PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00001550	**02/07/2025 12:42:55**	**a0486c5f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAYURI HIGA LTDA**
CPF/CNPJ: **07.008.803/0001-31** Inscrição Municipal: **0012010600-7**
Endereço: **RUA NELSON FIGUEIREDO JUNIOR, Nº149 - CHACARA VENDAS - CEP:79003-210**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ROBERTO HASHIOKA SOLER**
CPF/CNPJ: **960.011.008-53**
Endereço: **RUA DOM AQUINO, Nº2485 - BAIRRO CENTRO - CEP:79002-183**
Município: **CAMPO GRANDE** UF: **MS** E-mail: **dep.robertohashiokashioka@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS DE IMPRESSÃO DE MATERIAL GRAFICO
BANCO SICREDI (748)
AG: 0913
C/C: 59262-5
SAYURI HIGA LTDA
CNPJ - 07.008.803/0001-31

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	1.940,00	1.940,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.940,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.940,00**	**5,00%**	**R$ 97,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.
CNAE: 181300100
Local da Prestação do Serviço: CAMPO GRANDE/MS
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Descrição da Atividade: Impressao de material para uso publicitario

Comprovante de Pagamento Pix

Sicredi

Valor: R$ 1.940,00

Realizado em: 04/07/2025 - 12:40:20

Solicitante: ROBERTO HASHIOKA SOLER

Cooperativa e conta origem: 0903/08000-4

Nome do destinatário: TRW PRODUCOES E EVENTOS

CNPJ do destinatário: 07.008.803/0001-31

Instituição do destinatário: COOP SICREDI CAMPO GRANDE

Agência e conta do destinatário: 0913 / 59262-5

Nome do pagador: Roberto Hashioka Soler

CPF do pagador: ***.011.008-**

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E26408161202507041539 57VfGB2G0dC

Autenticação Eletrônica: E264.0816.1202.5070.4153.957V.fGB2.G0dC

Número de Controle: 12735038744

Emitido em: 04/07/2025 - 12:40:24

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19