



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

Número da Nota
00000016
Data e Hora de Emissão
04/08/2025 15:18
Código de Verificação
0CBC9AA6D6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANA CLARA MENDONÇA PEDROZA** Telefone: **(67)99313-5151**
CPF/CNPJ: **068.672.131-46**
Endereço: **RUA FLAVIO DE MATOS, N°935 - BAIRRO JARDIM PAULISTA CEP:79050-230**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **OBRAS SOCIAIS DO CENTRO ESPIRITA FRATERNIDADE** Telefone: **(67)33971876**
ANALIA FRANCO
CPF/CNPJ: **02.879.216/0001-02** Inscrição Municipal: **00120013009**
Endereço: **RUA ALBERTO ALBERTINI, N°394 - JARDIM MORADA DO SOL CEP:79073-210**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **GESTAO.OSCEFAF@GMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A 16 HORAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGIA NO MÊS DE JULHO DE 2025.

Tributável SIM	Item SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ R\$500,00	Total R\$ R\$500,00
	TERMO DE COLABORAÇÃO N.º TC-10-S-SEMED/2025 DE 28/02/2025 ANÁLIA FRANCO/FUNDEB ATESTO <u>04/08/25</u> Carmen Lúcia Bucker Gestora OSCEFAF Eveline Rojas Diretora Escolar OSCEFAF			

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 = R\$500,00

Valor Total das Deduções: RS0,00	Base de Cálculo: RS500,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: RS25,00
--	-------------------------------------	---------------------------	---------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2025** 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: **05/08/2025**

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: ANA CLARA MENDONÇA PEDROZA	ASSINATURA
DOCUMENTO: RG Nº: 1915609 SSP/MS	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.06
5799105799 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: OBRAS E F A FRANCO
AGENCIA: 5799-1 CONTA: 47.163-1

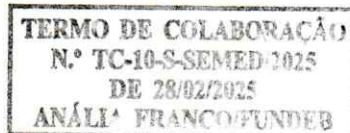
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : OBRAS E F A FRANCO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0857-5 - UFMS MS
CONTA: 784.163.017-5

FAVORECIDO: ANA CLARA MENDONCA PEDROZA
CPF/CNPJ: 068.672.131-46
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 05/08/2025

=====

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: 9.AF0.7D3.A52.496.B25



Buck
Carmen Lúcia Bucker
Gestora
OSCEFAF

ATESTO

04 / 08 / 15

Eveline
Eveline Rojas
Diretora Escolar
OSCEFAF