



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

Número da Nota
00000002
Data e Hora de Emissão
30/04/2025 10:46
Código de Verificação
BE6F72AB1C

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: PAGAMENTO REFERENTE A 20 DIAS DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SUBSTITUIÇÃO DE PROFESSOR COM ATESTADO MÉDICO NO MÊS DE ABRIL DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO TC-25-S-SEMED/2025, DE 28/02/2025

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	PAGAMENTO REFERENTE A 20 DIAS DE SERVIÇOS PRESTADOS EM SUBSTITUIÇÃO DE PROFESSOR COM ATESTADO MÉDICO NO MÊS DE ABRIL DE 2025. TERMO DE COLABORAÇÃO TC-25-S-SEMED/2025, DE 28/02/2025	1	R\$2.400,00	R\$2.400,00
	<i>Associação Especial de Apoio a Criança e ao Adolescente</i> <i>Atesto que os serviços materiais no presente documento foram realizados/ entregues.</i> <i>Campos Grande, MS 30/4/25</i> <i>Viviane Fernandes Coelho</i> Presidente/CEACA <i>Francisco Carlos de S. Filho</i> Assistente Financeiro/CEACA TC-25-S-SEMED-28/02/25			

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\$2.400,00

Valor Total das Deduções: R\$0,00	Base de Cálculo: R\$2.400,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$120,00
---	--	---------------------------	-----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2025** Local da Prestação do Serviço: **CAMPO GRANDE/MS**
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Data de Vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **01/05/2025**

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

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:19:35
699306993 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/04/2025
NR. DOCUMENTO 556.993.000.017.614
VALOR TOTAL 2.400,00

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

NR.AUTENTICACAO A.E09.585.585.73E.F8D