892510		DATA DE EMISSÃO 21/01/2025		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/DFP	
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
2025 0125 001 00111422/25			ISSQN	22/01/2025	125,00	125,00	0,00	125,00
04 - GRUPO ISS					0401 - ISS PRÓPRIO			
Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 39								
DATA DE VALIDADE 22/01/2025		VALOR LANÇADO 125,00		VALOR ATUALIZADO 125,00		MULTA/JUROS 0,00		TOTAL 125,00
Trib: Tributo Par: Período/Parcelas SE (Situação): S (Suspensão), * (Ajuizado), A (Dívida Ativa), C (Cobrança)								
81650000001-2 25000868202-4 50122010000-9 20981892510-6								
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA								

**RECIBO DO
CONTRIBUINTE**



CAMPO GRANDE
PREFEITURA

SEFIN

Secretaria Municipal
de Finanças e
Planejamento

DAM
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA DAM 2.098.189/25-10		CÓDIGO 7739/25	NOSSO NÚMERO 01000020981892510		DATA DE EMISSÃO 21/01/2025		AUTENTICIDADE SIAT/WEB/DFP	
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 22/01/2025	
INSTRUÇÕES Não receber após a data do vencimento Referente a ISS da Nota Fiscal Avulsa nº 39							VALOR LANÇADO 125,00	
							VALOR ATUALIZADO 125,00	
							MULTA/JUROS 0,00	
							DESCONTO 0,00	
							OUTROS ACRÉSCIMOS	
							VALOR TOTAL DO DOCUMENTO 125,00	

81650000001-2 25000868202-4 50122010000-9 20981892510-6

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: ASS DE PAIS E AM DO AUTISTA CG

Conta de débito: 1108 / 1388 / 000738947924-9

Representação numérica do código de barras:

816500000012 250008682024 501220100009 209818925106

Convênio: PREFEITURA MUNICIPAL

Valor: 125,00

Data de vencimento: 22/01/2025

Data de débito: 22/01/2025

Data/hora da operação: 22/01/2025 11:19:26

Código da operação: 71271620

Chave de segurança: KQYMKSRP4SA6KRRH

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104