



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

Número da Nota
00000003
Data e Hora de Emissão
30/05/2025 10:49
Código de Verificação
6AA31F1739

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NEIDE CARVALHO DOS SANTOS RODRIGUES** Telefone: **(67)99107-3076**
CPF/CNPJ: **003.438.721-88**
Endereço: **RUA GENERAL GENTIL MARCONDES, Nº494 - JARDIM PARATI CEP:79081-550**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO ESPECIAL DE APOIO A CRIANCA E AO ADOLESCENTE - CEACA** Telefone: **(00)00000000**
CPF/CNPJ: **03.528.011/0001-37** Inscrição Municipal: **00107904000**
Endereço: **RUA SIMPLICIO MASCARENHAS, Nº918 - BAIRRO GUANANDY CEP:79086-150**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **OSC.CEACA@GMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A SUBSTITUIÇÃO PROFESSORA MÊS DE MAIO. RECURSOS ORIUNDO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 25 DE 12/02/2025.**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A SUBSTITUIÇÃO PROFESSORA MÊS DE MAIO	1	R\$2.520,00	R\$2.520,00
Associação Especial de Apoio à Criança e ao Adolescente Atesto que os serviços materiais no presente documento foram realizados/ entregues. Campo Grande, MS 30/05/25 Viviane Fernandes Coelho Presidente/CEACA Francisco Vitor S. Filho Assistente Financeiro/CEACA TC-25-S-SEMED-28/02/25				
PIS(0,000%):	COFINS(0,000%):	IR(0,000%):	CSLL(0,000%):	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$2.520,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$0,00	R\$2.520,00	5,00%	R\$126,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2025**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Data de Vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **02/06/2025**
Local da Prestação do Serviço: **CAMPO GRANDE/MS**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

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: **NEIDE CARVALHO DOS SANTOS RODRIGUES**
DOCUMENTO: **RG** Nº: **1334999 SSP/MS**
ASSINATURA

30/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:10:15
699306993 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CENTRO A C A CEACA
AGENCIA: 6993-0 CONTA: 52.902-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2025
NR. DOCUMENTO	556.993.000.017.614
VALOR TOTAL	2.520,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NEIDE CARVALHO DOS SANTOS	
AGENCIA: 6993-0	CONTA: 17.614-1
NR. DOCUMENTO	556.993.000.052.902

=====

NR.AUTENTICACAO	E.258.9CC.AB7.D3F.C86
-----------------	-----------------------