
 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota <b>00014633</b>															
	Data e Hora de Emissão <b>02/06/2025 09:37:13</b>															
	Código de Verificação <b>6c0c0531</b>															
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>																
Nome/Razão Social: <b>SAID &amp; SAID LTDA - ME</b> CPF/CNPJ: <b>07.116.117/0001-84</b> Inscrição Municipal: <b>0012013400-0</b> Endereço: <b>RUA DE BARAO MELGACO, Nº137 - CASA 1 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-090</b> Município: <b>CAMPO GRANDE</b> UF: <b>MS</b>																
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>																
Nome/Razão Social: <b>CRECHE PEQUENO PRINCIPE</b> CPF/CNPJ: <b>15.520.562/0001-33</b> Endereço: <b>RUA SANTA BARBARA, Nº326 - BAIRRO CHACARA VITRINI - CEP:79022-060</b> Município: <b>CAMPO GRANDE</b> UF: <b>MS</b> E-mail: <b>CRECHEPP02@GMAIL.COM</b>																
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>MENSALIDADE REFERENTE AO ESOCIAL</td> <td>1</td> <td>220,00</td> <td>220,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>ADICIONAL DE VIDAS</td> <td>1</td> <td>15,00</td> <td>15,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	MENSALIDADE REFERENTE AO ESOCIAL	1	220,00	220,00	SIM	ADICIONAL DE VIDAS	1	15,00	15,00	
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$												
SIM	MENSALIDADE REFERENTE AO ESOCIAL	1	220,00	220,00												
SIM	ADICIONAL DE VIDAS	1	15,00	15,00												
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>																
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 0,00</b>												
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 235,00</b>																
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 235,00</b>	Alíquota: <b>3,18%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 7,47</b>													
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2025 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,18%. CNAE: 863050200																
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Descrição da Atividade: Atividade medicabulatorial com recursos para reAti																

Atesto que o serviço/material  
do presente documento foi  
efetivamente realizado.  
Em 02/06/25  
  
Carla Cristina R. Medina Loosli  
Presidente  
AMBROZINA RODRIGUES SANDIM  
Auxiliar Serviço Financeiro

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.57  
2916502916 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: CRECHE P PRINCIPE

AGENCIA: 2916-5 CONTA: 58.156-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020250602193432140724975  
CNPJ DO PAGADOR: 15.520.562/0001-33  
VALOR: R\$235,00  
TARIFA: R\$2,32  
DATA: 02/06/2025 - 16:38:33

-----

PAGO PARA: Ks Assessoria Em Seguranca e Medicin  
CNPJ: 7.116.117/0001-84  
CHAVE PIX: 07116117000184  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5247 - CONTA: 0000000000000025208  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 02/06/2025 - 16:38:34

=====

DOCUMENTO: 060204  
AUTENTICACAO SISBB: 5.790.A1D.5EA.DB8.CD6

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: J7797929 LIANE GRISE BACHA.



## Fatura

R BARÃO DE MELGAÇO, 137 - CASA 01 - CENTRO - CAMPO GRANDE/MS

CEP: 79002-090 - CNPJ: 07.116.117/0001-84

E-mail: ksmedicina@hotmail.com / Telefone: (67) 3382-3314

## Fatura

<b>Cliente:</b> Creche Pequeno Principe (CRECHE PEQUENO PRINCIPE) / CNPJ: 15.520.562/0001-33	<b>Fechamento:</b> 31/05/2025
--	-------------------------------

## Produtos / Serviços

Mensalidade	15 empregado(s) ativo(s) e 1 demitido(s)	<b>R\$ 235,00</b>
ASO Demissional	ANA GABRIELA DA SILVA LIMA OLIVEIRA (076.136.751-90) em 29/05/2025	
	EXAME CLINICO	R\$ 0,00 <b>R\$ 0,00</b>

**Total:** R\$ 235,00

